

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:45
Уникальный программный код:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

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

Кафедра госпитальной терапии

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России, профессор



А.С. Созинов
2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ «ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ
ОРГАНОВ У БЕРЕМЕННЫХ»**

(форма обучения – очная, срок обучения – 36 академических часов)

Рег. № _____

Казань
2024 г.

СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных»
(срок обучения – 36 академических часов)

№ п/п	Наименование раздела	Стр.
	Титульный лист	
1	Лист согласования	3
2	Пояснительная записка	5
3	Планируемые результаты обучения	6
3.1	Профессиональные компетенции врача	6
3.2	Требования к квалификации	6
3.3	Должностные функции	6
3.4	Трудовые функции	7
4	Учебный план	10
5	Календарный учебный график	12
6	Рабочие программы учебных модулей	13
6.1	Рабочая программа учебного модуля 1. «Влияние беременности на состояние внутренних органов»	13
6.2	Рабочая программа учебного модуля 2. «Ведение беременных с экстрагенитальной патологией внутренних органов»	15
7	Организационно-педагогические условия реализации программы	17
8	Итоговая аттестация	20
9	Кадровое обеспечение образовательного процесса	24

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) «Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» (срок обучения – 36 академических часов) 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 31.08.49 Терапия (Приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 № 15,
- Профессиональному стандарту "Врач-терапевт" (проект приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации вступил в силу с 01 сентября 2022 г.).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии, д.м.н.



Абдулганиева Д.И.

Ассистент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.

Мухаметова Д.Д.

Рецензенты:

Главный врач ГАУЗ «Республиканская
клиническая больница» МЗ РТ, к.м.н.

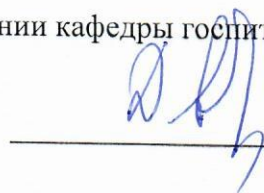
Шавалиев Р.Ф.

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

Габидуллина Р.И.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии
«15» января 2024 года протокол № 8 .

Заведующий кафедрой госпитальной терапии



Абдулганиева Д.И.

Программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного образования
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании № 3 от «18» января 2024 г.

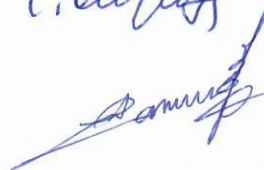
Зам. председателя Ученого Совета, д.фарм.н



Егорова С.Н.

СОГЛАСОВАНО

Директор ИДО, к.пол.н.



Ямалншев И.М.

1.1. Лист регистрации обновлений, актуализации и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» (срок обучения – 36 академических часов)

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

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» со сроком освоения 36 академических часов:

Цель – совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации по вопросам диагностики и оказания помощи беременным пациенткам с экстрагенитальной патологией; физиологические изменения внутренних органов в организме здоровой беременной; особенности ведения беременных с экстрагенитальной патологией; заболевания, обусловленные самой беременностью; принципы ведения при наиболее частых сопутствующих заболеваниях терапевтического профиля; неотложные состояния, возникающие у беременной женщины.

Задачи:

1. Совершенствование профессиональных компетенций при ведении беременных женщин с позиции терапевта.
2. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования экстрагенитальных заболеваний внутренних органов при беременности.
3. Формирование знаний, направленных на ведение отдельных групп беременных с экстрагенитальной патологией.
4. Совершенствование профессиональных компетенций в организации и оказании лечебной помощи беременным с терапевтическими проблемами.

1.1. 2.2. Категории обучающихся: основная специальность – «Терапия»;

дополнительные специальности – «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Неврология», «Акушерство и гинекология», «Диетология», «Ультразвуковая диагностика».

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. (ред. от 08.12.2020 г.) №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача-терапевта отводится профилактическим и реабилитационным мероприятиям, направленным на сохранение жизни и здоровья детей, формированию здорового образа жизни. Реформирование и модернизация здравоохранения, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональных навыков и квалификации врача-терапевта определяет необходимость специальной подготовки в рамках правильной интерпретации современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» по специальности «Терапия» обусловлена высокой частотой встречаемости экстрагенитальных заболеваний внутренних органов у беременных на терапевтическом приеме. В практической деятельности терапевта нередко встречаются состояния, требующие проведения индивидуального решения при ведении беременных пациенток с заболеваниями внутренних органов, трудность которого заключается в подборе терапии с учетом беременности пациентки. В связи с этим, повышение квалификации врачей терапевтов, врачей общей практики (врачей семейной медицины), врачей кардиологов, пульмонологов, гастроэнтерологов, нефрологов, гематологов, ревматологов, эндокринологов, инфекционистов, врачей лечебников, специалистов в области организации здравоохранения и общественного здоровья, врачей неврологов, акушер-гинекологов, диетологов, врачей ультразвуковой диагностики по разделу ведения беременных с экстрагенитальными заболеваниями внутренних органов имеет важное практическое значение.

2.4. Объем программы: 36 академических часов.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий: обучение проводится в очной форме в режиме 6 академических часов в день в течение 6 календарных дней. Обучение по ДПП ПК включает в себя ДОТ и ЭО¹.

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации в 36 академических часов.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

3.1. 3.1. Профессиональные компетенции врача, совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК по специальности «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Неврология», «Акушерство и гинекология», «Диетология», «Ультразвуковая диагностика»:

– универсальные компетенции:

УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

– профессиональные компетенции:

ПК-1 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-5 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-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи;

ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

3.2. Требования к квалификации. Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Терапия" или профессиональная переподготовка по специальности "Терапия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)", сертификат специалиста по специальности "Терапия" без предъявления требований к стажу работы.

3.3. Должностные функции (должностные обязанности) врача-терапевта, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н в ред. от 09.04.2018 г.): получает информацию о заболевании. Применяет объективные методы обследования беременной. Выявляет общие и специфические признаки заболевания внутренних органов. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Определяет показания для госпитализации и организует ее. Проводит

¹ ДОТ – дистанционные образовательные технологии, ЭО – электронное обучение

дифференциальную диагностику. Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения больного. Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выявляет факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Проводит необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания. Проводит диспансеризацию здоровых и больных. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

Должностные функции (должностные обязанности) врача-специалиста, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н в ред. от 09.04.2018 г.): выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни

3.4. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия», «Лечебное дело» в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-терапевт», проект приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 01 сентября 2022 г.:

- А/01.7 Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»
- А/02.7 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности

3.5. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-общей врачебной практики (семейный врач)», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 ноября 2018 г.):

- А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
- А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

3.6. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Кардиология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-кардиолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 140н):

- А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза;
- А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности

3.7. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-пульмонолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. №154н):

- А/01.8 Диагностика заболеваний бронхолегочной системы;

– А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности.

3.8. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Гастроэнтерология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-гастроэнтеролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года N 139н):

– А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы;

– А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности.

3.9. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Нефрология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-нефролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 ноября 2018 года N 712н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функции почек и постановки диагноза;

– А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки

3.10. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Гематология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-гематолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 года N 68н):

– А/01.8 Диагностика заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;

– А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, контроль его эффективности и безопасности.

3.11. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Ревматология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-ревматолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 50н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза;

– А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности

3.12. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Эндокринология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-эндокринолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 132н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза;

– А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности

3.13. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Инфекционные болезни**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-инфекционист», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 135н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

– А/02.8 Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности.

3.14. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Организация здравоохранения и общественное здоровье**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 г. N 768н):

– А/01.7 Статистический учет в медицинской организации;

– А/02.7 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3.15. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Неврология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-невролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза;

– А/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.

3.16. 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 г. N 262н):

– А/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 амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

– А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

3.15. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Диетология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-диетолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 июня 2021 года N 359н):

– А/01.8 Организация лечебного питания в медицинской организации;

– А/02.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии.

3.16. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Ультразвуковая диагностика**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач ультразвуковой диагностики», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 года N 161н):

– А/01.8 Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов;

– А/02.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» (срок обучения – 36 академических часов)

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации по вопросам диагностики и оказания помощи беременным пациенткам с экстрагенитальной патологией; физиологические изменения внутренних органов в организме здоровой беременной; особенности ведения беременных с экстрагенитальной патологией; заболевания, обусловленные самой беременностью; принципы ведения при наиболее частых сопутствующих заболеваниях терапевтического профиля; неотложные состояния, возникающие у беременной женщины.

Категория обучающихся: «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Неврология», «Акушерство и гинекология», «Диетология», «Ультразвуковая диагностика».

Срок обучения/трудоемкость: 36 академических часов.

Форма обучения: очная с применением ДОТ и ЭО.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	Трудоемкость (ак. час)	Форма обучения					Форма контроля
			Лекции	ПЗ ²	СО ³	стажировка	ДОТ и ЭО	
1.	УМ-1 «Влияние беременности на состояние внутренних органов»	12	4	2	-	-	6	ПА ⁴
1.1.	Физиологические изменения мочевыделительной системы беременных	1	-	-	-	-	1	
1.2.	Изменения в желудочно-кишечном тракте и гепатобилиарной системе во время беременности	6	2	2	-	-	2	
1.3.	Состояние органов кроветворения и сердечно- сосудистой системы во время беременности	4	2	-	-	-	2	
1.4.	Эндокринная система беременных пациенток	1	-	-	-	-	1	
2.	УМ-2 «Ведение беременных с экстрагенитальной патологией внутренних органов»	24	6	12	-	-	6	ПА
2.1.	Ведение пациенток с синдромом артериальной гипертензии беременных и нарушениями ритма сердца	6	2	4	-	-	-	
2.2.	Гастроэнтерологические и гепатологические проблемы во время беременности	5	2	2	-	-	1	
2.3.	Ведение беременных с патологией мочевыделительной системы	4	-	2	-	-	2	
2.4.	Особенности анемии и коагулопатии во время беременности	4	-	2	-	-	2	

² ПЗ – практическое занятие

³ СО – симуляционное обучение

⁴ ПА – промежуточная аттестация

2.5	Клиническая фармакология беременности и неотложные состояния, возникающие у беременной женщины	4	2	2	—	—	1	
	Итоговая аттестация	1	—	1	—	—	—	тест, зачет
	Итого:	36	10	14	—	—	12	

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего часов	Сроки изучения тем (очное обучение/заочное обучение)					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	УМ-1 «Влияние беременности на состояние внутренних органов»	12						
1.1.	Физиологические изменения мочевыделительной системы беременных	1	1/0					
1.2.	Изменения в желудочно-кишечном тракте и гепатобилиарной системе во время беременности	6	5/0	1/0				
1.3.	Состояние органов кроветворения и сердечно-сосудистой системы во время беременности	4		4/0				
1.4.	Эндокринная система беременных пациенток	1		1/0				
2.	УМ-2 «Ведение беременных с экстрагенитальной патологией внутренних органов»	24						
2.1.	Ведение пациенток с синдромом артериальной гипертензии беременных и нарушениями ритма сердца	6			6/0			
2.2.	Гастроэнтерологические и гепатологические проблемы во время беременности	5				5/0		
2.3.	Ведение беременных с патологией мочевыделительной системы	4				1/0	3/0	
2.4.	Особенности анемии и коагулопатии во время беременности	4					3/0	1/0
2.5.	Клиническая фармакология беременности и неотложные состояния, возникающие у беременной женщины	4						4/0
	Итоговая аттестация	1						1/0
	Итого:	36	6/0	6/0	6/0	6/0	6/0	6/0

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ
6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1
«Влияние беременности на состояние внутренних органов»

Трудоемкость освоения: 12 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)
A/01.7	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-10	1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента 2. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента 4. Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 5. Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 6. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 7. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 8. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными 9. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
A/02.7	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9	1. Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 3. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 4. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения 5. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками 6. Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.

Содержание учебного модуля 1. «Влияние беременности на состояние внутренних органов»

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Физиологические изменения мочевыделительной системы беременных

1.1.1	Функциональные изменения мочевыводящих путей при беременности на различных сроках
1.1.2	Показатели нормы клубочковой фильтрации, общего анализа мочи и посева мочи при беременности
1.2	<i>Изменения в желудочно-кишечном тракте и гепатобилиарной системе во время беременности</i>
1.2.1	Состояние секреторной функции желудка во время беременности
1.2.2	Моторно-эвакуаторная функция желудка у беременной женщины
1.2.3	Влияние беременности на двигательную функцию кишечника
1.2.4	Состояние гепатобилиарной системы во время беременности
1.2.5	Влияние беременности на эндокринную и экзокринную функцию поджелудочной железы
1.3	<i>Состояние органов кроветворения и сердечно-сосудистой системы во время беременности</i>
1.3.1	Показатели нормы общего анализа крови на различных сроках беременности
1.3.2	Влияние беременности на показатели коагулограммы
1.3.3	Структурные и функциональные изменения сердечно-сосудистой системы во время беременности
1.3.4	Артериальное давление беременных на различных сроках гестации
1.3.5	ЭКГ картина при физиологической беременности
1.4	<i>Эндокринная система беременных пациенток</i>
1.4.1	Изменение гормонального фона на фоне беременности
1.4.2	Гиперфункция гипофизарно-надпочечниковой системы

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

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

Литература к учебному модулю 1: см. п. 7.4.

6.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2.

«Ведение беременных с экстрагенитальной патологией внутренних органов»

Трудоемкость освоения: 24 академических часа

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции(необходимые умения)
A/01.7	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-10	1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента 2. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента 4. Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 5. Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 6. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 7. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 8. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными 9. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
A/02.7	УК-1 ПК-6 ПК-8 ПК-9	1. Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 3. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 4. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения 5. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками 6. Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.

Содержание учебного модуля 2. «Ведение беременных с экстрагенитальной патологией внутренних органов»

Код	Наименование тем, элементов
2.1.	<i>Ведение пациенток с синдромом артериальной гипертензии беременных и нарушениями ритма сердца</i>

Код	Наименование тем, элементов
2.1.1.	Ведение беременных с различными формами синдрома артериальной гипертензии
2.1.2.	Выбор антигипертензивных препаратов во время беременности
2.1.3.	Особенности течения нарушений ритма сердца во время беременности
2.1.4.	Антиаритмические препараты во время беременности
2.2.	<i>Гастроэнтерологические и гепатологические проблемы во время беременности</i>
2.2.1.	Особенности ведения пациенток с ранним токсикозом беременных
2.2.2.	Выявление и методы коррекции внутрипечёночного холестаза беременных
2.2.3.	Тактика ведения беременных при остром жировом гепатозе и HELLP-синдроме
2.3.	<i>Ведение беременных с патологией мочевыделительной системы</i>
2.3.1.	Инфекция мочевыводящих путей у беременных
2.3.1.	Особенности заболеваний почек при беременности
2.4.	<i>Особенности анемии и коагулопатии во время беременности</i>
2.4.1.	Особенности ведения беременной с железодефицитной анемией
2.4.2.	Гестационная тромбоцитопения
2.4.3.	Особенности терапии коагулопатии на различных сроках гестации
2.5.	<i>Клиническая фармакология беременности и неотложные состояния, возникающие у беременной женщины</i>
2.5.1.	Особенности ведения пациентов при основных видах неотложных ситуаций при беременности
2.5.2.	Тактика ведения пациенток с острым коронарным синдромом, гипертоническим кризом и фибрилляцией предсердий на различных сроках гестации
2.5.3.	Сложности диагностики и ведения преэклампсии и эклампсия
2.5.4.	Тератогенный, мутагенный и токсический эффекты лекарственных препаратов
2.5.5.	Клиническая фармакология лекарственных препаратов для лечения заболеваний внутренних органов во время беременности

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

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2: см. п. 8.2.

Литература к учебному модулю 2: см. п. 7.4.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Дистанционное обучение

ДПП ПК «Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» предусмотрено обучение с применением ДОТ и ЭО в объеме 12 академических часов.

Цель: предоставление обучающимся возможности проведения исходного, текущего и итогового контроля, подготовки проектного задания, освоения части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту пребывания.

Основные применяемые ДОТ: синхронное дистанционное обучение (видеоконференция, *on-line* общение) с доступом к электронной информационной образовательной среде Казанского ГМУ. Каждый обучающийся получает логин и пароль, обеспечивающие индивидуальный доступ к учебным материалам курса. Дистанционный курс содержит вопросы контроля исходного уровня знаний, тестовые задания для промежуточной и итоговой аттестации, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для аттестационной работы.

7.2. Симуляционное обучение

ДПП ПК «Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» не предусмотрено симуляционное обучение.

7.3. Стажировка

ДПП ПК «Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» не предусматривает стажировку.

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

7.4.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 27.12.2019, с изм. от 13.01.2020) Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
3. 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".
4. 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".
5. Приказ Минздрава России 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".
6. Приказ Минздрава России от 7 октября 2015 г. №700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".
7. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. №541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения"
8. Приказ Минздрава России от 15 июня 2017 г. № 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 Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н".
9. Приказ Минздрава России от 2 мая 2023 г. №206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием".
10. Проект приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022), вступивший в силу с 1 сентября 2022 г.

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

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (Зарегистрирован 30.06.2021 № 64042)
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (Зарегистрирован 21.04.2022 № 68288)

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

1. Преэклампсия. Эклампсия Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Клинические рекомендации Российского общества акушер-гинекологов. - М., 2021. - 79 с.
2. Внутрпеченочный холестаз при беременности. Клинические рекомендации Российского общества акушеров и гинекологов / З. С. Ходжаева, Н. И. Клименченко, Н. В. Артымук, Т. Е. Белокрыницкая. - М., 2020. - 31 с.
3. Инфекция мочевых путей при беременности. Клинические рекомендации Российского общества акушер-гинекологов - М., 2021. - 54 с.
4. Рудакова И.С., Шифман Е.М., Тихова Г.П., Пылаева Н.Ю. Гипертензивные расстройства при беременности как фактор риска преждевременной отслойки плаценты. Метаанализ. Анестезиология и реаниматология. 2023;2:6–14. <https://doi.org/10.17116/anaesthesiology20230216>
5. Диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний при беременности 2018. Национальные рекомендации. Российский кардиологический журнал. 2018;(3):91-134. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2018-3-91-134>
6. Беременность и роды при заболеваниях мочевыводящих органов / под ред. Г. Т. Сухих. М., 2009. - 432 с.
7. Доброхотова Ю. Э., Бахарева И. В. Железодефицитная анемия беременных: профилактика и лечение // РМЖ. - 2018. - № 2(1). - С. 59-64.
8. Гестационный сахарный диабет. Клинические рекомендации Российской ассоциации эндокринологов и Российского общества акушер-гинекологов. - М., 2021. - 50 с.
9. Волкова Н.И., Паненко С.О. Гестационный сахарный диабет: проблемы современного скрининга. Сахарный диабет. 2022;25(1):72-80. <https://doi.org/10.14341/DM12727>
10. Заболевания и состояния, связанные с дефицитом йода. Клинические рекомендации Российской ассоциации эндокринологов и Российского общества акушер-гинекологов. - М., 2020. - 45 с.
11. Язвенная болезнь. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Российского общества колоректальных хирургов. - М., 2019. - 37 с.
12. Мравян С. Р. [и др.]. Заболевания сердца у беременных. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 392 с. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book>.
13. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Трухманов А.С. и др. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(4):70-97. <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97>
14. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Баранская Е.К. и др. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению желчнокаменной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2016;3:64-80.
15. Сухих Г. Т. Кровесберегающие технологии в акушерской практике. Клинические рекомендации (протокол лечения) / Г. Т. Сухих, В. Н. Серов, Л. В. Адамян, Т. А. Федорова [и др.]. - М., 2014. - 44 с.
16. Экстрагенитальная патология и беременность. Учебное пособие для врачей — слушателей циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки. Шмидт А.А., Гайворонских Д.И., Шперлинг Н.В. и др. – Санкт-Петербург. – 2022. с.135

17. Железодефицитная анемия. Клинические рекомендации Национального гематологического общества. - М., 2021. - 35 с.
18. Аракелян М.Г., Бокерия Л.А., Васильева Е.Ю. и др. Фибрилляция и трепетание предсердий. Клинические рекомендации 2020. Российский кардиологический журнал. 2021;26(7):4594. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2021-4594>
19. Острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика. Клинические рекомендации Ассоциации акушерских анестезиологов-реаниматологов. - М., 2017. - 32 с.
20. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (ИТП) у взрослых. Клинические рекомендации Национального гематологического общества. - М., 2021. - 35 с.

7.4.4. Интернет-ресурсы:

1. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" – <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Сайт Российского научного общества терапевтов – <http://www.rnmot.ru/>
3. Сайт Российского общества акушер-гинекологов – <https://roag-portal.ru>
4. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ Минздрава России – <https://kazangmu.ru/>
5. Сайт Научной электронной библиотеки – <http://elibrary.ru/>
6. Сайт методической аккредитации специалистов – <https://fmza.ru/>

7.5. 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 «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт, 138

8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по ДПП ПК «Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» проводится в виде тестирования и зачета по практическому курсу, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПК «Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» для врачей по специальностям «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Неврология», «Акушерство и гинекология», «Диетология», «Ультразвуковая диагностика».

Лица, освоившие ДПП ПК «Экстрагенитальные заболевания внутренних органов у беременных» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

2. Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и/или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по установленному образцу.

8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки

1. Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1.01.

Эстрогены обладают следующим действием:

- А) усиливают процессы окостенения
- Б) стимулируют активность клеточного иммунитета
- В) верно все перечисленное
- Г) все перечисленное неверно

Эталонный ответ: В

Вопрос 1.02.

Гестагены обладают следующим действием:

- А) снижают содержание холестерина в крови
- Б) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков
- В) повышают тонус матки
- Г) все перечисленное неверно

Эталонный ответ: Г

Вопрос 1.03.

Выберите неверное утверждение:

- А) объем циркулирующей крови прогрессивно увеличивается, начиная с 6–8-й недели гестации
- Б) жизненная емкость легких при беременности не меняется, однако дыхательный объем при обычном дыхании постепенно увеличивается
- В) почечный кровоток в I триместре уменьшается на 50 %
- Г) повышается секреция муцина слизистой оболочкой желудка, снижается секреция соляной кислоты

Эталонный ответ: В

Вопрос 1.04.

Влияние половых гормонов на кишечную моторику, всё верно, кроме:

- А) релаксация гладкой мускулатуры толстой кишки под действием прогестерона

- Б) повышение тонуса сфинктера прямой кишки под влиянием мотилина
- В) повышение абсорбции жидкости из кишечника из-за эстрадиола
- Г) повышение порога возбудимости под влиянием прогестерона

Эталонный ответ: Б

Вопрос 1.05.

Синдром цитолиза (повышение АЛТ и АСТ) при беременности

- А) не должен быть
- Б) встречается в норме в I триместре
- В) встречается в норме во II триместре
- Г) встречается в норме в III триместре

Эталонный ответ: А

Вопрос 2.01.

Факторами высокого риска развития гестационного сахарного диабета считают всё, кроме:

- А) исходный, до беременности ИМТ <25кг/м²
- Б) СД 2 типа у ближайших родственников
- В) гестационный сахарный диабет в анамнезе
- Г) другие нарушения углеводного обмена в анамнезе

Эталонный ответ: А

Вопрос. 2.02

Железодефицитные анемии беременных являются

- А) гиперхромными
- Б) гипохромными
- В) нормохромными
- Г) макроцитарными

Эталонный ответ: Б

Вопрос. 2.03

Микроб, наиболее часто вызывающий гестационный пиелонефрит

- А) энтерококк
- Б) стафилококк
- В) кишечная палочка
- Г) синегнойная палочка

Эталонный ответ: В

Вопрос 2.04

При внутрипеченочном холестазе беременных уровень желчных кислот обычно более _____μmol/l

- А) 2
- Б) 5
- В) 8
- Г) 10

Эталонный ответ: Г

Вопрос 2.05

Тактика ведения беременности при остром жировом гепатозе

- А) родоразрешение в срок
- Б) родоразрешение при отрицательной динамике функциональных проб печени
- В) немедленное родоразрешение
- Г) довести до 34, лучше до 37 недель беременности

Эталонный ответ: В

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

3. Зачет по практическому курсу предусматривает решение ситуационной задачи. Критерии оценки решения:

«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.

4. Пример ситуационной задачи и эталон ее решения:

Задача 1. *Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

Женщина Д., 40 лет, беременность 24 недели, поступила в клинику с жалобами на слабость, тошноту, рвоту, повышение температуры, боли в ногах, носовое кровотечение.

Из анамнеза известно, что в течение последних 3 месяцев больная начала быстро уставать, снизился аппетит. Настоящее ухудшение отмечено 7 дней назад, когда повысилась температура до 39,3°C, увеличились подчелюстные лимфатические узлы.

При поступлении - состояние тяжелое. Резко выражены симптомы интоксикации. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, на конечностях многочисленные экхимозы. Пальпируются подчелюстные, шейные лимфатические узлы размерами до 1,5 см, подвижные, безболезненные; подмышечные, паховые лимфатические узлы до 1,0 см в диаметре. В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах справа ослаблено, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень +4,0 см, селезенка +3,0 см ниже края реберной дуги. Отмечается ригидность затылочных мышц, положительный симптом Кернига, болезненность при поколачивании по грудице.

Общий анализ крови: Нб – 86 г/л. Эр – 3,2х10¹²/л, Тромб - единичные, Лейк – 208х10⁹/л, Блaсты – 76%, П – 1%, С – 4%, Л – 19%, СОЭ – 64 мм/ч.

Миелограмма: костный мозг гиперплазирован, бласты – 96%, нейтрофильный росток – 3%, эритроидный росток – 1%, мегакариоциты – не найдены.

Цитохимическое исследование костного мозга: ШИК-реакция гранулярная в 95% бластов, реакция на миелопероксидазу и судан отрицательная.

Иммунологическое исследование костного мозга: выявлены маркеры зрелой Т-клетки.

Исследование ликвора: цитоз – 200/3, белок – 960 ммоль/л, реакция Панди +++, бласты – 100%.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз согласно принятой классификации и обоснуйте его.
2. На основании каких синдромов был выставлен диагноз?
3. Какие методы исследования необходимо дополнительно провести?
4. Показана ли госпитализация? План лечения.
5. Ожидаемые осложнения при лечении.

Эталонный ответ.

1. Поставьте диагноз согласно принятой классификации и обоснуйте его. Острый лейкоз, дебют. Гепатоспленомегалия. Анемия средней степени тяжести. Тромбоцитопения. Геморрагический синдром.

2. На основании каких синдромов был выставлен диагноз? Диагноз «острый лейкоз» поставлен на основании клинических данных: гепатоспленомегалии, геморрагического, анемического синдромов, интоксикации. Основными диагностическими критериями являются лабораторные данные: в общем анализе крови - лейкоцитоз (реже лейкопения), наличие бластных клеток, симптом

лейкемического «провала», анемии (гемоглобин - 78 г/л соответствует средней степени тяжести) и тромбоцитопении.

3. Какие методы исследования необходимо дополнительно провести? Основными исследованиями для уточнения диагноза являются: общий анализ крови (лейкоцитоз, наличие бластов, лейкемический «провал», анемия, тромбоцитопения); стерильная пункция (20% и более бластных клеток в миелограмме); цитохимическое исследование и иммунофенотипирование бластов (определение варианта лейкоза), цитогенетическое исследование костного мозга (определение прогностически благоприятных и/или неблагоприятных цитогенетических дефектов); диагностическая люмбальная пункция (для исключения нейролейкемии); УЗИ внутренних органов (с целью уточнения степени лейкозной инфильтрации печени и селезёнки).

4. Показана ли госпитализация? План лечения. Для верификации диагноза и лечения показана госпитализация в гематологическое отделение. Лечение включает цитостатическую терапию: используется полихимиотерапия по стандартным программам в зависимости от варианта лейкоза. Этапы лечения включают: индукцию ремиссии, консолидацию, поддерживающую терапию, профилактику нейролейкемии. При остром лимфобластном лейкозе используется 8- недельная программа Хольцера, при остром миелобластном лейкозе – терапия по протоколу «7+3». Используются следующие препараты: Преднизолон, Винкристин, Рубомицин, Цитозар, Циклофосфан, 6-Меркаптопурин, Аспарагиназа, Этопозид. Сопроводительная терапия: для улучшения функции почек, уменьшения степени гиперурикемии – Аллопуринол, противорвотная терапия, гемостатическая терапия (трансфузии тромбоконцентратов), заместительные трансфузии эритроцитсодержащих сред. При плохом прогностическом индексе в фазе ремиссии заболевания показано проведение аллогенной трансплантации костного мозга.

5. Ожидаемые осложнения при лечении. К осложнениям острого лейкоза относятся кровотечения различной локализации; язвенно-некротические поражения слизистых желудочно-кишечного тракта; инфекционные поражения; поражение нервной системы (специфическая инфильтрация ЦНС, кровоизлияния). К побочным действиям цитостатических препаратов относят миелотоксический агранулоцитоз (с высоким риском инфекционных осложнений), диспепсические расстройства (тошнота, рвота), поражение эпителия слизистых оболочек (мукозит, энтеропатия), алопеция.

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 стандарту «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 «Влияние беременности на состояние внутренних органов»	Абдулганиева Диана Ильдаровна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующая кафедрой госпитальной терапии	ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», главный специалист
		Фейсханова Люция Исхаковна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Лапшина Светлана Анатольевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
2.	УМ-2 «Ведение беременных с экстрагенитальной патологией внутренних органов»	Абдулганиева Диана Ильдаровна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующая кафедрой госпитальной терапии	ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», главный специалист
		Максудова Аделя Наилевна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор кафедры госпитальной терапии	
		Маянская Светлана Дмитриевна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор кафедры госпитальной терапии	
		Фейсханова Люция Исхаковна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Лапшина Светлана Анатольевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Шамсутдинов а Наиля Гумеровна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Мухаметова Диляра Дамировна	к.м.н., ассистент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры госпитальной терапии	