

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДЕНО
на заседании Методического Совета
протокол № 63 «30» декабря 2019г.

Д.М.Н., профессор А.И. Яременко

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Наименование программы (модуля) **Повышения квалификации «ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ В СИСТЕМЕ ГЕМОСТАЗА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА»**

(наименование дисциплины)

по специальности **31.08.01 «Акушерство и гинекология»**

(наименование и код специальности)

Факультет **Послевузовского образования (далее – ФПО)**

(наименование факультета)

Кафедра **Акушерства, гинекологии и репродуктологии**

(наименование кафедры)

Категория слушателей **Врач акушер-гинеколог**

Срок обучения **18 час**

Форма обучения **очная**

Санкт-Петербург
2019

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) – программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Акушерство и гинекология», код специальности 31.08.01, разработана коллективом кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии факультета послевузовского образования ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1043 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 № 34426) (далее – ФГОС ВО); Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444); Приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 № 39696) и на основании примерной основной образовательной программы дополнительного профессионального образования по акушерству и гинекологии.

ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии «18» декабря 2019 г., протокол № 4

Заведующий кафедрой
Профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)


(подпись)

В.Ф. Беженарь
(Расшифровка фамилии И. О.)

ДПП ПК одобрена цикловой методической комиссией ФПО «24» декабря 2019 г., протокол № 10.

Председатель цикловой методической комиссии
Профессор, д.м.н.

(ученое звание или ученая степень)


(подпись)

Н.Л. Шапорова
(Расшифровка фамилии И. О.)

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

1. ЦЕЛЬ

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

- Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
- Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

- Учебно-тематический план дисциплины

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе .
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
- Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

8. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ (ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ), А ТАКЖЕ ДРУГИХ ВИДОВ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ И ПОСОБИЙ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке программы повышения квалификации «Диагностика и лечение нарушений в системе гемостаза в период беременности, родов, послеродового периода»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Беженарь Виталий Федорович	д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Николаева Алла Ехильевна	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
По методическим вопросам				
3.	Шапорова Наталья Леонидовна	д.м.н.	Декан факультета последипломного образования	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
4.	Нестеров Игорь Михайлович	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

ДПП ПК по программе повышения квалификации «**Диагностика и лечение нарушений в системе гемостаза в период беременности, родов, послеродового периода**», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего образования.

Актуальность программы Связь акушерских осложнений с различными дефектами в системе гемостаза широко обсуждается акушерами-гинекологами и гематологами. Наиболее широко в этом аспекте важна проблема репродуктивных потерь, тяжелых форм преэклампсии, преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты, обусловленных приобретенными и врожденными нарушениями гемостаза. По данным анализа причин материнской смертности в Санкт-Петербурге лидирующее место занимают экстрагенитальные заболевания –35,4%, из которых, в последние годы все чаще встречается ТЭЛА (занимает – 6,1%). С гематологическими факторами связаны кровотечения, на долю которых приходится – 17% случаев гибели женщин. Тяжелая преэклампсия и эклампсия в структуре материнской смертности составляет – 10,9%, и имеет тенденцию к увеличению. Исходя из структуры материнской смертности, а так же отсутствие положительной динамики в снижении уровня антенатальных потерь, необходимо уделять пристальное внимание нарушениям в системе гемостаза, играющим решающую роль в патогенезе перечисленных осложнений. Изменения в системе гемостаза, предрасполагающее к развитию тромботических проявлений, получили название тромбофилии.

Тромбофилии играют особую роль в развитии тромботических осложнений во время беременности и соответственно в нарушении фето-плацентарного кровообращения. Значительные клинические данные и анализ многоцентровых исследований позволяет выделить наследственные тромбофилии и антифосфолипидный синдром в самостоятельную группу причин развития синдрома потери плода.

В 2013 г. Европейское агентство по экспертизе лекарственных препаратов рекомендовало заняться детальным изучением профиля безопасности комбинированных противозачаточных средств III и IV поколения, в связи с информацией о четырех летальных исходах у женщин, принимающих КОК на фоне возникновения ТЭЛА.

Поэтому целью создания данного курса, является формирование у практических врачей общей базы современных знаний по диагностике, лечению и профилактике осложнений, связанных с нарушением в системе гемостаза.

1. Цель реализации образовательной программы

Общей целью ДПП ПК по специальности «Акушерство и гинекология» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; совершенствование теоретических основ, практических навыков и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по вопросам диспансеризации, маршрутизации беременных и гинекологических больных, ante- и интранатальной охраны плода, ведения и обезболивания родов, оперативного акушерства и гинекологии, реанимации и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии.

Также ДПП ПК направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области акушерства и гинекологии, призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Настоящая ДПП ПК *предназначена* для повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов, работающих в женских консультациях, в центрах по проведению экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), а также в акушерских и гинекологических стационарах и перинатальных центрах.

Цель настоящей ДПП ПК:

снижение уровня репродуктивных потерь, профилактика ВТЭО в период беременности, при подготовке к ЭКО и в разные периоды жизни женщины.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

(включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы)

Результаты обучения по ДПП ПК направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования по специальности «акушерство и гинекология», необходимых для выполнения профессиональной деятельности в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология (за исключением использования ВРТ)».

В результате освоения программы слушатель должен *усовершенствовать следующие необходимые знания:*

- закономерности в системе гемостаза в период беременности, родов, послеродового периода, причины акушерских кровотечений, группы риска по возникновению ВТЭО.

В результате освоения программы слушатель должен *приобрести следующие необходимые знания:*

- способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению тяжелых акушерских и перинатальных осложнений;
- способность и готовность выявить группы высокого риска среди беременных, имеющих в анамнезе перинатальные потери или отягощенный соматический анамнез;
- коррекция нарушений системы гемостаза при физиологической и патологической беременности;
- нормальное развитие и функционирование гемодинамической системы «мать-плацента-плод», а также механизмы развития в ней патологических процессов, методы коррекции выявленных нарушений;
- выбор рациональной тактики ведения беременных с акушерской патологией, связанной с нарушением в системе гемостаза;
- выбор рациональной тактики родоразрешения при наличии риска ВТЭО или дефиците факторов свертывания крови;
- выбор рациональной медикаментозной терапии (НМГ) в группах риска по ВТЭО;
- выбор терапии НМГ при проведении ЭКО в группах риска по тромботическим осложнениям.

В результате освоения программы повышения квалификации у слушателя должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать следующими *универсальными компетенциями:*

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать

профессиональными компетенциями:

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

Диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

Лечебная деятельность:

- готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

Реабилитационная деятельность:

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

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся слушатели, освоившие программу повышения квалификации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

профилактическая деятельность:

- способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению тяжелых акушерских и перинатальных осложнений;
- способность и готовность выявить группы высокого риска среди беременных, имеющих в анамнезе перинатальные потери или отягощенный соматический анамнез;

диагностическая деятельность:

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования беременных для своевременной диагностики патологических процессов;
- способность и готовность выявлять у беременных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин;
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний;

лечебная деятельность:

- уметь выявлять показания для назначения НМГ, проводить консультирование о назначении НМГ в период беременности и в послеродовом периоде.
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом
- своевременно решать вопросы о госпитализации беременных из группы риска при ухудшении их акушерского или соматического статуса

реабилитационная деятельность:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях организма и заболеваниях
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности, диеты, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии

психолого-педагогическая деятельность:

- способность и готовность знать психологические и этические проблемы взаимоотношения врача и беременной и ее семьи
- способность и готовность знать и использовать основы медицинской психологии, основы семейной психологии, психогигиены, психопрофилактики, психотерапии
- способность и готовность принимать участие в проведение конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу

организационно-управленческая деятельность:

- способность и готовность использовать нормативную документацию, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией
- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ
- способность и готовность проводить организационные мероприятия по оптимизации работы.

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ

1. Сформировать и совершенствовать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Акушерство и гинекология», способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «Акушерство и гинекология», обладающего клиническим мышлением,

хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.

4. Подготовить врача по специальности «Акушерство и гинекология», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу акушеру-гинекологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

6. Освоить и совершенствовать методы диагностики, дифференциальной диагностики, а также терапии основных заболеваний и состояний по профилю «акушерство и гинекология».

7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения различных возрастно-половых групп оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий.

8. Владеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой повышения квалификации.

9. Сформировать и совершенствовать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности.

10. Изучить современную правовую базу деятельности врача акушера-гинеколога и освоить и совершенствовать нормы медицинской этики и деонтологии.

Формируемые компетенции

Формирование части компетенций *УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12* осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей и итоговой аттестации.

Формируемая компетенция	Формулировка
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
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-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-4	готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
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	готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи
ПК-7	готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
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
ПК-11	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОБРЕТАЕМЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ С УТОЧНЕНИЕМ НЕОБХОДИМЫХ ТРУДОВЫХ ДЕЙСТВИЙ (ВЛАДЕНИЕ), ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ.

Оказание акушерско-гинекологической медицинской помощи населению	
1. Проведение обследования пациентов по профилю акушерство и гинекология с целью установления диагноза	
Трудовые действия	Сбор анамнеза у пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Первичный осмотр пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Направление пациентов по профилю акушерство и гинекология на дополнительное инструментальное и лабораторное обследование в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями, порядком, стандартами оказания медицинской помощи
	Направление пациентов по профилю акушерство и гинекология на консультацию к специалистам в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями, порядком, стандартами оказания медицинской помощи
	Обоснование и постановка диагноза в соответствии с принятыми критериями и классификациями
	Повторные осмотры и обследования пациентов по профилю акушерство и гинекология

Необходимые умения	<p>Осуществлять сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления групп риска по развитию ВТЭО или угрожаемых по акушерским кровотечениям</p> <ul style="list-style-type: none"> • Получать достоверную информацию о тромботическом анамнезе беременной и ее родственников • Выявлять общие и специфические признаки акушерского заболевания • Владеть знаниями по оценке результатов коагулограммы • Определять сроки беременности и возможные тромботические осложнения в разные периоды беременности • Получать информацию о течении беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов, точно прогнозировать исходы беременности и родов • Выявлять факторы риска развития той или иной акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики • Выявлять общие и специфические признаки осложнений беременности, родов и послеродового периода. • Определять показания к консультации смежных специалистов (гематологов, специалистов по свертывающей системе крови). • Оценивать тяжесть состояния и своевременно госпитализировать беременную в профильное учреждение III уровня при выявленных нарушениях в системе гемостаза. • Определять показания для экстренного родоразрешения • Определять показания для экстренного оперативного вмешательства
	<p>Проводить медицинский осмотр с целью выявления заболеваний свертывающей системы крови</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценивать общее состояние пациентки, интерпретировать данные коагулограммы • Применять объективные методы обследования беременной, в том числе оценить соответствие наружных размеров живота и высоты стояния дна матки сроку беременности, для своевременной диагностики синдрома задержки развития плода • Прогнозировать возможные послеродовые осложнения (развитие ВТЭО, кровотечения)
	Проводить диагностику нарушений в системе гемостаза
	<p>Проводить диагностику следующих осложнений беременности, родов и послеродового периода:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Риска развития ВТЭО в период беременности • Осложнения беременности, связанные с нарушением гемостаза (ретрохориальная гематома, СЗРП, преэклампсия, тромбоцитопатии) • Своевременно диагностировать на основании данных коагулограммы и анамнеза женщины дефицит факторов свертывания крови
	<p>Проводить диагностику следующих синдромов в акушерстве и гинекологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • кровотечение из половых путей вне беременности • нарушения менструального цикла

	<ul style="list-style-type: none"> • гипертензивные расстройства во время беременности, родов и в послеродовом периоде • кровотечения во время беременности, родах и в послеродовом периоде
	Выполнять и анализировать результаты интегральных методов оценки гемостаза
	Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами (гематологами) пациентов с заболеваниями крови
	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Направлять пациентов для уточнения диагноза в учреждения здравоохранения, имеющие лицензию на оказание специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в условиях дневного стационара и стационара круглосуточного пребывания
Необходимые знания	Общие вопросы организации акушерско-гинекологической помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи, распоряжения КЗ по маршрутизации беременных с нарушениями в системе гемостаза
	Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, мероприятия по их снижению
	Способность анализировать причины акушерских осложнений, использовать на практике методы смежных дисциплин, таких как гематология, освоение знаний по системе гемостаза, особенности этой системы в период беременности.
	Способность и готовность использовать международные и национальные стандарты по тромбозам, приказы и рекомендации по ведению беременных с гематологическими факторами риска
	способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению тяжелых акушерских и перинатальных осложнений
	Методика сбора анамнеза и жалоб у женщин с гинекологическими заболеваниями, и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	способность и готовность выявить группы высокого риска среди беременных, имеющих в анамнезе перинатальные потери или отягощенный соматический анамнез
	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки системы гемостаза у женщин с гинекологическими заболеваниями, и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы, в том числе молочных желез, у женщин вне, во время беременности, в родах и послеродовом периоде с учетом возраста, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у женщин в возрастном аспекте
	Физиология беременности. <ul style="list-style-type: none"> • Принципы подготовки супружеских пар к планируемой беременности.

	<ul style="list-style-type: none"> • Течение и ведение физиологической беременности. • Выявление факторов риска патологии беременности.
	<p>Этиология, патогенез, факторы риска развития нарушений в системе гемостаза при следующих осложнениях во время беременности:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Преэклампсия, оценка степени тяжести, ведение беременности и родов. • Привычное невынашивание беременности. • Преждевременные роды. • Многоплодная беременность. • Плацентарные нарушения. Гипоксия плода. Задержка роста плода. • Кровотечения в первой половине беременности. • Кровотечения во второй половине беременности. • Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы, влияние на плод, показания к прерыванию беременности. • Беременность и заболевания крови, влияние на плод, показания к прерыванию беременности.
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, принципы диагностики возможных нарушений свертывания крови при следующих осложнениях во время родов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Преждевременные роды. • Особенности течения и ведения родов при многоплодной беременности. • Показания и противопоказания к операции кесарево сечение при нарушениях гемостаза • Эмболия околоплодными водами. • Контрольное ручное обследование послеродовой матки, ручное отделение плаценты и выделение последа: показания, противопоказания, условия, техника выполнения, мероприятия по профилактике кровотечения.
	<p>Физиология послеродового периода:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Принципы терапии НМГ в послеродовом периоде
	<p>Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, принципы диагностики следующих осложнений в послеродовом периоде:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Кровотечения в послеродовом периоде: принципы диагностики, лечения и профилактики.
	<p>Клиническая симптоматика и диагностика следующих неотложных состояний в акушерстве и перинатологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Кровотечения во время беременности, во время родов, в раннем и позднем послеродовом периодах. • ДВС-синдром. • Основные виды и клинические формы шока и терминальных состояний.
<p>2. Назначение лечения пациентам по профилю акушерство и гинекология, контроль его эффективности и безопасности</p>	

Трудовые действия	Разработка плана лечения пациентам по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи
	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения пациентам по профилю акушерство и гинекология
	Уметь выявлять показания для назначения НМГ, проводить консультирование о назначении НМГ в период беременности и в послеродовом периоде
	Способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом
Должен знать	Показатели системы гемостаза при беременности. <ul style="list-style-type: none"> • Гематологические факторы риска акушерских осложнений. • Факторы риска развития тромботических осложнений в период беременности и родов. • Современные представления о профилактике и лечении послеродовых кровотечений. • Основные нормативные документы, по которым осуществляется маршрутизация беременных с гематологическими факторами риска. • Знать методы родоразрешения при гематологической патологии. • Знать современные гемостазиологические растворы
Необходимые умения	Выявлять на основании анамнеза гематологические факторы риска при беременности. Проводить диспансеризацию женщин с выявленными факторами риска. Владеть принципами прегравидарной подготовки при планировании беременности. Своевременно консультировать беременных с изменениями лабораторных показателей коагулограммы у гематолога согласно существующей маршрутизации. Оценить необходимость назначения НМГ при беременности. Своевременно ставить вопрос о госпитализации и решения вопроса о родоразрешении.
	Проводить лечение следующих синдромов в акушерстве и гинекологии: <ul style="list-style-type: none"> • гипертензивные расстройства во время беременности, родов и в послеродовом периоде • кровотечения во время беременности, родах и в послеродовом периоде
	Владеть методами остановки кровотечения при развитии синдрома ДВС. Владеть методами консервативной терапии при синдроме ДВС. Владеть методами профилактики тромбозов в период беременности.
	Проводить лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате назначения НМГ
	Подбирать лекарственные препараты для женщин с дефицитом факторов свертывания крови
Необходимые знания	Общие вопросы организации акушерско-гинекологической помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи
	Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, мероприятия по их снижению

	Порядки оказания медицинской помощи женщинам с гематологическими заболеваниями, в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи, женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде из группы риска по ВТЭО
	Методика сбора анамнеза и жалоб у женщин, имеющих риски ВТЭО или акушерские осложнения
	Методика осмотра и обследования женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Методы лабораторных и инструментальных исследований системы гемостаза в период беременности в родах и в послеродовом периоде, а также при назначении КОК и ГЗТ
3. Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов по профилю акушерство и гинекология	
Трудовые действия	Составление плана мероприятий и реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациентов по профилю акушерство и гинекология к врачам-специалистам (физиотерапевт, протезист, психолог, невропатолог и т.д.) для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые умения	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия пациентам по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Определять медицинские показания для направления пациентов по профилю акушерство и гинекология к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов

	медицинской помощи
	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода, для прохождения медико-социальной экспертизы
Необходимые знания	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Порядки оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Основы медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Методы медицинской реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Медицинские показания для направления пациентов по профилю акушерство и гинекология к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации
	Медицинские показания для направления пациентов по профилю акушерство и гинекология к врачам -специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения
	Основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
	Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Основы рационального питания беременных, рожениц и кормящих матерей с целью обеспечения полноценного грудного вскармливания.
	Основы рационального питания гинекологических больных, в том числе в послеоперационном периоде.
	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов по профилю акушерство и гинекология
4. Проведение профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни у пациентов по профилю акушерство и гинекология	

Трудовые функции	Пропаганда здорового образа жизни, профилактики заболеваний у женской части населения
	Проведение профилактических осмотров среди женской части населения
	Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерное наблюдение за пациентами по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
	Назначение профилактических мероприятий и контроль за их соблюдением у пациентов по профилю акушерство и гинекология в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
	Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
Необходимые умения	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений и гинекологических заболеваний
	Проводить диспансеризацию женской части населения с целью раннего выявления и лечения гинекологических заболеваний и профилактики акушерских осложнений
	Организовывать и проводить профилактические осмотры пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими гинекологическими заболеваниями
	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Проводить профилактику осложнений во время родов и в послеродовом периоде
	Проводить профилактику респираторного дистресс-синдрома

	новорожденного
	Предотвращать развитие осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств
Необходимые знания	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами по профилю акушерство и гинекология в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами
	Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов по профилю акушерство и гинекология
	Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации взрослых и детей различных возрастных групп, а также диспансерного наблюдения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Структура гинекологической и онкогинекологической заболеваемости
	Порядки оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Стандарты медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическими заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде
	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики гинекологических заболеваний и осложнений, связанных с гестационным процессом
	Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики гинекологических заболеваний и осложнений, связанных с гестационным процессом, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике
	Современные методы профилактики аборт, современные методы контрацепции
	Принципы предупреждения прерывания беременности при отсутствии медицинских и социальных показаний
	Современные методы профилактики рисков и осложнений оперативных вмешательств в гинекологии, в том числе принципы fast track хирургии
	Показания и противопоказания к оперативному родоразрешению, принципы профилактики первого кесарева сечения
	Основные виды кровесберегающих технологий для профилактики анемии,

	кровотечений, постгемотрансфузионных осложнений и геморрагического шока а акушерско-гинекологической практике
	Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у женщин
	Принципы своевременного лечения доброкачественных опухолей и гиперпластических процессов репродуктивной системы в качестве профилактики онкологических заболеваний в гинекологии
	Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики ВПЧ-инфекции
	Основы организации и проведения профилактических осмотров и диспансеризации девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями, подростков и женщин в периоде беременности
	Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных с учетом возраста
	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
	Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики гинекологических заболеваний и акушерских осложнений
5. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов по профилю акушерство и гинекология	
Трудовые действия	Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов по профилю акушерство и гинекология и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации
	Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов по профилю акушерство и гинекология для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода, для прохождения медико-социальной экспертизы
Необходимые умения	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода, для прохождения медико-социальной экспертизы
	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода
	Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских

	осмотров в части наличия и/или отсутствия гинекологических заболеваний и акушерских осложнений
	Проводить экспертизу тяжести вреда, причиненного здоровью
Необходимые знания	Порядок выдачи листков нетрудоспособности
	Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров
	Медицинские показания для направления пациентов, имеющих нарушение функций организма, обусловленное гинекологическими заболеваниями и осложнениями беременности, родов и послеродового периода, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
Трудовые действия	Составление плана работы и отчета о своей работе
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
Необходимые умения	Составлять план работы и отчет о своей работе
	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости и смертности в акушерстве и гинекологии
	Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
	Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
Необходимые знания	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Акушерство и гинекология»
	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях акушерско-гинекологического профиля
7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	
Трудовые действия	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов,

	включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Необходимые умения	Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе, клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Необходимые знания	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

- Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
- Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
- Учебно-тематический план дисциплины

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики, лечения тромботических осложнений в период беременности, родов и послеродового периода.

Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи женских консультаций, а также акушерских и гинекологических стационаров и перинатальных центров, врачи, центров репродукции, выполняющие программы ЭКО, ВОП, гематологи.

Срок обучения: 18 академических часов (3 учебных дня).

Трудоемкость: 0,5 ЗЕТ (зачетных единиц).

Режим занятий: 6 академических часов в день, 3 дня

Форма обучения: очная (лекции и практические занятия) с отрывом от производства или дистанционная.

Объем ДПП ПК

Объем настоящей ДПП ПК повышения квалификации составляет 0,5 зачетных единиц вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы повышения квалификации по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Трудоемкость дисциплины

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов/зач. ед
1	Общая трудоемкость цикла (зачетные единицы/час)	18 / 0,5
2	Аудиторные занятия, в том числе:	18
2.1	Лекции	4 / 0,1
2.2	Клинические (практические) занятия	4 / 0,1
2.3	Семинары	8 / 0,2
4	Вид итогового контроля (зачет)	2 / 0,06

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ В СИСТЕМЕ ГЕМОСТАЗА В ПЕРИОД
БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА»**

№ п/п	Модуль Раздел	КЕ (Часы)	ЗЕ (36 ч - 1 нед.)	Форма контроля
1	Модуль 1. Физиология и патология системы гемостаза во время беременности	6	0,18	Входное тестирование, собеседование
	Раздел 1. Физиология и патология системы гемостаза	2	0,06	Тестирование с использованием дистанционных технологий, собеседование, решение ситуационных задач
	Раздел 2. Оценка системы гемостаза при беременности	2	0,06	
	Раздел 3. Гематологические факторы риска потери плода. Предгравидарная подготовка	2	0,06	
2	Модуль 2. Алгоритм клинико- гемостазиологического	6	0,18	Тестирование с использованием дистанционных

	обследования и лечения в акушерско-гинекологической практике			технологий, собеседование, решение ситуационных задач
	Раздел 1. Тромбозы и беременность	2	0,06	
	Раздел 2. АФС и беременность. Формы и варианты течения, диагностические критерии	2	0,06	
	Раздел 3. ДВС – синдром. Клинический протокол остановки кровотечения. Диагностика коагулопатий	2	0,06	
3	Модуль 3. Организация кабинета акушерской гематологии в условиях женской консультации	4	0,1	
	Раздел 1. Правила лицензирования гематологической службы а амбулаторных условиях	1	0,03	
	Раздел 2. Требования к организации гематологической службы в акушерской клинике.	1	0,03	
	Раздел 3. Локальные протоколы по ведению беременных с гематологическими факторами риска совместно с гематологом	2	0,06	
4	Итоговая аттестация	2	0,06	Зачет
	Итого:	18	0,5	

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ ДПП ПК (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ В СИСТЕМЕ ГЕМОСТАЗА В ПЕРИОД
БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА»**

Наименование раздела	Всего КЕ (часы)	В том числе			Преподаватель	Формы контроля
		Лекции	Клинические (практические) занятия	Семинары		
Модуль 1. Физиология и патология системы гемостаза во время беременности	6	2	2	2	Доц Николаева А.Е.	Входное тестирование, собеседование
1.1 Физиология и патология системы гемостаза	2	1	-	1		

1.2 Оценка системы гемостаза при беременности	2	-	2	-		ание дистанционных технологий, оценка практических навыков, собеседование, решение ситуационных задач
1.3 Гематологические факторы риска потери плода. Предгравидарная подготовка	2	1	-	1		
Модуль 2. Алгоритм клинико-гемостазиологического обследования и лечения в акушерско-гинекологической практике	6	2	-	4	Доц. Николаева А.Е.	
2.1 Тромбозы и беременность	2	1	-	1		
2.2 АФС и беременность. Формы и варианты течения, диагностические критерии	2	-	-	2		
2.3 ДВС – синдром. Клинический протокол остановки кровотечения. Диагностика коагулопатий	2	1	-	1		
Модуль 3. Организация кабинета акушерской гематологии в условиях женской консультации	4	-	2	2	Доц. Николаева А.Е.	
3.1. Правила лицензирования гематологической службы а амбулаторных условиях	1	-	-	1		
3.2. Требования к организации гематологической службы в акушерской клинике	1	-	-	1		
3.3. Локальные протоколы по ведению беременных с гематологическими	2	-	2	-		

факторами риска совместно с гематологом					
Итоговая аттестация	2	-	-	2	Проф. Беженарь В.Ф. Доц. Николаева А.Е.
Итого	18	4	4	10	

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ДПП ПК

Дни цикла	Часы	Тип занятия (лекция (Л)/ практическое занятие (П)/ семинар (С))	Тема
1	2	Л-1	Физиологические изменения гемостаза в организме женщины во время беременности
		С-1	Показатели коагулограммы при физиологической беременности
	2	П-1	Оценка системы гемостаза при беременности. Нормативные документы, регламентирующие обследование в период беременности
		П-1	Современные методы оценки гемостаза (тест генерации тромбина)
	2	Л-1	Прогнозирование акушерских осложнений по гематологическим факторам риска. Гематологические факторы риска потери плода
		С-1	Предгравидарная подготовка при гематологических причинах невынашивания беременности
2	2	С-1	Факторы риска тромботических осложнений у женщин в разные периоды жизни. Факторы риска тромбозов
		Л-1	Тромбозы и беременность. Оценка факторов риска по гематологическим осложнениям в период беременности
	2	С-2	АФС и беременность. Клинические варианты течения АФС, диагностические критерии
	2	Л-1/С-1	ДВС-синдром. Клинический протокол остановки кровотечения. Диагностика коагулопатий
3	4	С-1	Правила лицензирования гематологической службы в женской консультации
		С-1	Требования к организации гематологической службы в акушерской клинике
		П-2	Локальные протоколы по ведению беременных с гематологическими факторами риска
4	2	С-2	Итоговая аттестация (зачет)

5. СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОГРАММЫ

МОДУЛЬ 1

Физиология и патология системы гемостаза во время беременности

Тема 1. Физиология и патология системы гемостаза

1.1. Физиологические изменения гемостаза в организме женщины во время беременности

1.2. Показатели коагулограммы при физиологической беременности

Тема 2. Оценка системы гемостаза при беременности

2.1. Оценка системы гемостаза при беременности. Нормативные документы, регламентирующие обследование в период беременности

2.2. Современные методы оценки гемостаза (тест генерации тромбина)

Тема 3. Гематологические факторы риска потери плода. Предгравидарная подготовка

3.1. Прогнозирование акушерских осложнений по гематологическим факторам риска. Гематологические факторы риска потери плода

3.2. Предгравидарная подготовка у женщин с репродуктивными потерями

МОДУЛЬ 2

Алгоритм клинико-гемостазиологического обследования. Тактика ведения и лечения в акушерско-гинекологической практике при прогнозировании ВТЭО

Тема 1. Тромбозы и беременность

1.1. Факторы риска тромботических осложнений у женщин в разные периоды жизни. Факторы риска тромбозов

1.2. Тромбозы и беременность. Оценка факторов риска по гематологическим осложнениям в период беременности

Тема 2. АФС и беременность.

2.1. Клинические варианты течения АФС, диагностические критерии

Тема 3. ДВС-синдром в акушерской практике. Клинический протокол остановки кровотечения

3.1. Причины синдрома ДВС в акушерской практике. Диагностика коагулопатий.

МОДУЛЬ 3

Организация кабинета акушерской гематологии в условиях женской консультации

Тема 1. Правила лицензирования гематологической службы в женской консультации

Тема 2. Требования к организации гематологической службы в амбулаторных условиях

Тема 3. Локальные протоколы по ведению беременных с гематологическими факторами риска. Показания для консультации у гематолога.

Итоговая аттестация

Итоговая аттестация по ДПП ПК проводится в форме зачета 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 ДПП ПК.

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Уровень освоения умений:

1- иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению

2 - знать, оценить, принять участие

3 - выполнить самостоятельно

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ	Уровень освоения
I. Общеклинический блок	
а) клиническое обследование	
Гематологические факторы риска акушерских осложнений	2-3
Факторы риска тромботических осложнений	3
Основные нормативные документы, по которым осуществляется маршрутизация беременных с гематологическими факторами риска	3
Выявление на основании анамнеза гематологических факторов риска при беременности	3
Принципы предгравидарной подготовки при планировании беременности	3
Методы родоразрешения при гематологической патологии	3
Формулировка полного клинического диагноза, проведение необходимой дифференциальной диагностики	3
б) лабораторные и инструментальные исследования	
Оценка клинических и биохимических анализов крови	3
Оценка системы гемостаза (время свертываемости, протромбиновый индекс, МНО, фибриноген, АЧТВ и др.)	2-3
Оценка показателей системы гемостаза в период беременности по триместрам беременности	2
Оценка интегральных методов обследования системы гемостаза	2-3
Исследование на генетические маркеры тромбофилии	2-3
Клинические и лабораторные критерии АФС	2-3
в) лечебные процедуры	
Проводить диспансеризацию женщин с выявленными факторами риска	3
Оценить необходимость назначения НМГ при беременности	2-3
Своевременно ставить вопрос о госпитализации и решения вопроса о родоразрешении	2-3
Владеть методами остановки кровотечения при развитии синдрома ДВС	2-3
Владеть методами консервативной терапии при синдроме ДВС	2-3
Владеть методами профилактики тромбозов в период беременности	2-3
Владеть методами лечения геморрагического шока	2-3
г) документация, организация врачебного дела	
Заполнение и ведение клинической истории болезни у женщин с гематологическими нарушениями в системе гемостаза	3
Бальная оценка ВТЭО с заполнением таблиц в амбулаторной карте	3

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК программы повышения квалификации по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология»

К освоению ДПП ПК повышения квалификации по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по специальности: «Лечебное дело» или «Педиатрия»; дополнительное профессиональное образование: подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология» или профессиональную переподготовку по специальности «Акушерство и гинекология».

Методики, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает две части:

1-я часть экзамена (зачета): выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена (зачета): выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена (решение ситуационной задачи):

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

- Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с

ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачета.

Характеристика особенностей обучения в Университете.

Общие условия реализации программы дополнительного профессионального образования

- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает необходимым профессорско-преподавательским составом (смотри кадровую справку в приложении) и материально-технической базой (смотри справку материально-технического обеспечения в приложении), которые соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей, в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы дополнительного профессионального образования

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Аудитории для дистанционной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к

современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому portalу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова является частью электронной информационно-образовательной среды и базирующейся на

- телекоммуникационных технологиях;
- компьютерных обучающих программах;
- тренинговых и тестирующих программах.

Электронные базы данных

<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Обучение проводится на базе кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова, расположенной по адресу: 197022, Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, корпус 4, лит 3, а также на территории клинической базы ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова по адресу: 194354, Санкт-Петербург, улица Сикейроса, д. 10, лит В, СПбГБУЗ «Женская консультация №22».

Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)

Конференц-зал Стол – 1 Стулья – 75 Мультимедийный проектор 1 шт. Экран -1 шт. Ноутбук-1 шт.	ФГБОУ ВО «СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8, кор. 4, лит. 3, 2 этаж, № 214
Конференц-зал Стол – 2 Стулья - 25 1. Доска - 1 2. Мультимедиа - проектор - 1 3. Компьютер – 1	СПбГБУЗ «Женская консультация №22» 194354, Санкт-Петербург, ул. Сикейроса, д.10, лит В, этаж 2, №

**Профессорско-преподавательский состав,
осуществляющий обучение по ДПП ПК**

№ п/п	Раздел	Профессорско-преподавательский состав
1	Модуль 1. Физиология и патология системы гемостаза во время беременности	к.м.н., доц. А.Е. Николаева
	Физиологические изменения гемостаза в организме женщины во время беременности	
	Показатели коагулограммы при физиологической беременности	
	Оценка системы гемостаза при беременности. Нормативные документы, регламентирующие обследование в период беременности	
	Современные методы оценки гемостаза (тест генерации тромбина)	
	Прогнозирование акушерских осложнений по гематологическим факторам риска. Гематологические факторы риска потери плода	
	Предгравидарная подготовка при гематологических причинах невынашивания беременности	
2	Модуль 2. Алгоритм клинико-гемостазиологического обследования и лечения в акушерско-гинекологической практике	к.м.н., доц. А.Е. Николаева
	Факторы риска тромботических осложнений у женщин в разные периоды жизни. Факторы риска тромбозов	
	Тромбозы и беременность. Оценка факторов риска по гематологическим осложнениям в период беременности	
	АФС и беременность. Клинические варианты течения АФС, диагностические критерии	
	ДВС-синдром. Клинический протокол остановки кровотечения. Диагностика коагулопатий.	
3	Модуль 3. Организация кабинета акушерской гематологии в условиях женской консультации	к.м.н., доц. А.Е. Николаева
	Правила лицензирования гематологической службы в женской консультации	

	Требования к организации гематологической службы в акушерской клинике	
	Локальные протоколы по ведению беременных с гематологическими факторами риска	
4	Итоговая аттестация (зачет)	д.м.н., проф. В.Ф. Беженарь к.м.н., доц. А.Е. Николаева

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по дисциплине

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность,

		технологий)		<p>доказательность излагаемого материала.</p> <p>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена</p> <p>Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической</p>
--	--	-------------	--	---

				<p>последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен не последовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамене выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>
--	--	--	--	---

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№	Контрольное задание	Формируемые компетенции
Модуль 1.		
Физиология и патология системы гемостаза во время беременности		
Тема: Физиология и патология системы гемостаза		
1.	<p>Какими основными компонентами представлена система гемостаза?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ! Система гемостаза представлена тремя основными компонентами – сосудистой стенкой, форменными элементами, преимущественно тромбоцитами, и плазменными белками • Гемоглобином и лейкоцитами • Тромбоцитами 	<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12</p>
2.	<p>Какие виды гемостаза существуют?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ! Сосудисто -тромбоцитарный • ! Вторичный, который завершает все процессы и окончательно прекращает кровотечение за счет укрепления тромбоцитарной пробки образующимся фибриновым сгустком. • Фибриновый 	<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12</p>

3.	Нормальные показатели гомоцистеина в период беременности <ul style="list-style-type: none"> • ! 5 • >15 	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
4.	Показатели уровня Д-димера при нормальной беременности в 1 триместре <ul style="list-style-type: none"> • 1000 нг/мл • 500нг/мл • 3000нг/мл • ! В зависимости от референсных значений лаборатории 	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
5.	Показатели уровня Д-димера при нормальной беременности в 3 триместре <ul style="list-style-type: none"> • 1000нг/мл • 500нг/мл • 3000нг/мл • ! В зависимости от референсных значений лаборатории 	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
6.	Причины повышения Д-димера <ul style="list-style-type: none"> • ! Беременность • ! Воспаление придатков матки • ВРВНК без признаков недостаточности 	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
7.	Предгравидарная подготовка при привычном выкидыше при диагностированном АФС включает: <ul style="list-style-type: none"> • ! Ацетилсалициловая кислота • Препараты прогестерона • ! НМГ • Преднизолон 	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
8.	При какой акушерской патологии рекомендуется обследовать систему гемостаза? <ul style="list-style-type: none"> • ! синдром потери плода, • ! неблагоприятная наследственность по тромботическим эпизодам в семье, тромбозы в анамнезе у пациентки, • начало гормональной терапии. 	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
9.	Состояние гиперкоагуляции бывает при <ul style="list-style-type: none"> • Нормально протекающей беременности • ! Развитии преэклампсии в период беременности • ! Воздушном перелете • ! приеме КОК 	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4

	<ul style="list-style-type: none"> • При плавании • В теплом климате • ! Воспалительном процессе • ОРВИ • ! Ковид -19 	ПК-10 ПК-11 ПК-12
Модуль 2. Алгоритм клинико-гемостазиологического обследования и лечения в акушерско-гинекологической практике.		
Раздел 1. Факторы риска тромботических осложнений у женщин		
10	ДВС синдром? <ul style="list-style-type: none"> • ! Это приобретенный синдром, наблюдаемый при разнообразной клинической патологии, представляет собой полное нарушение гемостатического баланса, включая эндотелиальные клетки, первичный гемостаз, коагуляцию и фибринолиз • ДВС характеризуется как склонностью к кровоточивости • ! Органная недостаточностью вследствие тромбирования сосудов микроциркуляции 	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
11	Причины ДВС синдрома <ul style="list-style-type: none"> • ! активация свертывания крови • ! обширная травма, ожог, операция на паренхиматозных органах (почки, поджелудочная железа, легкие, печень), • ! акушерская патология - эмболии околоплодными водами, ! преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты, внутриутробной гибели плода, атоническом кровотечении. • Отягощенный соматический анамнез 	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6
12	Какова клиническая картина ДВС синдрома? <ul style="list-style-type: none"> • ! Кровотечение • ! Тромбозы • Васкулиты 	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
13	Приобретенный АФС – бывает при <ul style="list-style-type: none"> • Наличие АФС антител • ! Ревматизм • ! Гломерулонефрит • ! СКВ • ОАГА 	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11 ПК-12
14	Кому показана профилактика ВТЭО в гинекологии? <ul style="list-style-type: none"> • ! сочетание гематологических факторов риска с возрастом 61-74 г • ! крупная открытая хирургия, лапароскопия более 45 мин, • ! злокачественные опухоли, постельный режим, иммобилизация гипсовой повязкой, катетеризация центральной вены • Прием гормональной контрацепции 	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6

15	Группы риска по развитию ВТЭО: <ul style="list-style-type: none"> • ! неблагоприятная наследственность по тромботическим эпизодам в семье • ИМТ <20 • ! Синдром потери плода в анамнезе • Медицинский аборт в анамнезе 	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7
16	Гематологические факторы риска развития ВТЭО в гинекологии? <ul style="list-style-type: none"> • ! возраст 41-60 лет, • ! ИМТ >25кг/м² • ! Прием КОК или ЗГТ • ! Курение более 15 сигарет • Женщинам с ХУГИ 	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
17	Кому показана профилактика ВТЭО в гинекологии? <ul style="list-style-type: none"> • ! сочетание гематологических факторов риска с возрастом 61-74 г • ! крупная открытая хирургия, лапароскопия более 45 мин, • ! злокачественные опухоли, постельный режим, иммобилизация гипсовой повязкой, катетеризация центральной вены • Всем пациентам 	
18	Обследование при назначении гормон заместительной терапии <ul style="list-style-type: none"> • ! Сбор Анамнеза • Расширенная коагулограмма • Исследование уровня гомоцистеина 	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
19	Лабораторные данные при остром ДВС 3 степени <ul style="list-style-type: none"> • Количество тромбоцитов – 150*10⁹/л • Количество тромбоцитов – 100*10⁹/л • ! Количество тромбоцитов – 50*10⁹/л 	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
20	Показания для переливания крови <ul style="list-style-type: none"> • Острый тромбоз • Острое воспаление • ! Продолжающееся кровотечение 	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
21	Показания для переливания плазмы <ul style="list-style-type: none"> • Острое воспаление • ! Острый ДВС • ! кровотечение 	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
22	Факторы риска ВТЭО <ul style="list-style-type: none"> • ! Возраст • Гендерность • ! Воспаление 	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
23	Какие показания для назначения НМГ во время беременности? <ul style="list-style-type: none"> • ! Ранее перенесенные ВТЭО, • наследственные тромбофилии, • ! приобретенные тромбофилии (АФС), • ! механические клапаны сердца. 	УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6

Модуль 3. Организация кабинета акушерской гематологии в условиях женской консультации

Тема 1: Правила лицензирования гематологической службы в женской консультации

24	<p>При какой акушерской патологии рекомендуется обследовать систему гемостаза?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ! синдром потери плода • ! неблагоприятная наследственность по тромботическим эпизодам в семье, тромбозы в анамнезе у пациентки • назначение гормональной терапии 	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
25	<p>Врач какой специальности может быть сертифицирован по гематологии</p> <ul style="list-style-type: none"> • ! Терапевт • ! Педиатр • Акушер-гинеколог • Хирург 	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
26	<p>В каком триместре беременности проводится обследование системы гемостаза по приказу 572-н</p> <ul style="list-style-type: none"> • !1 триместр • 2 триместр • !3 триместр • ! По показаниям 	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
27	<p>Показания для госпитализации в специализированный род дом беременных, имеющих гематологические факторы риска</p> <ul style="list-style-type: none"> • ! Преэклампсия • ! Болезнь Виллебранда • Семейный неблагоприятный анамнез по тромбозам 	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
28	<p>При какой акушерской патологии рекомендуется консультация гематолога</p> <ul style="list-style-type: none"> • ! синдром потери плода • ! неблагоприятная наследственность по тромботическим эпизодам в семье, тромбозы в анамнезе у пациентки • начало гормональной терапии • ИМТ >25 • Курение 	<p>УК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ (ситуационные задачи)

№ п/п	Ситуационные задачи	Формируемые компетенции
1	Беременная 30 лет, в анамнезе 3 самопроизвольных выкидыша на сроках беременности 5-8 недель, причина не установлена. Обратилась для предгравидарной подготовки и обследования для вынашивания беременности. Какое обследование и профилактическое лечение Вы ей порекомендуете?	<p>УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
2	Беременная 27 лет, срок настоящей беременности 12 недель, в анамнезе срочные роды, осложненные отслойкой нормально расположенной плаценты. Какой план обследования и диспансерного наблюдения в период настоящей беременности Вы ей предложите?	<p>УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>

3	Беременная 27 лет со сроком беременности 16 недель. В анамнезе ТЭЛА на фоне приема гормональной контрацепции. Какое обследование и лечение в период настоящей беременности Вы ей назначите?	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
4	Пациентка обратилась в женскую консультацию по поводу самопроизвольного выкидыша 12 нед в анамнезе. Страдает с 20 лет синдромом раздраженного кишечника (СРК). Наследственность отягощена наличием СРК и болезни Виллебранда у родной сестры. С чего Вы начинаете обследование и предгравидарную подготовку?	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
5	В анамнезе у пациентки 3 неразвивающиеся беременности, антенатальная гибель плода в доношенном сроке. Маркеры наследственной тромбофилии и АФС отрицательные. По данным теста генерации тромбина выявлена АРС резистентность. Какие препараты Вы назначите пациентке, надо ли продолжать введение в период беременности?	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6
6	У отца инфаркт в 45 лет. Пациентка пришла для решения вопроса о приеме гормональной контрацепции. Какое обследование Вы ей должны назначить?	УК-1 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература

1. Передовые клинические практики и технологии в акушерстве. [Текст] : клиническое руководство (алгоритмы диагностики и лечения) : в 2 ч. / [Сост.: В. Ф. Беженарь, И. М. Нестеров] ; под общ. ред В. Ф. Беженаря ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. акушерства, гинекологии и репродуктологии, каф. акушерства, гинекологии и неонатологии, клиника акушерства и гинекологии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2019 - Ч. 1. - 433 с. : ил., табл.
2. Передовые клинические практики и технологии в акушерстве. [Текст] : клиническое руководство (алгоритмы диагностики и лечения) : в 2 ч. / [Сост.: В. Ф. Беженарь, И. М. Нестеров] ; под общ. ред В. Ф. Беженаря ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. акушерства, гинекологии и репродуктологии, каф. акушерства, гинекологии и неонатологии, клиника акушерства и гинекологии. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2019 - Ч. 2. - 2019. - 854 с. : ил., табл.

Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
3. 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»

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»

ЭБС Консультант врача:

1. Савельева Г.М., Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1080 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4916-5 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449165.html>
2. Савельева Г.М., Гинекология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4152-7 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441527.html>
3. Артымук Н.В., Клинические нормы. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / Артымук Н.В., Белокриницкая Т.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-4654-6 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446546.html>
4. Гельфанд Б. Р., Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4161-9 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html>
5. Доброхотова Ю. Э., Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве [Электронный ресурс] / Ю. Э. Доброхотова [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4252-4 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442524.html>
6. Макацария А.Д., Тромботические микроангиопатии в акушерской практике [Электронный ресурс] / Макацария Александр Давидович, Бицадзе Виктория Омаровна, Хизроева Джамиля Хизриевна, Акиньшина Светлана Владимировна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4055-1 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440551.html>
7. Радзинский В. Е., Неразвивающаяся беременность [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4379-8 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443798.html>
8. Радзинский В.Е., Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, Р.Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3738-4 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437384.html>
9. Радзинский В.Е., Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского - М. : ГЭОТАР-

- Медиа, 2019. - 288 с. (Серия "Лекарственное обеспечение клинических протоколов")
 - ISBN 978-5-9704-4739-0 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447390.html>
10. Серов В.Н., Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / В.Н. Серов, И.И. Баранов, О.Г. Пекарев, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4054-4 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html>
11. Ших Е.В., Фармакотерапия во время беременности [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Ших - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4978-3 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449783.html>

Дополнительная литература

1. Abrahams V.M., Chamley L.W., Salmon J.E. Emerging treatment models in rheumatology: antiphospholipid syndrome and pregnancy: pathogenesis to translation. *Arthritis Rheum.* 2017;69(9):1710–21. DOI: 10.1002/art.40136.
2. Andreoli L. EULAR recommendations for women's health and the management of family planning, assisted reproduction, pregnancy and menopause in patients with systemic lupus erythematosus and/or antiphospholipid syndrome / L. Andreoli, G.K. Bertias, N. Agmon-Levin// *Ann. Rheum. Dis.* - 2017. - Vol. 76. - № 3. - P. 476–485.
3. Antiphospholipid syndrome / M. Khamashta, M. Taraborelli, S. Sciascia et al. // *Best Pract. Res. Clin. The Antiphospholipid syndrome Antiphospholipid syndrome rheumatol.* - 2016. - Vol. 30. - № 1. - P. 133–48. - CLINICALKEY
4. Awadalla A.M. Relation between Anti-Phospholipid Antibodies and Failed Intra-Cytoplasmic Sperm Injection // *MOJ Womens Health.* 2015. Vol. 1. №1 : 0011.
5. Bao S.H., Sheng S.L., Liao H. et al. Use of D-dimer measurement to guide anticoagulant treatment in recurrent pregnancy loss associated with antiphospholipid syndrome. *Am J Reprod Immunol.* 2017;78(6):e12770. DOI: 10.1111/aji.12770.
6. Becarevic M. The IgG and IgM isotypes of anti-annexin A5 antibodies: relevance for primary antiphospholipid syndrome. *J Thromb Thrombolysis.* 2016;42(4):552–7. DOI: 10.1007/s11239-016-1389-5.
7. Bertolaccini M.L., Contento G., Lennen R. et al. Complement inhibition by hydroxychloroquine prevents placental and fetal brain abnormalities in antiphospholipid syndrome. *J Autoimmun.* 2016;75:30–38. DOI: 10.1016/j.jaut.2016.04.008. - CLINICALKEY
8. C N.-P. Reducing the Risk of Venous Thromboembolism during Pregnancy and the Puerperium Pregnancy and the Puerperium // 2015. № 37.
9. Cervera R. Morbidity and mortality in the antiphospholipid syndrome during a 10-year period: a multicentre prospective study of 1000 patients / R. Cervera, R. Serrano, G.J.Pons-Estel// *Ann. Rheum. Dis.* 2015. - Vol. 74. - № 6. - P. 1011–8.
10. Chighizola C.B. Antiphospholipid antibodies and infertility: A gene expression study in decidual stromal cells / C.B. Chighizola, F. Pregnolato, E.Raschi // *Isr. Med. Assoc. J.* - 2016. - Vol. 18. - № 3–4. - P. 146–149.
11. Elabd S.H. Percentage of CD3-CD56+dim and of CD3-CD56+dimCD69+ Natural Killer Cells in the Peripheral Blood of Women with In Vitro Fertilization (IVF) Failure. / S.H. Elabd, M.S. Nour, A.S. et al.// *Egypt. J. Immunol.* - 2016. - Vol. 23. - № 1. - P. 39–44.
12. Enrique VazquezVera, MD; ChiefEditor: Thomas Chih Cheng Peng, Thrombocytopenia in pregnancy, Diseases/ Conditions Jan 12, 2015

13. European IVF-Monitoring Consortium (EIM) for the European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE). Assisted reproductive technology in Europe, 2012: results generated from European registers by ESHRE/ European IVF-Monitoring Consortium (EIM) for the European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE) C. Calhaz-Jorge, C. de Geyter et al. // *Hum. Reprod.* - 2016. - Vol. 31. - № 8. - P. 1638–1652.
14. Frauke Bergmann, Werner Rath, The Differential Diagnosis of Thrombocytopenia in Pregnancy. *Dtsch Arztebl Int.* 2015 Nov; 112(47): 795–802.
15. Ghaebi M. Immune regulatory network in successful pregnancy and reproductive failures / M. Ghaebi, M.Nouri, A.Ghasemzadeh et al. // *Biomed. Pharmacother.* - 2017. - Vol. 88. - P. 61–73. - CLINICALKEY
16. Hamdi K. The Role of Heparin in Embryo Implantation in Women with Recurrent Implantation Failure in the Cycles of Assisted Reproductive Techniques (Without History of Thrombophilia) / K. Hamdi, S. Danaii, L. Farzadi et al. // *J. Fam. Reprod. Heal.* - 2015. - Vol. 9. - № 2. - P. 59–64.
17. Heitmann R.J. Maternal T Regulatory Cell Depletion Impairs Embryo Implantation Which Can Be Corrected With Adoptive T Regulatory Cell Transfer / R.J. Heitmann, R.P.Weitzel, Y. Feng et al. // *Reprod. Sci.* - 2016. Vol. 24. I. 7. - P. 1014-1024.
18. Hoxha A., Mattia E., Tonello M. et al. Antiphosphatidylserine/prothrombin antibodies as biomarkers to identify severe primary antiphospholipid syndrome. *Clin Chem Lab Med.* 2017;55(6):890–8. DOI: 10.1515/cclm-2016-0638.
19. Jodkowska A1, Martynowicz H1, Kaczmarek-Wdowiak B1, Mazur G1. Thrombocytopenia in pregnancy - pathogenesis and diagnostic approach. *Postepy Hig Med Dosw (Online)*. 2015 Nov 12;69:1215-21.
20. K. Mayer-Pickel, S. Horn, U. Lang, M. Cervar-Zivkovic, Response to plasma- pheresis measured by angiogenic factors in a woman with antiphospholipid syndrome in pregnancy, *Case. Rep. Obstet. Gynecol.* 2015 (2015), 123408e6. DOI: 10.1155/2015/123408
21. Kim E. Recommended Therapeutic INR Range for Patients with Antiphospholipid Syndrome on Warfarin Anticoagulation: Is Moderate-Intensity (INR 2.0 - 3.0) or High-Intensity (INR 3.1 - 4.0) Better for Reducing Risk of Recurrent Thromboembolic Events? / E. Kim, T. Do, K.Peacock et al. // *Cureus.* - 2016. - Vol. 8. - № 9. - P. 765. - CLINICALKEY
22. Mekinian A., Alijotas-Reig J., Carrat F. et al. Refractory obstetrical antiphospholipid syndrome: features, treatment and outcome in a European multicenter retrospective study. *Autoimmun Rev.* 2017;16(7):730–4. DOI: 10.1016/j.autrev.2017.05.006. CLINICALKEY
23. Mekinian A., Lazzaroni M.G., Kuzenko A. et al. The efficacy of hydroxychloroquine for obstetrical outcome in anti-phospholipid syndrome: data from a European multicenter retrospective study. *Autoimmun Rev.* 2015;14(6):498–502. DOI: 10.1016/j.autrev.2015.01.012. CLINICALKEY
24. Offer intravascular coagulation in pregnancy: insights in pathophysiology, diagnosis and management. *American Journal of Obstetrics & Gynecology*, Vol. 213, Issue 4, p452–463 Erez, Salvatore Andrea Mastrolia, JeckoThachil. Disseminated - CLINICALKEY
25. Orbach-Zinger S. The effect of in vitro fertilization on coagulation parameters as measured by thromboelastogram / S. Orbach-Zinger, L.A. Eidelman, A. Lutsker et al. // *Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol.* - 2016. - Vol. 201. P. 118–120.- CLINICALKEY
26. Orquevaux P. In vitro fertilization and systemic lupus erythematosus or antiphospholipid syndrome: An update / P. Orquevaux, A. Masseur, V. Le Guern// *La Rev. Médecine Interne.* - 2015. - Vol. 36. - № 3. - P. 154–158.

27. Orquevaux P. In Vitro Fertilization in 37 Women with Systemic Lupus Erythematosus or Antiphospholipid Syndrome: A Series of 97 Procedures / P. Orquevaux, A.Masseau, V. Le Guern et al. // *J. Rheumatol.* - 2017. Vol. 44. № 5. - P. 613-618.
28. Palta A, Dhiman P. Thrombocytopenia in pregnancy. *J Obstet Gynaecol.* 2016;36(2):146-52.
29. Papadakis E. Women's Issues in Antiphospholipid Syndrome / E. Papadakis, A. Banti, A. Kioumi // *Isr. Med. Assoc. J.* - 2016. - Vol. 18. - № 9. - P. 524–529.
30. Practice Bulletin No. 166: Thrombocytopenia in Pregnancy. *Obstet Gynecol.* 2016 Sep. 128 (3):e43-53. [Medline]
31. Ruffatti A. Apheresis and intravenous immunoglobulins used in addition to conventional therapy to treat high-risk pregnant antiphospholipid antibody syndrome patients. A prospective study / A. Ruffatti, M. Favaro, A.Hoxha et al. // *J. Reprod. Immunol.* - 2016. - Vol. 115. - P. 14–19. - CLINICALKEY
32. Ruffatti A., Favaro M., Calligaro A. et al. Management of pregnant women with antiphospholipid antibodies. *Expert Rev Clin Immunol.* 2019;15(4):347–58. DOI: 10.1080/1744666X.2019.1565995.
33. S. Tenti, S. Cheleschi, G.M. Guidelli et al. Intravenous immunoglobulins and antiphospholipid syndrome: how, when and why? A review of the literature, *Autoimmun. Rev.* 15 (2016) 226e235. DOI: 10.1016/j.autrev.2015.11.009
34. Saccone G., Berghella V., Maruotti G.M. et al. Antiphospholipid antibody profile based obstetric outcomes of primary antiphospholipid syndrome: the PREGNANTS study. *Am J Obstet Gynecol.* 2017;216(5):525.e1–525.e12. DOI: 10.1016/j.ajog.2017.01.026. = CLINICALKEY
35. Sciascia S., Hunt B.J., Talavera-Garcia E. et al. The impact of hydroxychloroquine treatment on pregnancy outcome in women with antiphospholipid antibodies. *Am J Obstet Gynecol.* 2016;214:273.e1–8. DOI: 10.1016/j.ajog.2015.09.078- CLINICALKEY
36. Tenti S. Intravenous immunoglobulins and antiphospholipid syndrome: How, when and why? A review of the literature /S.C. Tenti, S. Cheleschi, M. Giacomo // *Autoimmun. Rev.* - 2016. - Vol. 15. - № 3. - P. 226–35.- CLINICALKEY
37. Thomsen A.J., Greer I.A. Thromboembolic disease in pregnancy and the puerperium: acute management (Green-top guideline no. 37b). Royal College of Obstetricians and Gynaecologists, 2015. 32 p. Available at: <https://www.rcog.org.uk/globalassets/documents/guidelines/gtg-37b.pdf>.
38. Tomura M. A Case of Paradoxical Cerebral Embolism Developed during in vitro Fertilization Treatment / M. Tomura, K. Satoh, M. Hanaoka et al. // *Brain Nerve.* - 2015. - Vol. 67. - № 10. - P. 1261–7.
39. Trends in maternal mortality: 1990 to 2015. Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and the United Nations Population Division. *World Health Organization*, 2015. 98 p. Available at: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/9789241565141_eng.pdf.
40. Viall C.A. Histopathology in the placentae of women with antiphospholipid antibodies: A systematic review of the literature / C.A. Viall, L.W. Chamley // *Autoimmun. Rev.* - 2015. - Vol. 14. - № 5. - P. 446–71. - CLINICALKEY
41. Анализ свертывающей системы крови у женщин с привычным невынашиванием беременности и гомологией антигенов HLA / Д. Айрапетов, И. Ордянец // *Врач.* - 2013. - N 8. - С. 68-7.
42. Антифосфолипидный синдром - иммунная тромбофилия в акушерстве и гинекологии / А. Д. Макацария [и др.]. - 2-е изд., доп. - М. : Триада-Х, 2013. - 485 с. : ил., табл.
43. Беременность высокого риска = High - risk pregnancy / [А. Д. Макацария и др.] ; под ред. А. Д. Макацария и др. - М. : Мед. информ. агентство, 2015. - 917 с. : ил.
44. Дифференцированный подход к прегравидарной подготовке у пациенток с

- привычным невынашиванием беременности в анамнезе / Р. И. Шалина [и др.] // Российский вестник акушера-гинеколога. - 2015. - Том 15, N 5. - С. 36 - 40
45. Зайнулина М.С., Еремеева Д.Р., Кривонос М.И. Материнская смертность и «near miss»: работают ли алгоритмы профилактики кровотечений? *Акушерство, гинекология и репродукция*. 2018;12(1):62–72. DOI: 10.17749/2313-7347.2018.12.1.062-072.
46. Зайнулина, Марина Сабировна. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты: патогенетические аспекты, прогнозируемый риск, профилактика : автореферат дис. ... д-ра мед. наук : 14.00.01 / М. С. Зайнулина ; НИИ акушерства и гинекологии им. Д. О. Отта РАМН. - 2005. - 41 с. : ил., табл. Доп.точки доступа: НИИ акушерства и гинекологии им. Д. О. Отта РАМН
47. Капустин, Сергей Игоревич. Молекулярно-генетические аспекты патогенеза венозного тромбоза : автореферат дис. ... д-ра мед. наук : 14.00.29, 03.00.04 / С. И. Капустин ; Рос. НИИ гематологии и трансфузиологии. - 2007. - 42 с. : граф., табл. -Доп.точки доступа: Рос. НИИ гематологии и трансфузиологии
48. Клинико-иммунологические особенности беременных с привычным невынашиванием в анамнезе / Н. В. Батрак [и др.] // Российский вестник акушера-гинеколога. - 2015. - Том 15, N 3. - С. 35 -39.
49. Николаева, Алла Ехильевна. Гематологические факторы риска потери плода в амбулаторном акушерстве (тактика ведения беременных) : автореферат дис. ... канд. мед. наук : 14.01.21, 14.01.01 / А. Е. Николаева ; Рос. НИИ гематологии и трансфузиологии. - 2013. - 22 с. : ил., табл. Доп.точки доступа: Рос. НИИ гематологии и трансфузиологии
50. Приобретенная форма недостаточности ADAMTS-13 как причина тромботической микроангиопатии у беременной с повторными нарушениями мозгового кровообращения, венозными тромбозами, преэклампсией и синдромом потери плода / В. О. Бицадзе [и др.] // Акушерство и гинекология. - 2017. - N 5. - С. 138-143
51. Профилактика и лечение венозной тромбоэмболии. 2013 Международное совместное заключение, при поддержке Учебно-научного доверительного фонда сердечно-сосудистых заболеваний, Европейского венозного форума, Северо-американского форума тромбоза, Международного общества ангиологии и Международного общества флебологии (Union Internationale du Phlebologie)
52. Репина М.А. Сумская Г.Ф., Лапина Е.Н., Кузьмина- Крутецкая С.Р. Особенности течения беременности у женщин с наследственными формами тромбофилии. Журнал акушерства и женских болезней. Том LV. Выпуск 2 2006. С.3-9
53. Сидельникова В.М. Подготовка и ведение беременности у женщин с привычным невынашиванием. Методические пособия и клинические протоколы. 3-е издание/ В.М. Сидельникова. Москва : МЕДпресс-инфор. - 2013. – 224 с.
54. Системный венозный и артериальный тромбоз в акушерско-гинекологической практике : монография / А. Д. Макацария [и др.]. - М. : Мед. информ. агентство, 2016. - 995 с. : ил., табл.
55. Стулева Н.С. Циркуляция антифосфолипидных антител и неудачи ЭКО / Н.С. Стулева, Д.Х. Хизроева, Т.Я. Машкова// Акушерство, гинекология и репродукция. - 2015. - Т. 9. - № 3. - С. 6-10.
56. Успешный исход беременности у пациентки с привычным невынашиванием беременности и плацентарной недостаточностью, обусловленной тромбофилией высокого риска / А. А. Дьяконова [и др.] // Акушерство и гинекология. - 2015. - N 6. - С. 140-143.
57. Чепанов С.В. Экспериментальное обоснование эндотелиопротективного эффекта иммуноглобулинов для внутривенного введения при акушерской патологии/ С.В.

Чепанов, Д.И. Соколов, Т.Н. Шляхтенко и др. // Акушерство и гинекология. - 2016. - № 5. - С. 82-89.

58. Эффективность коррекции гемостазиологических нарушений у беременных с привычным невынашиванием ранних сроков в анамнезе / О. А. Бельницкая // Проблемы клинической медицины. - 2012. - N 1/4. - С. 124 - 125.

Периодические издания

1. Журнал акушерства и женских болезней
2. Проблемы репродукции
3. Российский вестник акушера-гинеколога
4. Тромбоз, гемостаз и реология

Электронные периодические издания

1. Акушерство и гинекология
2. Врач
3. Лечащий врач
4. Российский медицинский журнал

Электронные базы данных

1. электронная информационно-образовательная система "Консультант-врача. Акушерство и гинекология" www.geotar.ru
2. база тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academic NT <http://cde.spmu.runnet.ru/academicNT>

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

Рецензент:

Рухляда Николай Николаевич
 Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
 Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования
 «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
 Минздрава России
 Доктор медицинских наук, профессор

Эксперт:

Берлев Игорь Викторович
 Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
 Федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования

«Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова»
Минздрава России
Доктор медицинских наук, профессор