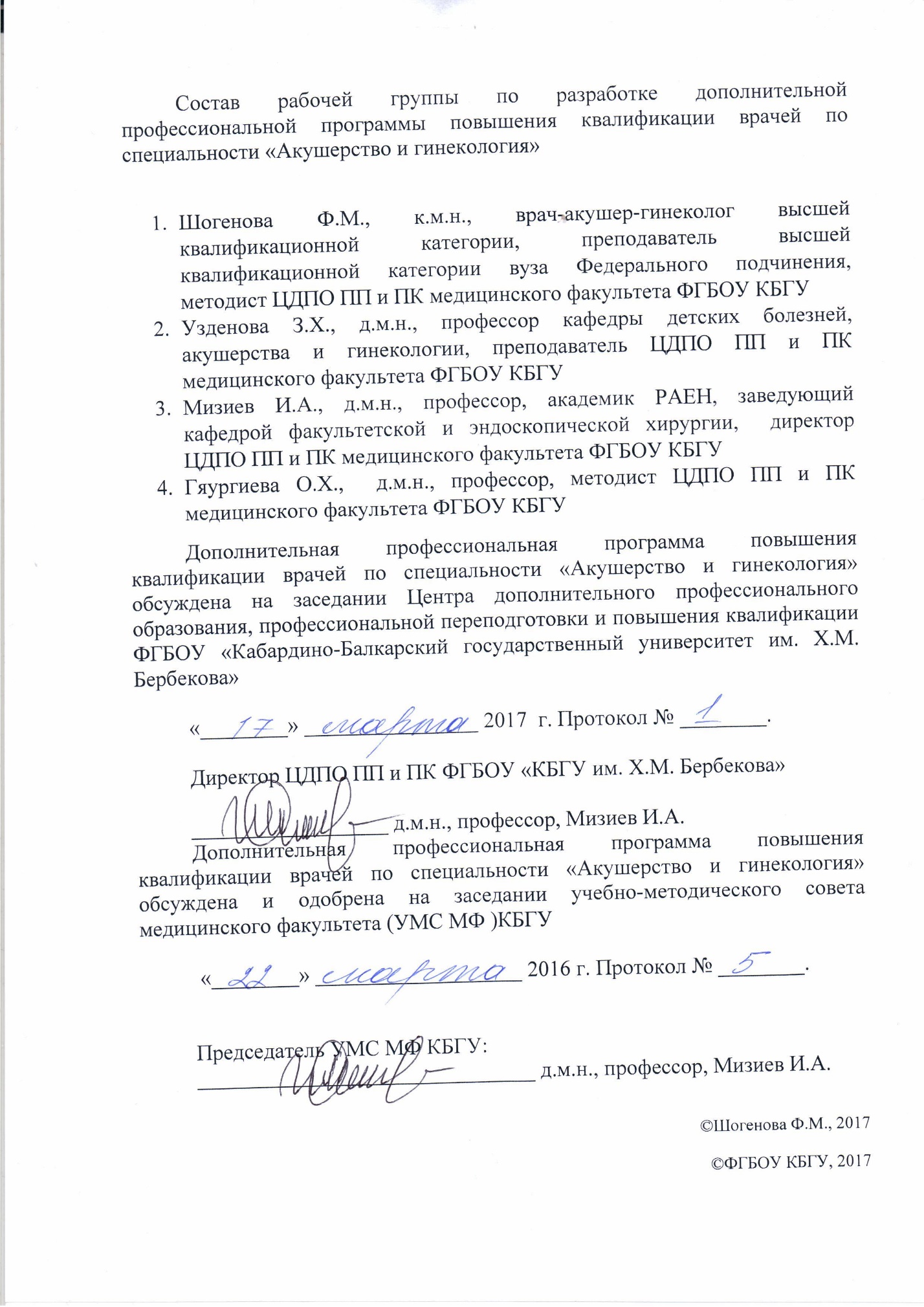


****

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Данная программа позволяет совершенствовать имеющиеся и получать новые компетенции для профессиональной деятельности и повышать профессиональный уровень в рамках имеющейся квалификации, что соответствует положениям ст.76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (ФЗ 273 от 29.12.2012 г.): ч.1 «Дополнительное профессиональное образование направлено на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, профессиональное развитие человека, обеспечение соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды»; ч.2: «Дополнительное профессиональное образование осуществляется посредством реализации дополнительных профессиональных программ (программ повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки)»: ч.4: «Программа повышения квалификации направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации».

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;

- планируемые результаты обучения (планируемые результаты обучения соответствуют профессиональным стандартам, квалификационным характеристикам по соответствующим должностям, профессиям и специальностям);

- учебный план;

- учебно-тематический план;

- рабочие программы учебных модулей: «Основы социальной гигиены и организация службы социальной гигиены и организация акушерско-гинекологической службы», «Специальные дисциплины», «Региональный компонент социально-значимых болезней», «Медицина катастроф», «Занятия в симуляционном центре»;

- организационные условия реализации программы включают учебно-методическую документацию, учебно-методическую литературу, материально-техническую базу, оснащение учебных аудиторий, клинические базы, кадровое обеспечение реализации программы, Положение Центра ДПО ПП и ПК КБГУ;

- образцы оценочных материалов для проведения итоговой аттестации (вопросы к экзамену, примеры тестовых заданий и клинических задач):

В учебном плане указывается перечень изучаемых тем, трудоемкость, формы организации учебного процесса, виды контроля знаний и умений.

Обучение слушателей завершает итоговая аттестация по программе повышения квалификации врачей – акушеров-гинекологов посредством проведения экзамена для выявления теоретической и практической подготовки слушателей.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА НОВОЙ КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Приказ Министерства здравоохранения, социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г.№541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

***2.1. Должностные обязанности.*** 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.

***2.2. Должен знать***: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю «акушерство и гинекология»; теоретические аспекты всех нозологий как по профилю «акушерство и гинекология», так и других самостоятельных клинических дисциплин, их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; принципы комплексного лечения основных заболеваний; правила оказания неотложной медицинской помощи; основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы и порядок их проведения; основы санитарного просвещения; организацию акушерско-гинекологической службы, структуру, штаты и оснащение учреждений здравоохранения акушерского и гинекологического профиля; правила оформления медицинской документации; принципы планирования деятельности и отчетности акушерско-гинекологической службы; методы и порядок контроля ее деятельности, теоретические основы, принципы и методы диспансеризации; лекарственного обеспечения населения; основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии; правовые аспекты медицинской деятельности; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

***2.3. Требования к квалификации***.

Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Акушерство и гинекология», без предъявления требований к стажу работы.

***2.4. Характеристика универсальных и профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Акушерство и гинекология»***

В результате освоения программы у слушателей должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

***универсальные компетенции:***

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

-готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

***профессиональные компетенции:***

*профилактическая деятельность:*

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения гинекологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами в гестационном периоде, с гинекологическими заболеваниями и их последствиями (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о течении гестации и гинекологической заболеваемости (ПК-4);

*диагностическая деятельность:*

- готовность к диагностике беременности, его осложнений, гинекологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

*лечебная деятельность:*

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в акушерско-гинекологической помощи (ПК-7);

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

*реабилитационная деятельность:*

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у беременных и пациенток с гинекологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

*психолого-педагогическая деятельность:*

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике гинекологических заболеваний (ПК-10);

*организационно-управленческая деятельность:*

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

- готовность к проведению оценки качества оказания акушерско-гинекологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

***2.5. Перечень знаний, умений и навыков врача-акушера-гинеколога после завершения обучения***

*По окончании обучения врач-акушер-гинеколог будет обладать знаниями об:*

- основополагающих характеристиках врача-акушера-гинеколога, принятые профессиональными организациями;

- обязательных компетенциях врача- акушера-гинеколога;

- новейших формах организации гинекологической службы в современном мире;

- о модели организации учреждений первичной медико-санитарной помощи;

- основных принципах обязательного медицинского страхования, правах и обязанностях застрахованных граждан;

- определении и основных принципах доказательной медицины;

- принципах критической оценки качества научных исследований по диагностике, лечению и прогнозу заболеваний;

- принципах разработки клинических рекомендаций.

*По окончании обучения врач-акушер-гинеколог будет обладать умениями:*

- интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;

- проводить диагностику и дифференциальную диагностику с учетом всего комплекса клинических, лабораторных, инструментальных данных;

- определять степень поражения органов-мишеней и воздействовать на скорость и интенсивность прогрессирования их поражения;

- оценивать отдаленные риски развития осложнений в зависимости от возраста;

- формулировать диагноз с учетом МКБ-10 и национальных рекомендаций;

- использовать в лечении средства с доказанным политропным или класс специфическим действием, используя данные доказательной медицины;

- применять знания по фармакокинетике и взаимодействию этих средств с лекарственными препаратами других групп;

- оказывать неотложную помощь в амбулаторно-поликлинических условиях.

*По окончании обучения врач-акушер-гинеколог будет владеть навыками:*

*профилактическая деятельность:*

- предупреждение возникновения осложнений беременности и гинекологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях гинекологической заболеваемости различных возрастных групп и ее влияния на состояние их здоровья;

*диагностическая деятельность:*

- диагностика осложнений гестационного периода, гинекологических заболеваний и патологических состояний пациенток;

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

*лечебная деятельность:*

- оказание акушерско-гинекологической помощи пациенткам;

- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

*реабилитационная деятельность:*

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациенток с осложненным течением беременности и гинекологическими заболеваниями;

*психолого-педагогическая деятельность:*

- формирование у населения, пациенток и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

*организационно-управленческая деятельность:*

- применение основных принципов организации оказании акушерско-гинекологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях акушерско-гинекологического профиля благоприятных условий для пребывания пациенток и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- участие в организации оценки качества оказания акушерско-гинекологической помощи пациентам;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-акушера-гинеколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации и сертификат специалиста.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

курсов повышения квалификации врачей

цикл «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ»

**Цель:** совершенствование специалиста акушера-гинеколога по актуальным вопросам акушерства, гинекологии, онкогинекологии и смежным дисциплинам в соответствии с профессионально-должностными обязанностями.

Категория слушателей: заведующие и врачи родовспомогательных учреждений, гинекологических отделений стационаров, гинекологических кабинетов поликлиник и женских консультаций.

Срок обучения: 1 месяц

Форма обучения: с отрывом от работы

Режим обучения: 6 часов в день

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№** | **Наименование разделов** | **Всего часов** | **Лекции** | **Практ. занят.**  **Всего** | **Практ. занятия в симул.**  **центре**  **(в т.ч.)** |
| РАЗДЕЛ 1. | ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ | 16 | 8 | 8 | - |
| РАЗДЕЛ 2. | АКУШЕРСТВО | 60 | 22 | 38 | 18 |
| РАЗДЕЛ 3. | ГИНЕКОЛОГИЯ | 58 | 22 | 36 | 22 |
| РАЗДЕЛ 4. | ВОПРОСЫ СМЕЖНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ | 4 | - | 4 | - |
| РАЗДЕЛ 5. | МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ | 6 | - | 6 | 6 |
|  | **ИТОГО** | **144** | **52** | **92** | 46 |

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

курсов повышения квалификации врачей

цикл «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ»

**Цель:** совершенствование специалиста акушера-гинеколога по актуальным вопросам акушерства, гинекологии, онкогинекологии и смежным дисциплинам в соответствии с профессионально-должностными обязанностями.

Категория слушателей: заведующие и врачи родовспомогательных учреждений, гинекологических отделений стационаров, гинекологических кабинетов поликлиник и женских консультаций.

Срок обучения: 1 месяц

Форма обучения: с отрывом от работы

Режим обучения: 6 часов в день

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ | Наименование разделов, тем | Всего часов | лекции | Практ. занятия  (всего) | Практические занятия в си-муляционном  Центре (в т.ч.) |
| **РАЗДЕЛ 1.** | **ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ** | **16** | **8** | **8** | **-** |
| ТЕМА 1.1.  ТЕМА 1.1.1. | Организация акушерско-гинекологической помощи. Этика и деонтология в акушерстве и гинекологии  Организация акушерско-гинекологической помощи. Этика и деонтология в акушерстве и гинекологии | 4 | 2  - | -  2 | - |
| ТЕМА 1.2.  ТЕМА 1.2.1. | Принципы диспансеризации беременных и гинекологических больных в условиях женской консуль-тации  Принципы диспансеризации беременных и гинеколо-гических больных в условиях женской консультации | 4 | 2  - | -  2 |  |
| ТЕМА 1.3.  ТЕМА 1.3.1. | Современные методы иссле-дования в акушерстве и гинекологии  Современные методы иссле-дования в акушерстве и гинекологии | 4 | 2  - | -  2 | - |
| ТЕМА 1.4.  ТЕМА 1.4.1. | Основные показатели дея-тельности акушерско-гинеко-логической помощи. Основы медицинской статистики  Основные показатели дея-тельности акушерско-гинеко-логической помощи. Основы медицинской статистики | 4 | 2  - | -  2 | - |
| **РАЗДЕЛ 2.** | **АКУШЕРСТВО** | **60** | **22** | **38** | 18 |
| ТЕМА 2.1.  ТЕМА 2.1.1. | Клиника родов. Прогнозиро-вание и моделирование родов  Клиника родов. Прогнозиро-вание и моделирование родов | 4 | 2  - | -  2 | -  2 |
| ТЕМА 2.2.  ТЕМА 2.2.1. | Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Реанимация и интенсивная терапия  Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Реанимация и интенсивная терапия | 6 | 2  - | -  4 | -  2 |
| ТЕМА 2.3.  ТЕМА 2.3.1. | Принципы ведения родов высокого риска  Принципы ведения родов высокого риска | 6 | 2  - | -  4 | -  2 |
| ТЕМА 2.4.  ТЕМА 2.4.1. | Беременность и роды при тазовых предлежаниях. Новые подходы к ведению родов при тазовых предлежниях  Беременность и роды при тазовых предлежаниях. Новые подходы к ведению родов при тазовых предлежниях | 4 | 2  - | -  2 | 2 |
| ТЕМА 2.5.  ТЕМА 2.5.1. | Невынашивание беременнос-ти  Невынашивание беременнос-ти | 6 | 2  - | -  4 |  |
| ТЕМА 2.6.  ТЕМА 2.6.1. | Ведение беременности и родов при узком тазе  Ведение беременности и родов при узком тазе | 4 | 2  - | -  2 | 2 |
| ТЕМА 2.7.  ТЕМА 2.7.1. | Родоразрешающие операции  Родоразрешающие операции | 6 | 2  - | -  4 | 4 |
| ТЕМА 2.8.  ТЕМА 2.8.1. | Акушерский сепсис  Акушерский сепсис | 6 | 2  - | -  4 | - |
| ТЕМА 2.9.  ТЕМА 2.9.1. | Акушерские кровотечения. ДВС-синдром  Акушерские кровотечения. ДВС-синдром | 6 | 2  - | -  4 | 2 |
| ТЕМА 2.10.  ТЕМА 2.10.1. | Гестозы  Гестозы | 6 | 2  - | -  4 | -  2 |
| ТЕМА 2.11.  ТЕМА 2.11.1. | Ведение беременности и родов при экстрагенитальной патологии  Ведение беременности и родов при экстрагенитальной патологии | 6 | 2  - | -  4 | -  - |
| **РАЗДЕЛ 3.** | **ГИНЕКОЛОГИЯ** | **58** | **22** | **36** | 22 |
| ТЕМА 3.1.  ТЕМА 3.1.1. | Миома матки  Миома матки | 6 | 2  - | -  4 | -  2 |
| ТЕМА 3.2.  ТЕМА 3.2.1. | Эндометриоз  Эндометриоз | 6 | 2  - | -  4 | -  2 |
| ТЕМА 3.3.  ТЕМА 3.3.1. | Острый живот в акушерстве и гинекологии  Острый живот в акушерстве и гинекологии | 6 | 2  - | -  4 | 4 |
| ТЕМА 3.4.  ТЕМА 3.4.1. | Бесплодный брак  Бесплодный брак | 6 | 2  - | -  4 | -  - |
| ТЕМА 3.5.  ТЕМА 3.5.1. | Заместительная гормональная терапия в гинекологии  Заместительная гормональная терапия в гинекологии | 4 | 2  - | -  2 | -  - |
| ТЕМА 3.6.  ТЕМА 3.6.1. | Патологический климакс  Патологический климакс | 4 | 2  - | -  2 | -  - |
| ТЕМА 3.7.  ТЕМА 3.7.1. | Кольпоскопия. Гистероско-пия. Лапароскопия.  Кольпоскопия. Гистероско-пия. Лапароскопия. | 6 | 2  - | -  4 | -  4 |
| ТЕМА 3.8.  ТЕМА 3.8.1. | Современные методы контрацепции. Планирование семьи  Современные методы контрацепции. Планирование семьи | 6 | 2  - | -  4 | 4 |
| ТЕМА 3.9.  ТЕМА 3.9.1. | Фоновые, предраковые и раковые заболевания шейки матки и яичников  Фоновые, предраковые и раковые заболевания шейки матки и яичников | 6 | 2  - | -  4 | -  4 |
| ТЕМА 3.10.  ТЕМА 3.10.1. | Заболевания молочных желез  Заболевания молочных желез | 4 | 2  - | -  2 | -  2 |
| ТЕМА 3.11.  ТЕМА 3.11.1. | Современные аспекты онкогинекологии  Современные аспекты онкогинекологии | 4 | 2  - | -  2 | -  -  - |
| **РАЗДЕЛ 4.** | **ВОПРОСЫ СМЕЖНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ** | **4** | **-** | **4** | **-** |
| ТЕМА 4.1.  ТЕМА 4.1.1. | Региональный компонент: Физиология и патология щитовидной железы  Региональный компонент: Туберкулез | 4  2  2 | -  - | 2  2 | -  -  - |
| **РАЗДЕЛ 5.** | **МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ** | **6** | **-** | **6** | 6 |
| ТЕМА 5.1.1.  ТЕМА 5.2.1.  ТЕМА 5.3.1. | Основы сердечно-легочной реанимации  Неотложные состояния: ске-летные травмы, кровоте-чения, шок  Термическая и холодовая травма. Электротравма | 2  2  2 | -  -  - | 2  2  2 | 2  2  2 |
|  | **ИТОГО** | **144** | **52** | **92** | 46 |

6. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

курсов повышения квалификации врачей

цикл «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ»

Совершенствуемые универсальные и профессиональные компетенции

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№ | Наименование разделов, тем | Совершенствуемые универсальные и профессиональные компетенции |
| **РАЗДЕЛ 1.** | **ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ** | |
| ТЕМА 1.1. | Организация акушерско-гинекологической помощи. Этика и деонтология в акушерстве и гинекологии | УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-11 |
| ТЕМА 1.2. | Принципы диспансеризации беременных и гинекологических больных в условиях женской консультации. Экспертиза временной нетрудоспособности | ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-10, ПК-11 |
| ТЕМА 1.3. | Современные методы исследования в акушерстве и гинекологии | ПК-5 |
| ТЕМА 1.4. | Основные показатели деятельности акушерско-гинекологической помощи. Основы медицинской статистики | УК-2, ПК-4, ПК-12 |
| **РАЗДЕЛ 2.** | **АКУШЕРСТВО** | |
| ТЕМА 2.1. | Клиника родов. Прогнозирование и моде-лирование родов | ПК-7 |
| ТЕМА 2.2. | Гипоксия плода и асфиксия новорожден-ного. Реанимация и интенсивная терапия | ПК-7 |
| ТЕМА 2.3. | Принципы ведения родов высокого риска | ПК-7 |
| ТЕМА 2.4. | Беременность и роды при тазовых предле-жаниях. Новые подходы к ведению родов при тазовых предлежниях | ПК-7 |
| ТЕМА 2.5. | Невынашивание беременности | ПК-7 |
| ТЕМА 2.6. | Ведение беременности и родов при узком тазе | ПК-7 |
| ТЕМА 2.7. | Родоразрешающие операции | ПК-7 |
| ТЕМА 2.8. | Акушерский сепсис | ПК-7 |
| ТЕМА 2.9. | Акушерские кровотечения. ДВС-синдром | ПК-7 |
| ТЕМА 2.10. | Гестозы | ПК-7 |
| ТЕМА 2.11. | Ведение беременности и родов при экстрагенитальной патологии | ПК-7, ПК-9 |
| **РАЗДЕЛ 3.** | **ГИНЕКОЛОГИЯ** | |
| ТЕМА 3.1. | Миома матки | ПК-7, ПК-9 |
| ТЕМА 3.2. | Эндометриоз | ПК-7, ПК-9 |
| ТЕМА 3.3. | Острый живот в акушерстве и гинекологии | ПК-7 |
| ТЕМА 3.4. | Бесплодный брак | ПК-7, ПК-9 |
| ТЕМА 3.5. | Заместительная гормональная терапия в гинекологии | ПК-7 |
| ТЕМА 3.6. | Патологический климакс | ПК-7, ПК-9 |
| ТЕМА 3.7. | Кольпоскопия. Гистероскопия. Лапароско-пия. | ПК-7 |
| ТЕМА 3.8. | Современные методы контрацепции. Планирование семьи | ПК-7 |
| ТЕМА 3.9. | Фоновые, предраковые и раковые заболевания шейки матки и яичников | ПК-7 |
| ТЕМА 3.10. | Заболевания молочных желез | ПК-7 |
| ТЕМА 3.11. | Современные аспекты онкогинекологии | ПК-7 |
| **РАЗДЕЛ 4.** | **ВОПРОСЫ СМЕЖНОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ** | |
| ТЕМА 4.1.  ТЕМА 4.1.1. | Региональный компонент: Физиология и патология щитовидной железы  Региональный компонент: Туберкулез |  |
| **РАЗДЕЛ 5.** | **МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ** | |
| ТЕМА 5.1.1.  ТЕМА 5.2.1.  ТЕМА 5.3.1. | Основы сердечно-легочной реанимации  Неотложные состояния: скелетные травмы, кровотечения, шок  Термическая и холодовая травма. Электротравма | ПК-8, ПК-13 |

7. ЛИТЕРАТУРА

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

**Нормативные правовые акты:**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РоссийскойФедерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан вРоссийской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинскомстраховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требованийк медицинским ифармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РоссийскойФедерации от 23.07.2010 № 541 и 1«Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РоссийскойФедерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ: от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
9. Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г.
10. Приказ Минздрава России №543н от 15.05.2012г. об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.

**Основная литература:**

1. Национальный проект «Здоровье», 2013.
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Опубликовано: 23 ноября 2011 г. в "РГ" - Федеральный выпуск №5639.
3. Акушерство. Национальный проект. Под ред. В.И. Кулакова. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2008.
4. Акушерство: национальное руководство/Под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1200 с.
5. Неонатология: национальное руководство. Краткая версия / Под ред. Н.Н. Володина. – М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2013. – 896 с.

### Клинические рекомендации МЗ РФ:

1. [Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение.](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/ges_diabet.pdf)
2. [Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия.](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/giper_p_2013.pdf)
3. [Кровесберегающие технологии в акушерской практике.](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/krove_tex_2014.pdf)
4. [Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве и гинекологии.](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanieprof_e_tom.pdf)
5. [Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде.](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/rody_zad_2014.pdf)
6. [Кесарево сечение. Показания, методы обезболивания, хирургическая техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/kesareva_cecheniya_2014.pdf)
7. [Преждевременные роды](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/prejdevremennierodi_2013.pdf)
8. [Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/akusherskiekrovotecheniya.pdf)

### Клинические рекомендации Научного Центра акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН им. В.И. Кулакова:

1. [1. Медикаментозная подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение.](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/ncagip21.pdf)
2. [Преждевременный разрыв плодных оболочек ( Преждевременное излитие вод).](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/ncagip21.pdf)
3. [2. Исследование системы гемостаза во время беременности и после родов.](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/ncagip22.pdf)
4. [Послеродовое кровотечение.](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/ncagip22.pdf)
5. [Применение кардиотокографии в родах.](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/ncagip22.pdf)
6. [Применение STAN в родах.](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/ncagip22.pdf)
7. [Определение лактата крови из предлежащей части плода.](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/ncagip22.pdf)
8. [Алгоритм действий во время родов.](http://www.ncagip.ru/upload/obrazovanie/ncagip22.pdf)

**Дополнительная литература**

1. Абрамченко В.В., Костючек Д.Ф., Хаджиева Э.Д. Гнойно-септическая инфекция в акушерстве и гинекологии - Санкт-Петербург: СпецЛит -2005.
2. Абусуева, З.А. Стратегия лечения менопаузальных расстройств у пациенток с доброкачественными заболеваниями молочных желез / З.А. Абусуева, А.Э. Эседова // Проблемы репродукции. - 2009. - № 2. - С. 79-82.
3. Адамян, Л.В. Эндометриозы / Л.В.Адамян, В.И. Кулаков, В.И. Андреева. – М.: Медицина, 2006. – 416 с.
4. Айламазян Э.К. Кесарево сечение: общие проблемы и региональные особенности // Журнал акушерства и женских болезней. 2005. Т. LIV. № 4. С. 3-10.
5. Айламазян Э.К.Гестоз: теория и практика / Э. К. Айламазян, Е. В. Мозговая. Москва. - 2008.
6. Андреева, О.В. Реализация программно-целевого метода планирования на Федеральном уровне в сфере здравоохранения / О.В. Андреева, В.В. Одинцова // Социальные аспекты здоровья населения. - 2008. - Т. 5. - № 1. - С. 5.
7. Апгар, Б.С. Клиническая кольпоскопия. Иллюстрированное руководство / Б.С. Апгар, Г.Л. Броцман, М. Шпицер; пер. с англ. Под ред. В.Н. Прилепской – М.: Изд-во Практическая медицина, 2012. – 496 с.
8. Арестова, И.М. Акушерские кровотечения. Диагностика, методы определения кровопотери и остановки кровотечения / И.М. Арестова, Н.И. Киселева, Н.П. Жукова и др. // Охрана материнства и детства. - 2010. - № 2-16. - С. 49.
9. Ашрафян, Л.А. Патогенетическая профилактика рака репродуктивных органов / Л.А. Ашрафян, В.И. Киселев, Е.Л. Муйжнек. – М.: Изд-во Димитрейд График Групп. – 2009. – 176 с.
10. Арутюнян, А. Сравнительная оценка гемостаза у женщин с антифосфолипидным синдромом в зависимости от проводимой терапии / А. Арутюнян, А. Мищенко, Л. Казакова // Врач. - 2007. - № 7. - С. 63-65.
11. Баева, И.Ю.Роды крупным плодом: современное состояние проблемы / И.Ю. Баева, О.Д. Константинова // Журнал акушерства и женских болезней. - 2011. - Т. LX. - № 6. - С. 89-95.
12. Баев, О.Р. Подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение – Клинический протокол. / Баев О.Р., Румянцева В.П., Кан Н.Е. и др. // АиГ. – 2012. – №4/2. – С. 3 – 17.
13. Байбарина, Е.Н. Принципы ведения новорожденных с респираторным дистресс-синдромом. Проект практических рекомендаций / Е.Н. Байбарина, А.М. Верещинский, К.Д. Горелик и др. // Вопросы практической педиатрии. - 2007. - Т. 2. - № 3. - С. 46-61.
14. Барашнев, Ю.И. Роль гипоксически-травматических повреждений головного мозга в формировании инвалидности с детства / Ю.И. Барашнев, А.В. Розанов, В.О. Панов, А.И. Волобуев // Российский вестник перинатологии и педиатрии. - 2006. - Т. 51. - № 4. - С. 41-46.
15. Баркаган, З.С. Органосберегающая технология в терапии массивных кровотечений / З.С. Баркаган, Л.И. Морозова, А.Н. Мамаев и др. // Акушерство и гинекология. - 2007. - № 1. - С. 11-13.
16. Басиладзе Е.Н. Послеродовые инфекции: патогенез, диагностика, лечение // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. - 2008. - Т. 7. - № 5. - С. 68-72.
17. Барышев, Б.А. Современные подходы к инфузионно-трансфузионной терапии акушерских кровотечений / Б.А. Барышев // Журнал акушерства и женских болезней. - 2003. - Т. LII. - № 1. - С. 66-71.
18. Бауер, М. Цветной атлас по кольпоскопии / Г. Бауер – М.: Изд-во ГЭОТАР-МЕД, 2009. – 287 с.
19. Белова Л.А. Дисбаланс проиназн-ингибиторной системы при акушерском сепсисе и септическом шоке / Л.А. Белова, О.Г. Оглоблина, А.А. Саталкин А.А. и др. // Клиническая лабораторная диагностика. - 2003. - № 7. - С. 13.
20. Беспалов,В.Г.Доброкачественные заболевания молочных желез и применение лекарственного препарата «Мамоклам» // TerraMedica. - 2007. - № 2. - С. 48-52.
21. Бикмуллина, Д.Р.Особенности состояния внутрисосудистого свертывания крови и профилактика кровотечений у беременных с гестозом / Д.Р. Бикмуллина, М.С. Зайнулина // Тромбоз, гемостаз и реология. - 2009. - № 3. - С. 54-60.
22. Бикмуллина, Д.Р. Профилактика интраоперационных коагулопатических кровотечений при гестозе / Д.Р. Бикмуллина, М.С. Зайнулина, Е.С. Вашукова // Журнал акушерства и женских болезней. - 2009. - Т. LVIII. - № 4. - С. 3-8.
23. Бурхардт, Э. Кольпоскопия. Атлас и руководство / Э. Бурхардт, Г. Пикель, Ф. Жирарди. – М.: Медицинская литература, 2008. – 176 с.
24. Бышевский, А.Ш. Гемостаз при физиологической беременности, беременности с артериальной гипертензией и преэклампсией / А.Ш. Бышевский, В.А. Полякова, А.Ю. Рудзевич // Тромбоз, гемостаз и реология. - 2010. - № 4. - С. 13-30.
25. Васильева Л.Н. Влагалищные родоразрешающие операции: взгляд на проблему // Материалы X Всероссийского научного форума «Мать и дитя». - М., 2010. - С. 40.
26. Венцковский Б.М. Гестозы: Руководство для врачей / Б. М. Венцковский [и др.]. – Москва. - 2005. 420 с.
27. Веснина, Е.Л. Современные диагностические возможности в определении неоплазий шейки матки / Е.Л. Веснина // Журнал акушерства и женских болезней. –2007.–Т.56.–Вып.2.–С.91-96.
28. Вихляева, Е.М. Руководство по эндокринной гинекологии / Под ред. Е.М. Вихляевой. – М.: ООО Медицинское информационное агентство. – 2006. – 784 с.
29. Вишневская Е.Е., Бохман Я.В. Ошибки в онкогинекологической практике / Справочное пособие. – Минск. – Высшая школа. – 1994. – 288 с.
30. Волгина В.Ф. Состояние проблемы с абортами и их профилактикой в Российской Федерации и регионах в 2009 / В.Ф. Волгина, А.А. Чаусов, Т.А. // Акушерство и гинекология. - 2012. - № 3. - С. 71-74.
31. Герасимова, Л.И. Клинический опыт программирования родов у женщин с индивидуальными особенностями строения костного таза / Л.И. Герасимова, Э.Н. Васильева, Т.Г. Денисова // Практическая медицина. - 2009. - № 34. - С. 82-84.
32. Гиндоян, М.А. Стоимостной анализ потребления акушерско-гинекологической помощи в системе обязательного медицинского страхования / М.А. Гиндоян, В.Г. Бутова, И.В. Духанина, М.В. Духанина // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2006. - № 6. - С. 45-50.
33. Гольдберг, Е.Д. Гипоксия и система крови. / Е.Д. Гольдберг, А.М. Гольдберг, А.М. Дыгай, Г.Н. Зюзьков. / Издательство Томского университета. – 2006.
34. Голяновский, О.В. Атипичные формы позднего гестоза: Hellp-синдром и острая жировая дистрофия печени / О.В. Голяновский, А.П. Кононец // Здоровье женщины. - 2012. - № 1 (67). - С. 90 - 94.
35. Горин, В.С. Диагностика и лечение послеродового эндометрита / В.С. Горин, В.Н. Серов, Л.А. Бирюкова, М.Е. Сагинор // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. - 2007. - Т. 6. - № 4. - С. 72-83.
36. Горин В. С. Оптимизация диагностики и лечения послеродового эндометрита / В. С. Горин, В. Н. Серов, Л. А. Бирюкова, В. В. Степанов // Рос. вестн. акушера-гинеколога. — 2009. — № 1. — С. 21–29.
37. Горбань, Т.С. Особенности течения неонатального периода у недоношенных в зависимости от состояния гемодинамики плода / Т.С. Горбань, Н.Н. Володин, М.В. Дегтярева и др. // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. - 2011. - № 6. - С. 38-43.
38. Государственный доклад о состоянии здоровья населения Российской Федерации в 2005 году // Здравоохранение Российской Федерации. - 2006. - № 6. - С. 3-33.
39. Гребенкин Б.Е., Черемискин В.П. Диагностика послеродового сепсиса у женщин, перенесших эклампсию // Здоровье семьи - 21 век. - 2011. - № 3. - С. 4.
40. Григорьев, Ю.А. Репродуктивное здоровье как качественная характеристика популяции / Ю.А. Григорьев, С.В. Соболева // Бюллетень Восточно-Сибирского научного центра СО РАМН. - 2013. - Т. 2. - № 3 (91). - С. 157-161.
41. Громова О.А., Торшин И.Ю. Актуальные вопросы и перспективы применения витамина D и кальция. – Пособие для врачей. – М.: Институт микроэлементов ЮНЕСКО, 2011. – 87 с.
42. Гуртовой Б. Л. Применение антибиотиков в акушерстве и гинекологии / Б. Л. Гуртовой, В. И. Кулаков, С. Д. Воропаева. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2004. — 127 с.
43. Гусева, E.В.Роль и место абортов в структуре материнской смертности в Российской Федерации / Е.В. Гусева, О.С. Филиппов, О.Г. Фролова // Здравоохранение Российской Федерации. - 2008. - № 3. - С. 5-8.
44. Дамиров, М.М. Кольпоскопия. – М.: Изд-во БИНОМ. – 2013. – 256 с.
45. Дамиров, М.М. Аденомиоз / М.М. Дамиров. – М.:Изд-во БИОНОМ, 2004. – 316 с.
46. Дамиров, М.М. Генитальный эндометриоз / М.М. Дамиров. – М.:Изд-во БИОНОМ-Пресс, 2010. – 192 с.
47. Дедов, И.И. Эндокринология: национальное руководство / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1072 с.
48. Дижевская, Е.В. Инновационные подходы к решению практических задач в гинекологии / Е.В. Дирижевская, Д.В. Блинов // Акушерство, гинекология и репродукция. - 2011. - Т. 5. - № 3. - С. 35-44.
49. Епифанов, А.Г. Интенсивная терапия акушерских кровотечений / А.Г. Епифанов, Г.Л. Драндров, А.В. Курилова и др. // Здравоохранение Чувашии. - 2012.- № 2. - С. 70-76.
50. Ефимов Б. А. Современные методы оценки качественных и количественных показателей микрофлоры кишечника и влагалища / Б. А. Ефимов, Л. И. Кафарская, В. М. Коршунов // Журн. микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. — 2004. — № 4. — С. 72–78.
51. Жданова, Ю.Л. Оптимизация диагностики функционально узкого таза при родах крупным плодом / Ю.Л. Жданова, Е.А. Балашова, Н.Н. Минаев // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. - 2005. - Т. 4. - № 1. С. 88-92.
52. Засыпкин, М.Ю. Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи в корпоративных медицинских центрах / М.Ю. Засыпкин // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2003. - № 1. - С. 38.
53. Засыпкин, М.Ю. Организация оказания стационарной акушерско-гинекологической помощи по принципу корпоративных территориальных медицинских центров (КТМЦ) / М.Ю. Засыпкин // Российская академия медицинских наук. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья. - 2003. - № 4. - С. 75-80.
54. Зубеев, П.С. Случай успешного излечения больной с синдромом полиорганной недостаточности при акушерском сепсисе / П.С. Зубеев, Э.И. Романов, К.В. Мокров, С.П. Меркулов // Современные технологии в медицине. - 2009. - № 1. -С. 95-98.
55. Иванова Г.П., Горобец Л.Н.Психоэндокринные аспекты хронического аутоиммунного тиреоидита у женщин репродуктивного возраста. - Журнал неврологии и психиатрии им. C.C. Корсакова. - 2010. - Т. 110. - № 1. - С. 33-41.
56. Игнатко, И.В. Профилактика репродуктивных потерь и плацентарной недостаточности у беременных с рубцом на матке после операции кесарева сечения / И.В. Игнатко, Т.Е. Кузьмина // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. - 2009. - № 3. - С. 19-24.
57. Игнатко, И.В. Профилактика и терапия плацентарной недостаточности и гестоза у беременных с гипертонической болезнью / И.В. Игнатко, М.В. Рыбин, С.П. Налбандян // Вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии. – 2008. –т. 7. - №5.–С.5–11.
58. Караганова, Е.Я. Перинатальные исходы запоздалых родов / Е.Я. Караганова, И. А. Орешкова // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. - 2003. - Т. 2. - № 5-6. - С. 52-56.
59. Кира, Е.Ф. Эндометриоидная болезнь / Е.Ф.Кира, Ю.В.Цвелев // Гинекология: Руководство для врачей / Под ред. В.Н. Серова, Е.Ф. Кира. – М.: Изд-во Литера, 2008.-С.298–318.
60. Киселев В.И. Гиперпластические процессы органов женской репродуктивной системы: теория и практика / В.И. Киселев, И.С. Сидорова, А.Л. Унанян, Е.Л. Муйжнек. – М.: ИД МЕДПРАКТИКА-М. – 2011. – 468 с.
61. Киселев, В.И. Молекулярные механизмы регуляции гиперпластических процессов /В.И.Киселев, А.А.Ляшенко–М.,2005.–348с.
62. Киселева, Н.И. Атипичные гестозы: клиника, диагностика, терапия / Н.И. Киселева, И.М. Арестова, Н.П. Жукова и др. // Охрана материнства и детства. - 2011. - № 2-18. -С. 56-61.
63. Кича, Д.И., Ликстанов М.И., Белявский А.Р. Обоснование структурной реорганизации стационарного и поликлинического сектора здравоохранения / Д.И. Кича, М.И. Ликстанов, А.Р. Белявский // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. - 2004. -№ 2. - С. 42-48.
64. Козаченко, В.П. Клиническая онкогинекология: Руководство для врачей / Под ред. В.П. Козаченко. – М.: Изд-во Медицина, 2005. – 376 с.
65. Коколина, В.Ф. Заболевания молочных желез у девочек в период созревания репродуктивной системы / В.Ф. Коколина, М.А. Фомина // Российский вестник акушера-гинеколога. - 2006. - Т. 6. - № 4. - С. 17-22.
66. Колесаева Ж.Ю. Роль условно-патогенной микрофлоры влагалища в этиологии послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний // Журнал акушерства и женских болезней. - 2011. - Т. LX. - № 6. - С. 96-100.
67. Кравченко Е.Н. Родовая травма: акушерские и перинатальные аспекты: руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2009. – 240 с.
68. Краснопольский В.И. Место абдоминального и влагалищного оперативного родоразрешения в современном акушерстве. Реальность и перспективы // Материалы X Всероссийского научного форума «Мать и дитя». - М., 2010. - С. 107 – 108.
69. Краснопольский, В.И. Акушерский сепсис как репродуктивная проблема / В.И.
70. Краснопольский, С.Н. Буянова, Н.А. Щукина // Акушерство и гинекология. - 2007. - № 3. - С. 38-42.
71. Кулаков, В.И. Гинекология: Национальное руководство / Под ред. В.И. Кулакова, Г.М. Савельевой, И.Б. Манухина – М., 2009. – 1088 с.
72. Лавлинская, Л.Н. Совершенствование организации акушерско-гинекологической помощи в Воронежской области / Л.Н. Лавлинская, Л.Н. Ситникова // Российская академия медицинских наук. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья. - 2012. - № 4. - С. 88-90.
73. Литвицкий, П.Ф. Патофизиология / П.Ф. Литвицкий. - М.: ГЭОТАР-Мед. – 2002. 298 с.
74. Лихачев, В.К.Практическая гинекология / Лихачев В.К. – М.: МИА. – 2007. – 501 с.
75. Лысенков С.П., Мясникова В.В., Пономарев В.В. Неотложные состояния и анестезия в акушерстве - Санкт-Петербург: ЭЛБИ-СПб, 2004 - С. 258-273.
76. Магомедова З.А., Магомедова П.М., Магомедов М.М. Эндолимфатическая иммунофармакотерапия с лазерным облучением грудного лимфатического протока в комплексном лечении острого послеродового эндометрита, осложненного сепсисом // Уральский медицинский журнал. - 2007. - № 2. - С. 39-42.
77. Макацария, А.Д. К вопросу о ДВС-синдроме в акушерстве: новое о старом / А.Д. Макацария, О.Ю. Панфилова // Практическая медицина. - 2010. - № 43. - С. 25-37.
78. Мартынов, С.А. Возможности электротерапии в подготовке пациенток с хроническим эндометритом к программам вспомогательной репродукции / С.А. Мартынов // Акушерство и гинекология. - 2007. - № 1. - С. 44-48.
79. Материалы ежегодного конгресса специалистов перинатальной медицины «Новые технологии в перинатологии» // Вопросы практической педиатрии. -2006. - Т. 1. - № 4. - С. 5-75.
80. Материалы II Межрегиональной научно-практической конференции «Основные мероприятия и пути снижения материнской и перинатальной смертности в субъектах Федерации в рамках национального проекта «Здоровье» // Бюллетень сибирской медицины. - 2008. - Т. 7. - № 1. - С. 147-176.
81. Матковский, А. А. Низкопоточный метод анестезии ксеноном при операции кесарево сечение / А.А. Матковсий,Э. К. Николаев, О. И. Якубович, А.В. Куликов // Уральский медицинский журнал. - 2007. - № 2. - С. 104-105.
82. Медведева, Н.И.Поздние гестозы: клинико-лабораторный контроль / Н.И. Медведева // Успехи современного естествознания. - 2008. - № 9. - С. 94-96.
83. Михельсон, А.Ф. Клинико-морфологические критерии в дифференциальной диагностике акушерского сепсиса / А.Ф. Михельсон, А.П. Милованов, Е.Ю. Лебеденко и др. // Кубанский научный медицинский вестник. - 2012. - № 1. - С. 120-123.
84. Мозговая Е.В. Медикаментозная терапия и профилактика гестоза / Е.В. Мозговая: Методические рекомендации / Е. В. Мозговая, О. Н. Аржанова. - НИИ акушерства и гинекологии им. Д. О. Отта РАМН, С-ПбГМУ им. акад. И. П. Павлова. - Санкт-Петербург. - 2008.
85. Момот, А.П. Фармакотерапия массивных акушерских кровотечений как альтернатива гистерэктомии / А.П. Момот, В.Б. Цхай, И.Н. Молчанова // Журнал акушерства и женских болезней. - 2011. - Т. LX. - № 3. - С. 106-109.
86. Момот, А.П.Перспективные направления в диагностике и лечении критических нарушений гемостаза /А.П. Момот // Тромбоз, гемостаз и реология. - 2010. - № 1. - С. 11-16.
87. Мусаева Т.Т.Размеры и функциональное состояние щитовидной железы новорожденных от женщин с аутоиммунным тиреоидитом. - Журнал акушерства и женских болезней. - 2008. - Т. LVII. - № 3. - С. 41-44.
88. Мустафин, Ч.Н. Дисгормональные болезни молочной железы / Ч.Н. Мустафин, С.В. Кузнецова – М., 2009. – 126 с.
89. Назаренко Т. А., Дуринян Э. Р., Чечурова Т. Н. Эндокринное бесплодие у женщин. Диагностика и лечение. – М., 2004; 72 с.
90. Неонатология. Учебное пособие под редакцией А.К. Ткаченко, А.А. Устинович. Минск: Выш. Шк., 2009. – 494 с.
91. Никонов А.П., Асцатурова О. Р. Послеродовый эндометрит: практические рекомендации по диагностике и антимикробной химиотерапии // Гинекология. - 2008. - Т. 10. - № 1. - С. 18-19.
92. Обзор актуальных нормативных документов // Менеджер здравоохранения. -2013. - № 7. - С. 81-96.
93. Обращение от Европейской тиреоидной ассоциации. - Клиническая и экспериментальная тиреоидология. - 2009. - Т. 5. - № 2. - С. 3-3a.
94. Общественное здоровье и здравоохранение. Под ред. В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова М.: МЕДпресс-информ. - 2002. - С. 265-271.
95. Павлов, К.В. Модернизация здравоохранения региона: направления, формы и методы / К.В. Павлов, М.А. Степчук, Т.М. Пинкус и др. // Региональная экономика: теория и практика. 2011. № 30. С. 55-64.
96. Патогенез, диагностика и лечение хронического эндометрита / Д.Ч. Гульмухаммедова, Г.Ф. Тотчиев, Л.Р. Токтар и др. // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. - 2011. - № 5. - С. 261-267.
97. Перминова С.Г., Ибрагимова М.Х., Назаренко Т.А., Каширова Т.В., Фадеев В.В. Бесплодие и гипотиреоз. - Проблемы женского здоровья. - 2008. - Т. 3. - № 2. - С. 65-75.
98. Петров, В.Г. Современные аспекты тактики диагностики и хирургического лечения узлового зоба. - Пособие для врачей / В.Г. Петров. - Тюмень, 2003.
99. Петрухин В.А., Ахвелидиани К.Н., Иванкова Н.М. Влагалищные оперативные роды в современном акушерстве // Материалы X Всероссийского научного форума «Мать и дитя». - М., 2010. - С. 184 - 185.
100. Пешкова И.А.Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье детей. - Успехи современного естествознания. - 2007. - № 6. - С. 89-91.
101. Прилепская, В.Н. Кольпоскопия: Практическое руководство / В.Н. Прилепская, С.И. Роговская, Е.А. Межеветинова. – М.: Медицинское информационное агентство. – 2006. – 100 с.
102. Прилепская, В.Н. Гормональная контрацепция / В.Н. Прилепская и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2011. – 256 с.
103. Прилепская, В.Н. Заболевания шейки матки, влагалища и вульвы (клинические лекции). – М.: Изд-во МЕДпресс-информ. – 2005. – 117 с.
104. Пронина, О.А. Исследование показателей Эндотелина-1 у новорожденных детей, перенесших хроническую внутриутробную гипоксию / О.А. Пронина // Системный анализ и управление в биомедицинских системах. - 2008. - Т. 7. - № 3. - С. 691-693.
105. Пурло, Н.В. Клиническое наблюдение акушерского сепсиса, осложнившегося полиорганной недостаточностью / Н.В. Пурло, Л.С. Бирюкова, С.А. Кесельман, Г.М. Галстян // Гематология и трансфузиология. - 2008. - Т. 53. - № 3. - С. 42-47.
106. Радзинский, В.Е. Женская консультация: руководство / Под ред. В.Е. Радзинского. – М.:Изд-во ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 472 с.
107. Радзинский, В.Е. Профилактика осложненного течения беременности ранних сроков:Пособие для врачей / В. Е. Радзинский и др. / Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию / Москва. - 2005.
108. Радзинский, В.Е. Частота и структура доброкачественных заболеваний молочных желез после хирургического лечения гинекологических заболеваний / В.Е. Радзинский, Л.Х. Хасханова, И.М. Ордиянц // Фарматека. - 2010. - № 1. - С. 58-61.
109. Рокотянская, Е.А. К вопросу о применении двусторонней перевязки внутренних подвздошных артерий при акушерских кровотечениях /Е.А. Рокотянская, М.О. Пузырев, Л.В. Кузьмина // Вестник Российского государственного медицинского университета. - 2006. - № 2. - С. 174.
110. Руднева, Т.В. Цифровая рентгенодиагностика в перинатальных центрах / Т.В. Руднева, С.В. Руднев, Ю.Г. Украинцев, А.П. Борисенко // Акушерство, гинекология и репродукция. - 2009. - № 5. - С. 6-7.
111. Рымашевский, А.Н. Случай благоприятного исхлда акушерского кровотечения с ДВС-синдромом III стадии / А.Н. Рымашевский, Л.А. Терёхина, М.В, Потапова // Медицинский вестник Юга России. - 2010. - № 1. - С. 67-68.
112. Рязанов, В.В. Способ диагностики «стертых» форм узкого таза, дистоции плечиков и тазово-головной диспропорции у плода / В.В. Рязанов, Г.Е. Труфанов, Н.Ю. Шмедык и др. // Детская медицина Северо-Запада. - 2012. - Т. 3. - № 2. - С. 14-23.
113. Савельева, Г.М. Гинекология: Учебник / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко – М.:Медицина. - 2004. – 480 с.
114. Савельева, Г.М. Современные принципы ведения родов и перинатальные исходы / Г.М. Савельева, М.А. Курцер, О.Б. Панина и др. // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. - 2007. - Т. 6. - № 4. - С. 100-103.
115. Савельева Г.М. Кесарево сечение и его роль в современном акушерстве / Г.М. Савельева // Акушерство и гинекология. - 2008. - № 3. С. 10-14.
116. Семенюк А.К. Слабость родовой деятельности // Охрана материнства и детства. 2011. № 1-17. С. 47.
117. Серов, В.Н. Гинекология: руководство для врачей / Под ред. В.Н. Серова, Е.Ф. Кира.–М.,2008.–840с.
118. Серов, В.Н. Профилактика материнской смертности / В.Н. Серов // Акушерство и гинекология. - 2011. - № 7-1. - С. 4-10.
119. Серов, В.Н. Интенсивная терапия полиорганной недостаточности у родильниц с массивной кровопотерей / В.Н. Серов, В.А. Соколов, Т.А. Федорова и др. // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. - 2007. - Т. 6. - № 2. - С. 28-31.
120. Серов, В.Н. Применение растворов гидроксиэтилированного крахмала в интенсивной терапии и анестезиологическом пособии у беременных женщин с тяжелым гестозом: Информационное письмо / Российская ассоциация врачей акушеров и гинекологов / Серов В. Н. и др. – Москва. - 2002.
121. Серов, В.Н. Метаболизм эстрагенов. Значение для здоровья женщины: Литературный обзор / В.Н. Серов, В.Г. Кукес, Н.Г. Бердникова, И.И. Баранов - М.: РОАГ, 2012. – 20 с. Баггиш, Г. Кольпоскопия. Атлас-справочник. / М. Баггиш. – М.: Изд-во Практика, 2008. – 340 с.
122. Скареднова, Е.Ю. Клинические особенности периода адаптации у доношенных детей, родившихся в состоянии асфиксии // Уральский медицинский журнал. - 2010.- № 5. - С. 47-52.
123. Скрябина, В.В. Особенности патогенеза гестозов разной степени тяжести / В.В. Скрябина, Е.Ю. Касатова, У.Л. Киселева // Уральский медицинский журнал. -2013. - № 3 (108). - С. 92-95.
124. Сметник, В.П. Патофизиология и терапия доброкачественных заболеваний молочных желез: дискуссионные вопросы / В.П. Сметник, В.Н. Коновалова, Н.Ю. Леонова // Проблемы репродукции. - 2009. - № 1. - С. 93-99.
125. Сметник, В.П. Неоперативная гинекология / Сметник В.П., Тумилович Л.Г. – М.: МИА. – 2002. – 591 с.
126. Смурыгина, В.Скрытые нарушения свертывания крови и массивные акушерские кровотечения / В. Смурыгина // Врач. - 2009. - № 8. - С. 61-63.
127. Современные подходы к подготовке эндометрия у пациенток с ранее безуспешными исходами программы экстракорпорального оплодотворения / К.У. Алиева, Л.Н. Кузьмичев, В.Ю. Смольникова и др. // Акушерство и гинекология. - 2008. - № 5. - С. 39-43.
128. Соколов, В.А. Профилактика и лечение синдрома полиорганной недостаточности у родильниц с массивной кровопотерей / В.А. Соколов, Т.А, Федорова // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. - 2006. - Т. 5. -№ 6. - С. 41-48.
129. Соломенна, Р.И. Возможности магнитно-резонансной томографии в диагностике увеличенных лимфатических узлов аксиллярной группы, сопровождающих заболевания молочных желез / Р.И. Соломенна, Н.Н. Ламаш // Вестник Самарского государственного университета. - 2006. - № 6-2. - С. 189-194.
130. Стандарт медицинской помощи больным с послеродовым сепсисом // Проблемы стандартизации в здравоохранении. - 2006. - № 9. - С. 91-92.
131. Стрелкина, Н.И. Обзор наиболее важных нормативных актов в сфере здравоохранения за январь-апрель 2006 года / Н.И. Стрелкина // Медицинское право. - 2006. - № 3. - С. 56-62.
132. Стрижаков, А.Н. Современные методы оценки состояния матери и плода при беременности высокого риска. / А.Н. Стрижаков, И.В. Игнатко // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. - 2009. - Т. 8. - № 2. - С. 5-15.
133. Стрижаков, А.Н. Гинекология. Курс лекций: учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 472 с.
134. Сухих, Г.Т. Хронический эндометрит: руководство / Г.Т. Сухих, А.В. Шуршалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 64 с.
135. Сухих, Г.Т. Профилактика рака шейки матки: Руководство для врачей – под ред. Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской. – 3- изд., перераб. И доп. - М.: МЕДпресс-информ. – 2012. – 192 с.
136. Суханова, Л.П. Эволюция репродуктивного процесса в России в переходный период (с позиций службы охраны материнства и детства) / Л.П. Суханова, В.А. Глушенкова // Социальные аспекты здоровья населения. - 2007. - № 3. - С. 3.
137. Суханова, Л.П. Статистика родовспоможения в России: тенденции, проблемы, пути совершенствования // Социальные аспекты здоровья населения. - 2009. - Т. 10. - № 2. - С. 11.
138. Сухих, Г.Т. Внедрение достижений современной науки в акушерско-гинекологическую практику / Г.Т. Сухих // Казанский медицинский журнал. - 2011. - Т. 92. - № 5. - С. 697-700.
139. Татарчук, Т.Ф. Доброкачественные заболевания молочных желез при метаболическом синдроме / Т.Ф. Татарчук, Н.Ю. Вороненко, З.Б. Хоминская и др. // Современная медицина: актуальные вопросы. - 2013. - № 21. - С. 6-23.
140. Тихомиров, А.Л. Достижение современной гормональной контрацепции – местное применение, 1 раз в месяц. Научно-практическая монография для врачей акушеров-гинекологов / Тихомиров А.Л. – М.: Изд-во ООО Веллтон, 2012. – 38 с.
141. Токова, З.З. Организационно-правовые аспекты медицинской помощи при бесплодном браке / З.З. Токова, И.Е. Корнеева // Здравоохранение Российской Федерации. - 2007. - № 5. - С. 35-38.
142. Тотчиев, Г.Ф. Реабилитация после неразвивающейся беременности. / Г.Ф. Тотчиев, Д.Ч. Гульмухаммедова // Уральский медицинский журнал. - 2012. - № 1. - С. 81-85.
143. Узденова, З.Х. Акушерские кровотечения: Методические рекомендации для врачей / З.Х. Узденова, В.Д. Слепушкин, Л.В. Цаллагова, Ф.М. Шогенова. – Нальчик, КБГУ. – 2007. - 54 с.
144. Узденова, З.Х. Гестозы: Методические рекомендации для врачей / З.Х. Узденова, Ф.М. Шогенова. – Нальчик, КБГУ. – 2007. – 50 с.
145. Фадеев В. В., Лесникова С. В., Мельниченко Г. А. Функциональное состояние щитовидной железы у беременных женщин в условиях легкого йодного дефицита // Пробл. эндокринол. – 2003; 6: 23–28.
146. Федорова, Т.А. Принципы инфузионно-трансфузионной терапии массивного акушерского коагулопатического кровотечения // Т.А. Федорова, О.В. Рогачевский, А.В. Ан // Акушерство и гинекология. - 2010. - № 6. - С. 143-150.
147. Фишер, У. Лучевая диагностика. Заболевания молочных желез / Перевод с английского / Уве Фишер, Фридерман Баум, Сузанне Люфтнер-Нагель / под общей ред. Б. И. Долгушина. – Москва. - 2009.
148. Фролова, О.Г. Организация первичной акушерско-гинекологической помощи на современном / О.Г. Фролова // Российский медицинский журнал. - 2008. - № 2. - С. 7-11.
149. Фролова, О.Г. Организация первичной акушерско-гинекологической помощи на современном этапе / О.Г. Фролова // Российский медицинский журнал. - 2008. - № 2. - С. 7-11.
150. Фролова, О.Г.Организация первичной акушерско-гинекологической помощи в условиях реформирования здравоохранения / О.Г. Фролова, Е.И. Николаева, И.Н. Рябинкина // Акушерство и гинекология. - 2007. - № 3. - С. 59-60.
151. Цыганков, В.И. Морфотипы ядер железистого эпителия при доброкачественных и злокачественных заболеваниях молочных желез / В.И. Цыганков, Н.П. Мельникова, Г.Л. Могилева, С.Г. Выборов // Клиническая лабораторная диагностика. - 2004. - № 1. - С. 43-45.
152. Цымбал, Д.Е. Опыт оказания скорой педиатрической помощи сельскому населению/ Д.Е. Цымбал // Профилактическая и клиническая медицина. - 2005. - № 2. - С. 22-26.
153. Черемискин В.П., Устюжанина Н.В. Особенности эндометрита в позднем послеродовом периоде // Пермский медицинский журнал. - 2008. - Т. 25. - № 1. - С. 36-39.
154. Черепнина, А.Л. Ведение беременности и родов при крупном плоде / А.Л. Черепнина, О.Б, Панина, Л.Н. Олешкевич // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. - 2005. - Т. 4. - № 1. - С. 15-19.
155. Черкасская, Е.Ф.Современные аспекты акушерской тактики ведения послеродового периода при тяжелой акушерской патологии, осложненной полиорганной недостаточностью (Обзор литературы) / Е.Ф. Черкасская // Вестник Уральской медицинской академической науки. - 2009. - № 4 (27). - С. 55-59.
156. Чернуха, Е.А. Профилактика и лечение акушерских кровотечений как фактор снижения материнской смертности / Е.А. Чернуха, Л.М. Комиссарова, Т.А. Федорова, Т.К. Пучко // Акушерство и гинекология. - 2008. - № 3. - С. 23-24.
157. Чернуха, Е.А.Анатомически и клинически узкий таз: принципы диагностики и ведения родов // Справочник фельдшера и акушерки. - 2012. - № 2. - С. 19-24.
158. Чернуха, Е.А. Эволюция методов терапии послеродовых кровотечений / Е.А. Чернуха, Т.А. Федорова // Акушерство и гинекология. - 2007. - № 4. - С. 61-65.
159. Чувашаев, И.Р. Диагностическая эффективность комплексного лучевого исследования молочных желез при заболеваниях, сопровождающихся увеличением подмышечных лимфоузлов / И.Р. Чувашаев, Р.Ф. Акберов // Казанский медицинский журнал. - 2009. - Т. 90. - № 2. - С. 66-68.
160. Шабалов, Н.П. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного / Н.П.Шабалов // Неонатология. – М.: Медицина, 2004. – Т. I - С.288-324.
161. Шалина, Р.И. Тяжелый гестоз. Ближайшие результаты развития детей / Р.И. Шалина, О.Ш. Шаряпова, Ю.В. Выхристко и дрр. // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. - 2007. - Т. 6. - № 4. - С. 43-48.
162. Шалина, Р.И. Гестоз. Выбор метода родоразрешения / Р.И. Шалина, Н.В. Куртенок, Е.В. Лебедев // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. - 2009. - № 6. - С. 23-27.
163. Шехтман, М.М. Неотложная помощь при экстрагенитальной патологии у беременных / М.М. Шехтман. – М.: Триада-Х. – 2008. – 112 с.
164. Шилин Д.Е., Шилина С.Ю.Алгоритмы диагностики и мониторинга заболеваний щитовидной железы у беременных (Клинико-лабораторные аспекты). - (Лекция). - Клиническая лабораторная диагностика. - 2009. - № 12. - С. 33-39.
165. Шилов, Е.М. Нефрология: учебное пособие для послевузовского образования / под ред. Е.М. Шилова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 688 с.
166. Широкополостная радиоволновая хирургия в акушерстве и гинекологии. – Сборник статей. – Екатеринбург, 2012. – 100 с.
167. Шляпников М. Е. Этиотропная терапия послеродового эндометрита / М. Е. Шляпников, К. Н. Арутюнян // Вопр. гинекологии, акушерства и перинатологии. — 2007. — № 2. — С. 48–53.
168. Шогенова, Ф.М. Влияние патологии беременности, родов и метода родоразрешения на становление здоровья детей / Ф.М. Шогенова // Известия Кабардино-Балкарского Научного Центра РАН. – 2012. – С. 209 – 214.
169. Шогенова, Ф.М. Ближайшие исходы и отдаленные последствия операции вакуум-экстракции плода для детей / Ф.М. Шогенова, З.Х. Узденова // Репродуктивное здоровье детей и подростков. - 2012. - № 3. - С. 61-70.
170. Шогенова, Ф.М. Современные проблемы абдоминального и влагалищного родоразрешения в Кабапрдино-Балкарии /Ф.М. Шогенова, З.Х. Узденова // Лечение и профилактика. – 2013. - №2 (6). – С. 70 – 76.
171. Шогенова, Ф.М. Операция вакуум-экстракции плода в современном акушерстве: показания и исходы / Ф.М. Шогенова, З.Х. Узденова, А.Р. Абрегова// Тезисы VI Общероссийского научно-практического семинара «Репродуктивный потенциал России: версии и контрверсии». – М: Изд-во журнала StatusPraesens. - 2013. – С. 73 – 74.
172. Шогенова Ф.М., Узденова З.Х., Залиханова З.М., Абрегова А.Р. Магнитолазеротерапия в профилактике гнойно-воспалительных заболеваний после операции вакуум-экстракции плода. // Известия Кабардино-Балкарского госуниверситета. –2012. - №4. – С. 116 – 117.
173. Шорустамова, Д.Ю. Инновационные аспекты организации акушерско-гинекологической и перинатальной помощи / Д.Ю. Шорустамова // Медицинские науки. - 2012. - № 5. - С. 29-30.
174. Продолжительная заместительная почечная терапия при тяжелом акушерском сепсисе / Д.Л. Шукевич, Д.К. Переделкин, Е.В. Григорьев и др. // Общая реаниматология. - 2010. - Т. VI. - № 2. - С. 21-24.
175. Юрьев, В.К., Куценко Г.И. Общественное здоровье и здравоохранение / В.К. Юрьев, Г.И. Куценко. - С-Пб. - 2000. – С. 309 – 334.
176. Яковлев, А.Ю. Динамика метаболических показателей при антигипоксической терапии акушерского сепсиса / А.Ю. Яковлев, Р.М. Зайцев, П.С. Зубеев и др. // Акушерство и гинекология. - 2011. - № 2. - С. 97-101.
177. Яковлев, А.Ю. Динамика метаболических показателей при антигипоксической терапии акушерского сепсиса / А.Ю. Яковлев, Р.М. Зайцев, П.С. Зубеев и др. // Репродуктивное здоровье Восточная Европа. - 2011. - № 6. - С. 121-128.
178. Яннаева, Н.Е. Современные представления о механизмах раскрытия шейки матки в родах и формирования дистоции шейки матки. Литературный обзор / Н.Е. Янаева // Вестник Российского научного центра рентгенорадиологии Минздрава России. - 2010. - Т. 1. - № 10. - С. 18.
179. Ярмолюк, О.П.Электроимпедансная маммография при доброкачественных заболеваниях молочных желез у женщин в перименопаузе / О.П. Ярмолюк, М.Б. Охапкин // Естественные и технические науки. - 2008. - № 5. - С. 106-108.
180. OGrudy J.P., Gimovsky M.L., Mcliardgie C.J. Vacuum Obstetric Practice. – New York, 1995.
181. Volpe J.J. Neurology of the Newborn: 4rd ed. – Philadelfia, 2000. – P.912
182. Gursu M. Citrobacter peritonitis: two cases and review of the literature / M. Gursu, Z. Aydin, F. Pehlivanoglu [et al.] // Perit. Dial. Int. —2011. — Vol. 31. — P. 409–411.
183. Kok Gan, C. Characterization of N-acylhomoserine lactone-degrading bacteria associated with the zingiber officinale (ginger) rhizosphere : co-existence of quorum quenching and quorum sensing in Acinetobacter and Burkholderia / C. Kok Gan, S. Atkinson, Mat hee Kalai [et al.] // BMC Microbiology. — 2011. — Vol. 11. — P. 51.
184. Miller M. B. Quorum sensing in bacteria / M. B. Miller, B. L. Bassler // Ann. Rev. Microbiol. — 2001. — Vol. 55. — P. 165–99.
185. Trends in maternal mortality: 1990 to 2008. - Geneva : World Health Organization, 2010. – Р.55 – 57.
186. Fadeyev V., Lesnikova S., Melnichenko G. Prevalence of thyroid disorders in pregnant women with mild iodine deficiency // Gynecol. Endocrinol. – 2003; 17: 413–418.
187. Matalon S. T., Blank M., Ornoy A. et al. The association between anti– thyroid antibodies and pregnancy loss // Am. J. Reprod. Immunol. – 2001; 45 (2): 72–77.
188. Poppe K. Glinoer D. Thyroid autoimmunity and hypothyroidism before and during pregnancy // Hum. Reprod. Update. – 2003; 9 (2): 149–161.
189. Рoppe K., Glinoer D., Tournaye H. et al. Impact of ovarian hyperstimula-tion on thyroid function in women with and without thyroid autoimmunity // J. Clin. Enocrinol. Metab. – 2004; 89 (8): 3808–3812.
190. Poppe K., Velkeniers B. Female infertility and the thyroid // Best Pract. Res. Clin. Endocrinol. Metab. – 2004; 18 (2): 153–165.

**Базы данных, информационно-справочные системы**

1. ФГБУ Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова: http://www.ncagip.ru/nmo/elib/clinicprot.php
2. Научно-практический журнал «Акушерство и гинекология»: http://www.aig-journal.ru/ru/page/information-for-professionals.html
3. Журнал «Гинекология»: http://gazzzeta.com/гинекология/arhiv
4. Журнал «Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского». http://pediatriajournal.ru
5. Российское общество акушеров-гинекологов. http://www.ncagip.ru/for-experts/roag/. Эл. адрес:  [roag@oparina4.ru](mailto:roag@oparina4.ru)
6. Стандарты медицинской помощи: [http://www.rspor.ru/](http://www.rspor.ru/index.php7mod)
7. Государственный реестр лекарственных средств: <http://grls.rosminzdrav.ru/>
8. ФГУ Научный центр экспертизы средств медицинского применения Росздравнадзора. Обращение лекарственных средств: <http://www.regmed.ru>
9. Фонд фармацевтической информации: <http://www.drugreg.ru>
10. Российская энциклопедия лекарств (РЛС): <http://www.rlsnet.ru>
11. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России: <http://www.vidal.ru>
12. Сайт Главного внештатного специалиста - клинического фармаколога Министерства здравоохранения и социального развития РФ - <http://www.clinpharmrussia.ru>
13. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.<http://www.osdm.org/index.php>
14. Московский центр доказательной медицины, <http://evbmed.fbm.msu.ru/>
15. Сайт «Формулярная система России». <http://www.formuIar.ru>
16. Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ). <http://antibiotic.ru/iacmac/>
17. Сайт программы для клинических фармакологов: <http://pharmsuite.ru/>

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ И ПОСОБИЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ЦИКЛА

1. Узденова, З.Х. Акушерские кровотечения: Методические рекомендации для врачей / З.Х. Узденова, В.Д. Слепушкин, Л.В. Цаллагова, Ф.М. Шогенова. – Нальчик, КБГУ. – 2007. - 54 с.
2. Узденова, З.Х. Гестозы: Методические рекомендации для врачей / З.Х. Узденова, Ф.М. Шогенова. – Нальчик, КБГУ. – 2007. – 50 с.
3. Шогенова Ф.М. Планирование семьи и современная контрацепция: Учебное пособие для врачей / Ф.М. Шогенова, З.Х. Узденова. – Нальчик, КБГУ. – 2016. – 120 с.

8. ПЕРЕЧЕНЬ И СОДЕРЖАНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

ЗАДАНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ:

***Задание №1***

По годовому отчету лечебно-профилактического учреждения вычислите общие показатели деятельности женской консультации. Проанализируйте полученные данные и сделайте заключение об организации работы женской консультации.

***Задание №2***

По годовому отчету лечебно-профилактического учреждения вычислите специальные показатели деятельности женской консультации. Проанализируйте полученные данные и сделайте заключение об особенностях организации и качестве амбулаторной акушерско-гинекологической помощи.

***Задание №3***

Составьте план диспансерного наблюдения за практически здоровой беременной женщиной, впервые поступившей под наблюдение женской консультации со сроком беременности 7 недель, а также план наблюдения за беременной из группы социального риска.

***Задача № 1***

Повторнобеременная,  30  лет,  в  анамнезе  срочные  роды.  Последняя менструация 3 месяца назад, периодически появляются мажущие кровянистые выделения.  Матка  по  размерам  соответствует  22  неделям  беременности, в тонусе. Шевеление и сердцебиение плода отсутствуют.Диагноз, его обоснование, план ведения беременной.

Ответ: Беременность 12 недель Пузырный занос.УЗИ, определение ХГЧ в крови и моче. Пальцевое опорожнение матки под контролем сокращающих средств,гистологическое исследование. «Д» наблюдение.

***Задача № 2***

Повторнобеременная, 27 лет, поступила с маточным кровотечениемпри сроке беременности 12 недель. 1-я и 2-я беременности закончились самопроизвольными выкидышами. При влагалищном исследовании: наружный зев закрыт, матка увеличена до 11-12 недель беременности, плотноватая при пальпации. Выделения из влагалища кровянистые, умеренные. Обоснуйте диагноз и дальнейшие действия.

Ответ: Беременность 12 недель. Привычное невынашивание. Начавшийся аборт. Терапия, пролонгирующая беременность.

***Задача № 3***

Повторнобеременная, 27 лет, роды первые в срок. Через 10 минут после рождения плода началось кровотечение сильной струей, роженица потеряла около 600 мл крови. Пульс 110 в минуту. АД 100 и 60 мм рт. ст. признаки отделения последа отрицательные. Вероятные причины кровотечения и неотложные мероприятия.

Ответ: Кровотечение в послеродовом периоде. Аномалия прикрепления плаценты. Анестезиологическое пособие, ручное отделение плаценты и выделение последа.

***Задача № 4***

Женщина, 30 лет, имеет беременность 39 недель. В анамнезе срочные роды и 5 искусственных абортов. Жалобы на обильные кровянистые выделения из влагалища, появившиеся ночью. Родовой деятельности нет. Матка в нормальном тонусе. Положение плода продольное, головка высоко над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 ударов в минуту. Воды не отходили. В настоящее время кровотечение обильное. Диагноз, его обоснование. Неотложные мероприятия.

Ответ:Доношенная  беременность.  Отягощенный  акушерский  анамнез. Полное предлежание плаценты. Кесарево сечение в экстренном порядке.

***Задача № 5***

Повторнородящая с нормальными размерами таза и доношенной беременностью поступила через 4 часа от начала схваток и появления кровя-нистых выделений из влагалища. При исследовании: матка в нормальном тонусе, положение плода продольное, предлежит головка, подвижна над входом в малый таз. Сердцебиение плода 140 уд. в минуту, справа ниже пупка. Схватки через 7-8 мин. по 30 секунд. При развернутой операционной произведено внутреннее исследование: шейка матки сглажена, раскрытие зева 5 см, плодный пузырь цел. Слева и спереди определяется край плаценты. Кровотечение в умеренном количестве. Диагноз, его обоснование. План ведения родов.

Ответ: Беременность  40  недель.  Головное  предлежание.  1-й  период родов. Краевое предлежание плаценты. В условиях развернутой операционной - амниотомия. Роды вести через естественные родовые пути. При продолжающемся кровотечении -кесарево сечнение.

***Задача № 6***

Женщина, 25 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на одышку, сердцебиение, колющие боли в области сердца. Два года назад перенесла атаку ревматизма. Кожные покровы бледные, цианоз губ. Пульс 92 в минуту, аритмичный. АД 100 и 60 мм рт. ст. Границы сердца расширены вверх и влево, на верхушке сердца выслушивается систолический и пресистолический шумы, на легочной артерии 2 тон усилен, раздвоен.Печень и селезенка увеличены. Имеется беременность 6-7 недель. Обоснуйте диагноз. Тактика врача.

Ответ: Беременность 6-7 недель. Комбинированный митральный порок сердца, стадия декомпенсации. НК 2Б. Беременность противопоказана. Необходимо прервать беременность по медицинским показаниям.

***Задача № 7***

Первобеременная, 28 лет, обратилась в женскую консультацию по поводу задержки менструации. При осмотре обнаружена беременность 8 недель и подвижная опухоль туго-эластической консистенции, исходящая из правых придатков размером 10 на 12 см. Диагноз и действия врача.

Ответ: Беременность 8 недель и опухолевидное образование яичника. Пролонгировать беременность до 16 недель с последующим оперативным удалением образования. При перекруте - экстренная операция.

***Задача № 8***

Первородящая, 23-х лет, родила ребенка весом 3900 г. Сразу же после рождения началось кровотечение. Послед был удален по Креде-Лазаревичу. При осмотре плацента цела, оболочки все. Матка хорошо сократилась, но кровотечение продолжается. Предполагаемая причина кровотечения. Неотложная помощь.

Ответ: Роды крупным плодом. Предполагаемая причина кровотечения - родовой травматизм. Необходимо в зеркалах произвести осмотр родовых путей и восстановленить поврежденные ткани.

***Задача № 9***

У повторнородящей после бурных, резко болезненных схваток с постоянными болями в животе схватки внезапно прекратились. Отмечается общая слабость, пульс 130 в минуту, слабого наполнения и напряжения. АД 80 и 40 мм рт. ст. Сердцебиение плода не прослушивается. Появились кровянистые выделения из влагалища. Обоснуйте диагноз и тактику врача.

Ответ: Разрыв матки. Гибель плода. Геморрагический шок 2 степени.Срочная лапаротомия. Противошоковые мероприятия. Объем операции определить с учетом характера разрыва.

***Задача № 10***

Повторнобеременная, 38 лет, обращалась в женскую консультацию по поводу незначительных кровотечений в сроках 22 и 28 недель беременности. Влагалищное исследование не проводилось, назначался покой на 3 дня, кровянистые выделения прекращались. На 39 неделе беременная поступила в больницу с обильным кровотечением. Размеры таза нормальные, положение плода продольное, головка над входом в малый таз.При обследовании обнаружен рак шейки матки 1 стадии.Обоснуйте действия и оцените тактику ведения беременной.

Ответ: Доношенная беременность. Рак шейки матки 1-й стадии. Кесарево сечение с последующей расширенной экстирпацией матки и лучевой терапией. Ошибка женской консультации: необходимо было при  первомобращении  обследование  и  лечение  в  условиях  стационара  с обязательным  осмотром  шейки  матки  в  зеркалах, расширенной кольпоскопией  и  взятием  материала на гистологическое исследование.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Кабинеты. Аудитории №№101, 401, 416, 417 Центра ДПО ПП и ПК медицинского факультета КБГУ, аудитории клинических баз КБГУ.
2. 16 симуляционных залов, оснащенных 45 фантомами с программным обеспечением, тренажерами, тренажерными комплексами, муляжами, спирографами, электрокардиографами.
3. Кабинеты функциональных и инструментальных методов исследования клинических баз КБГУ.
4. Лаборатории в лечебно-профилактических учреждениях – базах медицинского факультета КБГУ.
5. Мебель: 65 столов, 150 стульев, 3 интерактивные доски, экраны.
6. Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в интернет - 30, мультимедийное оборудование.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Контроль успеваемости осуществляют путем оценки освоения модулей. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Итоговая аттестация – в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта по программе «Акушерство и гинекология» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

**Примерная тематика рефератов**

1. Особенности организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в Российской Федерации.
2. Определение научно-доказательной медицины (НДМ) и предпосылки к развитию НДМ. Этапы внедрения НДМ в практическую деятельность врача. Классификация уровней доказательности, используемая в научной литературе и клинических рекомендациях.
3. Понятие переживания болезни личностью.
4. Особенности возрастной психологии.
5. Оперативные роды в современном акушерстве.
6. Современные подходы к диагностике, тактике лечения миомы матки.
7. Современные подходы к диагностике, тактике лечения эндометриоза.
8. Современные подходы к диагностике, тактике лечения гиперпластических процессов эндометрия.
9. Современные подходы к диагностике, тактике лечения фиброзно-кистозной болезни молочных желез.
10. Современные подходы к диагностике, тактике лечения гиперпластического синдрома.

**Примеры тестовых заданий**

**001.** Санитарная норма площади на 1 материнскую койку в родильном доме составляет

а) 10 кв.м

б) 3 кв.м

в) 12 кв.м

г) 7 кв.м (+)

**002.** Организация специализированного акушерского стационара, как правило, целесообразна для беременных с заболеваниями

а) сердечно-сосудистой системы

б) почек

в) диабете и другой эндокринной патологии

г) со всеми перечисленными (+)

д) ни с одним из перечисленных

**003.** Госпитализация беременных с вирусным гепатитом, открытой формой туберкулеза, острой дизентерией осуществляется

а) в специализированном акушерском стационаре (родильном доме)

б) в специальных боксах соответствующих отделений инфекционной больницы (+)

в) в неспециализированном родильном доме

г) в обсервационном акушерском отделении родильного дома

**004.** Совместное пребывание матери и новорожденного организуется

а) в специализированном родильном доме

б) в неспециализированном родильном доме (+)

в) в обсервационном отделении родильного дома

г) в послеоперационных палатах родильного дома

**005.** Первое прикладывание к груди матери здоровых новорожденных проводится обычно

а) сразу после рождения (+)

б) через 6 ч после рождения

в) через 8 ч после рождения

г) через 12 ч после рождения

д) через 24 ч после рождения

**006.** Минимальный интервал между беременностями, несоблюдение которого, как правило, увеличивает в 2 раза показатели материнской и перинатальной смертности, составляет

а) 5 лет

б) 4 года

в) 3 года

г) 2 года (+)

д) 1 год

**007.** Новорожденного ребенка при возникновении у него гнойно-воспалительного заболевания переводят из родильного дома в детскую больницу, как правило,

а) после стихания острых симптомов заболевания

б) в день постановки диагноза (+)

в) по выздоровлении, для реабилитации

г) после выписки матери из родильного дома

д) после консультации врача детской больницы

**008.** В структуре причин материнской смертности, как правило, первое место занимает

а) поздний гестоз беременных

б) экстрагенитальная патология

в) кровотечения (+)

г) инфекция

д) разрыв матки

**009.** К материнской смертности относится смертность женщины

а) от медицинского аборта

б) от внематочной беременности

в) от деструирующего пузырного заноса

г) от всего перечисленного (+)

д) ничего из перечисленного

**010.** Основными качественными показателями деятельности родильного дома (отделения) являются все перечисленные, кроме

а) материнской смертности

б) перинатальной смертности

в) заболеваемости новорожденных

г) средне-годовой занятости койки (+)

**011.** Показатель материнской смертности рассчитывается следующим образом

а) (число женщин, умерших в родах)/ (число родов)\* 100 000

б) (число женщин, умерших от осложнений беременности со срока 28 недель)/ (число родившихся живыми и мертвыми)\*100 000

в) (число умерших беременных независимо от срока беременности, рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения беременности)/ (число родившихся живыми)\*100 000 (+)

г) (число женщин, умерших во время беременности в сроке 28 недель и больше, в родах и в течение 2 недель послеродового периода)/ (число родившихся живыми и мертвыми)\*100 000

д) (число умерших беременных, независимо от срока беременности, рожениц, родильниц в течение 42 дней после прекращения беременности)/ (число родившихся живыми и мертвыми)\*100 000

**012.** Основным показателем эффективности работы женской консультации по планированию семьи является

а) число женщин на участке

б) абсолютное число женщин, направленных на аборт в течение года

в) число осложнений после абортов

г) число абортов на 1000 женщин фертильного возраста (+)

д) число самопроизвольных выкидышей на 1000 женщин фертильного возраста

**013.** Показатель эффективности диспансеризации гинекологических больных - это

а) число пролеченных больных в стационаре

б) число больных, направленных на санаторное лечение

в) снижение гинекологической заболеваемости с временной утратой трудоспособности

г) удельный вес снятых в течение года с диспансерного учета с выздоровлением из числа больных, состоявших на диспансерном учете в течение года (+)

д) правильно б) и в)

**014.** Стойкого снижения числа абортов удается достичь, когда доля женщин фертильного возраста, использующих современные средства контрацепции (ВМС, гормональные контрацептивы) составляет

а) 15-20%

б) 25-30%

в) 35-40% (+)

г) 45-50%

д) 55-60%

**015.** Основной отчетный документ о деятельности родильного дома, направляемый в вышестоящие органы медицинской статистики, - это

а) отчет лечебно-профилактического учреждения (ф. N 1)

б) отчет по форме 32 (+)

в) журнал учета санитарно-просветительной работы (ф. 038-о/у)

г) статистический талон для регистрации уточненных диагнозов (ф. 025-2/у)

д) журнал госпитализации

**016.** Понятие перинатальная смертность означает

а) смерть ребенка в родах

б) потеря плода "вокруг родов" - в антенатальном, интернатальном и раннем неонатальном периоде (+)

в) мертворождаемость

г) антенатальная гибель плода

**017.** Показатель перинатальной смертности рассчитывается следующим образом

а) (число мертворожденных)/ (число родов)\*1000

б) (число умерших интранатально)/ (число родившихся мертвыми)\*1000

в) (число мертворожденных + число умерших в первые 168 ч после рождения)/ (число родившихся живыми и мертвыми)\*1000 (+)

г) (число умерших в первые 7 суток после рождения)/ (число родов)\*1000

д) (число мертворожденных + число умерших в первые 168 ч после рождения)/ (число родившихся живыми)\*1000

**018.** Специализированные приемы целесообразно организовывать в женской консультации с мощностью (на число участков)

а) 4

б) 5

в) не менее 6

г) 7

д) 8 и более (+)

**019.** Основным показателем эффективности профилактического гинекологического осмотра работающих женщин является

а) число осмотренных женщин

б) число гинекологических больных, взятых на диспансерный учет

в) число женщин, направленных на лечение в санаторий

г) доля выявленных гинекологических больных из числа осмотренных женщин (+)

д) правильно а) и б)

**020.** Наибольший удельный вес в структуре перинатальной смертности, как правило, имеет

а) антенатальная смертность

б) интранатальная смертность

в) ранняя неонатальная смертность (+)

г) постнеонатальная смертность