

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ЮЖНЫЙ ФИЛИАЛ КЫРГЫЗСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО
ИНСТИТУТА ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ИМЕНИ С.Б. ДАНИЯРОВА**

СОГЛАСОВАНО

УЧР и ПО МЗ КР



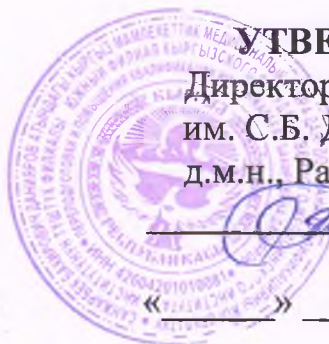
« 17 » 06 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЮФ КГМИП и ПК

им. С.Б. Даниярова

д.м.н., Райымбеков О. Р.



« _____ » _____ 202__ г.

Кошумча медициналык жана фармацевтикалык билим берүүнүн
“**Акушердик жана гинекология**”

КОМПЛЕКСТИК ПРОГРАММАСЫ жана ОКУУ ПЛАНЫ

(саламаттык сактоодогу жогорку билимдүү медицина кызматкерлери үчүн)

КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА И УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительного медицинского и фармацевтического образования

«**Акушерство и гинекология**»

(для работников ОЗ с высшим медицинским образованием)

Разработчик(и) программы:

Айдарова М.К. и.о. зав., каф. АиГ, к.м.н. ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова
Муратова А. И. преп. каф. АиГ, ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова

Рецензенты:

Исраилова З.А., доцент к.м.н каф АиГ Медицинского факультета при ОшГУ

Мурзакулова К.Б. куратор по родовспоможению по Южному региону, координатор по родовспоможению города Ош и преподаватель каф АиГ ЮФКГМИПиПК имени С.Б. Даниярова.

Кенжебаева Г.К. доцент к.м.н кафедры АиГ ОшГУ

Один рецензент от института другой кафедры, один внешний рецензент независимый

Выписка из протокола заседания кафедры

Рекомендована к утверждению:

Кафедрой НМП ЮФ КГМИПиПК им. С.Б. Даниярова
Протокол заседания от 12.12. 2025 г. № 12

Выписка из протокола заседания УМС

Рекомендована к утверждению

Учебно-методическим советом КГМИПиПК

Протокол заседания от _____ 20____ № _____

Список сокращений

ASC-H	Atypical Squamous Cells, cannot exclude HSIL
ASCUS	Atypical Squamous Cells of Undetermined Significance
CIN	Цервикальная интраэпителиальная неоплазия
CIS	Cancer in situ
BIRADS	Breast Imaging-Reporting and Data System (англ.)
BRCA1	BReast CAncer gene (англ.)
FIGO	International Federation of Gynecology and Obstetrics
НЬ	Гемоглобин
HELLP	Hemolysis (разрушение эритроцитов), Elevated Liver enzymes (повышение ферментов печени), Low Platelets (низкие тромбоциты)
HSIL	Плоскоклеточное интраэпителиальное поражение высокой степени
Ma P Ax Me	(Mammache/Thelarche) — развитие молочных желез. (Pubarche) — появление волос на лобке. (Axillarche) — появление волос в подмышечных впадинах. (Menarche) – первая менструация.
NICE	Национальный институт здоровья и качества медицинской помощи
NILM	Negative for Intraepithelial Lesion or Malignancy
PALM-COEIN	PALM: полипы, аденомиоз, лейомиома, малигнизация COEIN: коагулопатии, овуляторная дисфункция, эндометриальные, ятрогенные, неуточненные
АД	Артериальное давление
АМК	Аномальное маточное кровотечение
ВОНДИРК	В — Введение: Оценка состояния, сбор анамнеза. О — Обследование: Наружное и внутреннее акушерское исследование, КТГ. Н — Наблюдение: Почасовой контроль состояния матери и плода (партограмма). Д — Диагностика: Определение причины затяжных родов (слабость схваток, клинически узкий таз). И — Индукция/Интенсификация: Амниотомия, окситоциностимуляция (при необходимости). Р — Родоразрешение: Естественные роды или кесарево сечение. К — Контроль: Постнатальный контроль, профилактика кровотечений.
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека

ВМС/К	Внутриматочная спираль/контрацептив
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВПГ	Вирус простого герпеса
ВПЧ	Вирус папилломы человека
ДВС	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание
ДДМЖ	Доброкачественная дисплазия молочной железы
ДМ	Доказательная медицина
ДМК	Дисфункциональное маточное кровотечение
ЕПС	Естественное планирование семьи
ЗППП	Заболевания, передающиеся половым путем
КТ	Компьютерная томография
КЦ	Краткосрочный цикл
ЛГ	Лютеонизирующий гормон
МЖ	Молочная железа
МЗ КР	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
МКБ 10	Международная классификация болезней 10-го пересмотра
МЛА	Метод лактационной аменореи
МНЭ	Многослойный плоский эпителий
НПО	Наружные половые органы
ОПВ	Околоплодные воды
ОРВИ	Острая респираторная вирусная инфекция
ОРЗ	Охрана репродуктивного здоровья
ОО	Очное образование
ОЦК	Объем циркулирующей крови
ПВИ	Папилломавирусная инфекция
ПМС	Предменструальный синдром
ПЦР	Полимеразная цепная реакция
ПЭЭ	Петлевая электроэксцизия
РДС	Респираторный дистресс плода
РМЖ	Рак молочной железы
СИЗ	Средства индивидуальной защиты
СЗП	Свежезамороженная плазма
СПЭПП	Синдром повышенной эпителиальной проницаемости плаценты
УЗИ	Ультразвуковое исследование
ФДТ	Фотодинамическая терапия
ХГБ	Хроническая гипертоническая болезнь
ХГЧ	Хорионический гонадотропин человека
ЦСМ	Центр семейной медицины
ЧД	Частота дыхания
ЧСС	Частота сердечных сокращений

ЭКГ	Электрокардиография
ЭКО	Экстракорпоральное оплодотворение
ЭР масса	Эритроцитарная масса

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В настоящее время в Кыргызской республике осуществляется модернизация системы здравоохранения, включающая совершенствование врачей акушер-гинекологов для оказания качественной медицинской помощи беременным, роженицам, женщинам послеродовом периоде и гинекологическим пациенткам.

Акушерско-гинекологическая помощь – это государственная, доступная, бесплатная и гарантированная круглосуточная медицинская помощь.

По данным Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, в стране функционирует разветвленная сеть учреждений родовспоможения. Хотя точное число на конкретный месяц 2021 года может варьироваться в отчетах из-за реструктуризации, по состоянию на 2022–2023 годы в системе насчитывалось 74 государственных родильных дома. Однако налицо рост материнской смертности в Кыргызстане: в 2025 году зарегистрировано 48 случаев (34,8 на 100 тыс. живорожденных), что на 35,4% выше показателей 2024 года. Младенческая смертность также остается высокой — около 13,1 случая на 1000 родившихся (2024 г.). Основные причины — осложнения беременности и неонатальные патологии. Негативно сказывается на перинатальных осложнениях отсутствие прегравидарной подготовки. В связи с увеличением числа беременных с ЗППП, а также учащением случаев рака шейки матки, становится очевидной необходимость просветительных работ среди женщин всех возрастов, включая повышение осведомленности школьниц о безопасных методах контрацепции и защите от ЗППП. Начатая вакцинация от ВПЧ должна расширяться и внедряться не только в крупные города Кыргызстана, но и в регионы. Также, учитывая увеличение продолжительности жизни и трудоспособности женщин перименопаузального периода, необходимо обновлять знания гинекологов о современных возможностях улучшения качества жизни в перименопаузе, а также совершенствовать навыки скрининговых обследований.

Гинекологи, ведущие по большей части амбулаторные приёмы, не встречают тяжелых патологий в той мере, в которой бы это позволило вовремя предотвратить или диагностировать опасные осложнения беременности. Все это свидетельствует о неизбежности существенного совершенствования системы оказания акушерско-гинекологической помощи и обеспечения преемственности амбулаторных и стационарных структур. Знание осложнений проведенных операций, равно как и последствий их отсрочки, важно на всех уровнях здравоохранения с целью сохранения репродуктивного здоровья населения. Такое взаимообучение медперсонала способствует определению, оптимизации и

строгому соблюдению алгоритма лечения с максимально возможной длительностью медикаментозной терапии и оценкой необходимого минимума объёма операции с сохранением функций оперируемого органа впоследствии. Обучение способствует обоюдному, взаимовыгодному сотрудничеству с обменом опытом структур между собой, таким образом повышая кругозор как слушателя, так и преподавателя, тем самым обеспечивая общность структур здравоохранения.

Следует отметить, что для решения проблем обеспечения качественного оказания медицинской помощи особое место отведено разработке и совершенствованию стандартов в осуществлении лечебно-диагностического процесса, материально-технической оснащённости, росту числа линейных и специализированных кабинетов, численности врачей и средних медицинских работников, правовому регулированию деятельности службы. В то же время недостаточна социологическая оценка деятельности акушерско-гинекологических стационаров и поликлинических отделений, особенно в свете упразднения узких специальностей в ЦСМ. Вместе с тем сложившаяся система организации ЦСМ не обеспечивает населению необходимой социальной и лечебно-диагностической эффективности, которая проявляется в неудовлетворенности пациентов качеством медицинских услуг, а также создает дополнительную нагрузку врачам стационарного звена.

Также, появляется необходимость внедрения в практику новых клинических руководств и протоколов МЗ КР на государственном и официальном языках.

По данным ВОЗ, в мире около 20 % лиц погибает из-за отсутствия квалифицированной медицинской помощи на догоспитальном этапе, что определяет повышение роли ЦСМ для населения, особенно во внедрении и совершенствовании прегравидарной подготовки и ведения учета беременности.

В современных научных исследованиях недостаточное внимание к вопросам оценки эффективности лечения гинекологических заболеваний во многом объясняется мультипредметностью данной проблемы, решение которой требует анализа клинических, демографических, экономических, правовых, психологических, этических и культуральных факторов.

Актуальность заключается в необходимости углубления и расширения знаний, умений и навыков врачей всех специальностей организаций здравоохранения как первичной медико-санитарной помощи, так и стационарных лечебно-профилактических учреждений и родильных домов различных уровней.

Цель комплексной программы повышения квалификации «Акушерство и гинекология»

- Совершенствование и углубление компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации для своевременного выявления, диагностики основных неотложных состояний.

Задачи

- обеспечить врачей современной теоретической и практической информацией для повышения уровня их знаний в неотложных и хронических состояниях;
- повысить уровень практических навыков курсантов по оказанию своевременной медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях;
- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области акушерства и гинекологии;
- изучение современной тактики прегравидарной подготовки, планирования семьи и преодоления бесплодия;
- совершенствование знаний и умений диагностирования и лечения наиболее распространенных патологических состояний при беременности и гинекологических пациенток всех возрастов;
- изучение современной тактики рациональной интенсивной терапии, показаний и принципов госпитализации при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;
- совершенствование умений в оказании неотложной помощи при основных неотложных состояниях;
- систематизация и применение на практике скрининговых исследований в акушерстве и гинекологии.

Перечень учебных программ и планов дополнительного медицинского образования по специальности «Акушерство и гинекология»

п\п №	Наименование учебной программы и плана	Форма и форма т обучения	Продолжительность курса Кол-во дней	Кол-во акад. часов	Контингент слушателей
1	Оперативная гинекология	ПК ОО	12	72	для заведующих и ординаторов акушер-гинекологических стационаров со стажем более 7 лет
2	Избранные вопросы детской и подростковой гинекологии.	ПК ДО	6	24	для врачей акушер-гинекологов
3	Избранные вопросы в акушерстве.	ПК ОО	12	72	для врачей акушер-гинекологов
4	Избранные вопросы гинекологической эндокринологии .	ПК ОО	8	48	для врачей акушер-гинекологов
5	Неотложная помощь и реанимация в акушерстве.	ПК ОО	8	48	для врачей акушер-гинекологов
6	Избранные вопросы детской и подростковой гинекологии.	ПК ОО	8	48	для врачей акушер-гинекологов
7	Новые технологии безопасного прерывания беременности коррекция родовой деятельности при ее аномалии	ПК ОО	12	72	для врачей акушер-гинекологов и семейных врачей со стажем более 5 лет
8	Основы кольпоскопии.	ПК ОО	12	72	для врачей акушер-гинекологов
9	Заболевания молочной	ПК	8	48	для врачей

	железы в практике врача акушер- гинеколога.	ОО			акушер- гинекологов
10	Основы антенатального ухода.	ПК ДО	6	24	для врачей акушер- гинекологов
11	Оперативное акушерство.	ПК ОО	8	48	для заведующих и ординаторов акушер- гинекологическ их стационаров со стажем более 7 лет
12	Оперативное акушерство.	ПК ОО	12	72	для заведующих и ординаторов акушер- гинекологическ их стационаров со стажем более 7 лет
13	Основы кольпоскопии. Такая программа была уже 12 дней. Убрать лишнее	ПК ОО	8	48	для врачей акушер- гинекологов
14	Избранные вопросы гинекологической эндокринологии.	ПК ДО	6	24	для врачей акушер- гинекологов
15	Интенсив по кольпоскопии.	ПК ОО	8	48	для врачей акушер- гинекологов, прошедших ПК «Основы кольпоскопии»
16	Основы репродуктивного здоровья и планирования семьи.	ПК ОО	12	72	для врачей акушер- гинекологов
17	Основы антенатального ухода.	ПК ОО	12	72	для врачей акушер- гинекологов
18	Гистероскопия в акушерстве и гинекологии.	ПК ОО	8	48	для врачей акушер- гинекологов
19	Экстрагенитальная	ПК	12	72	для врачей

	патология и беременность.	ОО			акушер-гинекологов
20	Экстрагенитальная патология и беременность.	ПК ОО	8	48	для врачей акушер-гинекологов
21	Избранные вопросы гинекологии.	ПК ОО	8	48	для врачей акушер-гинекологов
22	Новые технологии безопасного прерывания беременности коррекция родовой деятельности при ее аномалии.	ПК ОО	8	48	для врачей акушер-гинекологов и семейных врачей со стажем более 5 лет
23	Основы репродуктивного здоровья и планирования семьи.	ПК ОО	8	48	для врачей акушер-гинекологов
24	Гипертензивные расстройства во время беременности. Преэклампсия. Эклампсия.	ПК ОО	8	48	для врачей акушер-гинекологов
25	Ранняя диагностика доброкачественных заболеваний молочных желез и рак молочной железы	ПК ОО	8	48	для врачей акушер-гинекологов
26	Современные возможности оценки внутриутробного состояния плода. Курс кардиотокографии .	ПК ОО	8	48	для врачей акушер-гинекологов
27	Эстетическая гинекология, здоровье женщины в постменопаузе.	ПК ОО	8	48	для врачей акушер-гинекологов

**ПК (ОО) «Оперативная гинекология»
72 кредит-часа
КЖ (ОО) «Оперативдүү гинекология»
72 кредит-саат**

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Образовательная деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оперативная гинекология с включением элементов ДМ» предусматривает 3 следующих вида учебных занятий и работ: лекции, семинарские и практические занятия.

В структуре гинекологических заболеваний особое место занимают патологии, требующие оперативного вмешательства. В связи с замешательством гинекологов при встрече с такими диагнозами как миома матки, аденомиоз, киста яичника, врожденные пороки развития матки и создана программа повышения квалификации «Оперативная гинекология с включением элементов ДМ». Данная программа дает понимание о течении операбельных патологий, показаниях к прекращению медикаментозного лечения с переходом на оперативный метод, а также обучает слушателей проведению основных операций в сфере гинекологии. В том числе освещены современные методы гинекологических операций, такие как гистерорезектоскопия и эмболизация маточных артерий.

По завершению данной программы ожидается совершенствование навыков оперирующих врачей, обучение молодых врачей навыкам проведения операций, а также понимание врачами поликлинического звена техники большинства операций в гинекологии и показаниями к ним.

Данная учебная программа повышения квалификации врачей акушер-гинекологов охватывает основные разделы гинекологии, позволяет закрепить и расширить уже имеющиеся знания, ознакомиться с достижениями медицинской науки с последующим внедрением их в практическую деятельность. Тематический план учебной программы включает изучение по оперативной гинекологии и рассчитан на 2 (две) недели.

Особое внимание уделено вопросам своевременного адекватного лечения гинекологических больных согласно клиническим протоколам МЗКР на стационарных и амбулаторных этапах. Определенное внимание уделяется мероприятиям по профилактике и раннему выявлению симптомов неотложных состояний в гинекологии, особенно это касается часто встречающихся и угрожающих жизни женщин.

С учетом вышеуказанного, учебная программа по КЦ «Оперативная гинекология с включением элементов ДМ», составлена на основе типовой программы цикла и отвечает современным требованиям по повышению квалификации врача акушер – гинеколога.

Цель курса: совершенствование и углубление системы знаний и навыков, необходимых врачу акушер-гинекологу по диагностике и

хирургическому лечению воспалительных и доброкачественных образований органов малого таза.

Задачи:

- Освоение необходимых знаний и умений в области диагностики гинекологических заболеваний;
- изучение современной тактики рациональной диагностики и принципов выполнения предоперационного обследования;
- совершенствование знаний этапов и нюансов проведения операций в гинекологии;
- совершенствование умений интерпретации гистологических заключений;
- осуществление послеоперационного ухода и дальнейшей поддержки;
- Выполнение различного уровня сложностей гинекологических операций.

Срок обучения– 12 дней, 72 кредит часа.

Контингент слушателей: заведующие и ординаторы акушер-гинекологических стационаров со стажем более 7 лет.

Форма обучения - очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- разбор кейсов с учетом данных гистологического исследования биоптатов
- участие в операциях
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование

Знания:

- симптомы неотложных гинекологических состояний и пути оказания неотложной помощи при них;
- практические навыки и особенности их применения в гинекологической практике;
- правила и нормы установления источника инфекции, механизма, путей и факторов передачи возбудителя;

- этиология, патогенез, эпидемиологический характер возникновения и течения новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- ранней диагностики и особенностей дифференциальной диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- правила лечения осложненных форм коронавирусной инфекции COVID-19;
- обоснованного назначения необходимых лабораторно-инструментальных исследований при гинекологической патологии;
- основные параметры оценки результатов гистологического исследования;
- показания для проведения гинекологических операций;
- определение объема оперативного лечения;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи;
- оценка прогноза и дальнейших действий по результатам гистологического исследования биоптата;

Умения/Навыки:

- правильно ориентироваться, вовремя поставить диагноз и определить показания к операции;
- проводить оценку состояния больного (уметь проводить внешний осмотр, выявлять наличие видимых и скрытых кровотечений, знать и обнаруживать тревожные признаки, измерять АД, подсчитывать пульс, дыхание)
- вести больных согласно клиническим протоколам;
- оказать неотложную помощь и владеть техникой проведения гинекологических операций;
- правильное своевременное оказание помощи при внематочной беременности и апоплексии яичника;
- своевременно оказать дифференциальную диагностику и лечение доброкачественных опухолей и опухолевидных образований яичников;
- проводить хирургическое лечение с включением элементов ДМ;
- проводить дифференциальную диагностику вирусных заболеваний и новой коронавирусной инфекции COVID-19 у пациенток;
- работать с наиболее распространенными осложнениями в гинекологии;
- оценивать эффективность проведенных операций;
- проводить оценку состояния пациентки в течение операции;
- грамотно отображать ход операций в протоколе;

- осуществлять взятие биопсии с измененных участков с отправлением их на гистологическое исследование;
- контролировать изменения в динамике;
- определять показания для повторного оперативного вмешательства;

Отношения:

- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
- Коммуницировать с онкогинекологами по необходимости;
- Уметь обсуждать результаты обследований с лабораторным звеном;
- Уметь коммуницировать с сотрудниками техподдержки;
- Владеть способами донесения негативных результатов обследования пациенткам в зависимости от психотипа пациентки
- Соблюдать этику и деонтологию со всеми участниками лечебно-диагностического процесса

Форма контроля знаний:

- предтест
 - текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
«Оперативная гинекология»**

№	Тема	Лекции	Семинар- ские заня- тия	Практич- кие занятия	Всего
1	Проверка исходного знания (предтест). Особенности гинекологических операций в современной клинике с включением элементов ДМ.	2	2	2	6
2	Анестезия, реанимация и интенсивная терапия. Общая и местная анестезия, послеоперационное ведение.	2	2	2	6
3	Внематочная беременность. Хирургическое лечение и техника операций с включением элементов ДМ.	2	2	2	6
4	Миома матки (доброкачественные опухоли). Хирургическое лечение. Техника операций. Субтотальная и тотальная гистерэктомия.	2	2	2	6
5	Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования яичников. Хирургическое лечение. Техника операций.	2	2	2	6
6	Вопросы профилактики ВИЧ инфекции.	2	2	2	6
7	Хирургическое лечение воспалительных образований придатков (тубоовариальное образование, пиосальпинкс и пиовар).	2	2	2	6
8	Хирургическое лечение трубного бесплодия и добровольная хирургическая стерилизация.	2	2	2	6
9	Апоплексия яичника.	2	2	2	6
10	Воспалительные заболевания наружных половых органов и хирургическое лечение при абсцессе кист и абсцессе бартолиновой железы.	2	2	2	6
11	Осложнения во время операции и	2	2	2	6

	в послеоперационном периоде.				
12	Коронавирусная инфекция. COVID-19. Экзамен	2	2	2	6
	Всего	24	24	24	72

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Особенности гинекологических операций в современной клинике с включением элементов ДМ.	2
2	Анестезия, реанимация и интенсивная терапия. Общая и местная анестезия, послеоперационное ведение.	2
3	Внематочная беременность. Хирургическое лечение и техника операций с включением элементов ДМ.	2
4	Миома матки (доброкачественные опухоли). Хирургическое лечение. Техника операций. Надвлагалищная ампутиация и экстирпация матки.	2
5	Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования яичников. Хирургическое лечение с включением элементов ДМ. Техника операций.	2
6	Вопросы профилактики ВИЧ инфекции.	2
7	Хирургическое лечение воспалительных образований придатков (тубоовариальное образование, пиосальпинкс и пиовар).	2
8	Хирургическое лечение трубного бесплодия и стерилизация.	2
9	Апоплексия яичника.	2
10	Воспалительные заболевания наружных половых органов и хирургическое лечение при абсцессе кист и абсцессе бартолиновой железы.	2
11	Осложнения во время операции и в послеоперационном периоде.	2
12	Коронавирусная инфекция. COVID-19.	2
	ИТОГО:	24

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Операционный блок. Инструменты для гинекологических операций. Обработка операционного блока и рук хирурга. Основы техники выполнения операций.	2
2	Анафилактический шок. Инфузионная терапия и лекарства. Характеристик инфузионных сред. Оборудование для проведения инфузионной терап	2
3	Определение и виды внематочной беременности. Этиология. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика внематочной беременности. Хирургическое лечение с включением элементов ДМ. Показания и противопоказания к операции. Критерии операционного риска. Ведение пациентки в послеоперационном периоде.	2
4	Этиология, классификация, виды миомы матки. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика доброкачественных опухолей. Новые методы инструментального и лабораторного исследование. Анализ крови на онкомаркеры. Хирургическое лечение с включением элементов ДМ. Показания и противопоказания к консервативной миомэктомии, эмболизации маточных артерий и гистерэктомии. Ведение пациентки в послеоперационном периоде.	2
5	Определение и классификация опухоли. Эпителиальные опухоли. Ретенционные образования. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика опухолей. Новые методы инструментального и лабораторного исследование. Анализ крови на онкомаркеры.	2
6	ВИЧ инфекция. Определение. Консультирование пациенток о ВИЧ - инфекции.	2
7	Роль микробного фактора в этиологии воспалительных образований придатков матки. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика воспалительных образований придатков матки. Новые методы и	2

	лабораторно-инструментальных исследований. Показания и противопоказания к операции. Критерии операционного риска. Ведение больной в послеоперационном периоде.	
8	Этиология, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика трубного бесплодия. Показания и противопоказания к стерилизации. Реабилитация после пластики маточных труб. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение. Критерии операционного риска.	2
9	Определение и классификация апоплексии яичника. Этиология. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика апоплексии яичника. Новые методы инструментальных и лабораторных исследований. Медикаментозная терапия легких форм. Критерии операционного риска. Подготовка пациентки к операции. Ведение в послеоперационном периоде.	2
10	Определение и виды воспалительных заболеваний наружных половых органов. Этиология. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика абсцесса кисты и абсцесса бартолиновой железы. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение.	2
11	Ранение мочевыводящих путей. Ранение кишечника. Кровотечение. Эвентрация. Послеоперационный парез кишечника. Гнойно-воспалительные осложнения. Инородное тело в брюшной полости. Тромбоэмболические осложнения.	2
12	COVID-19. Коронавирусная инфекция. Определение. Эпидемиологический анамнез. Пути передачи. Этиология. Патогенез. Классификация, клиническая картина. Осложнения и их профилактика	2
	ИТОГО:	24

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Участие в проведении операций. Эндоскопическая хирургия. Микрохирургия. Лазерная, ультразвуковая, криогенная, фотодинамическая хирургия.	2
2	Общая анестезия. Местная анестезия. Анестезия при малых гинекологических операциях. Интенсивная терапия. Работа в малых группах под руководством одного тренера.	2
3	Дифференциальная диагностика внематочной беременности. Пункция заднего свода. Современное хирургическое лечение лапароскопическим доступом. Техника операций энуклеации плодного яйца, тубэктомии и тубопластики. Разбор кейса. Дренирование брюшной полости. Преоперационная подготовка и послеоперационное ведение.	2
4	Этиология, классификация, виды миомы матки. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика доброкачественных опухолей. Новые методы инструментального и лабораторного исследования. Анализ крови на онкомаркеры. Хирургическое лечение с включением элементов ДМ. Показания и противопоказания к консервативной миомэктомии, гистерэктомии, эмболизации маточных артерий и гистерэктомии. Ведение пациентки в послеоперационном периоде.	2
5	Эпителиальные опухоли. Ретенционные образования. Дифференциальная диагностика опухолей. Хирургическое лечение с включением элементов ДМ. Техника операций вылущивание кисты яичника, резекция яичника, овариоэктомия. Показания к расширению операции.	2
6	ВИЧ инфекция. Инфекционный контроль. Консультирование пациенток о ВИЧ - инфекции.	2
7	Новые методы инструментальных и лабораторных исследований воспалительных образований придатков матки. Хирургическое	2

	лечение с включением элементов ДМ. Техника операций. Дренирование брюшной полости. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение.	
8	Пластические операции на маточных трубах. Реабилитация после пластики маточных труб. Техника стерилизации. Подготовка пациентки к операции. Ведение в послеоперационном периоде.	2
9	Диагностика апоплексии яичника. Современное хирургическое лечение лапароскопическим доступом. Техника операций. Пункция заднего свода. Хирургическое лечение с включением элементов ДМ. Дренирование брюшной полости. Восполнение ОЦК.	2
10	Современное хирургическое лечение абсцесса кисты и абсцесса бартолиновой железы. Марсупиализация кисты бартолиновой железы. Техника операции. Новые методы инструментальных и лабораторных исследований. Хирургическое лечение с включением элементов ДМ. Дренирование абсцесса бартолиновой железы. Подготовка пациентки к операции.	2
11	Ранение мочевыводящих путей. Ранение кишечника. Кровотечение. Эвентрация. Послеоперационный парез кишечника. Гнойно-восполительные осложнения. Инородное тело в брюшной полости. Тромбоэмболические осложнения. Алгоритм действий при каждой ситуации с разбором на практике.	2
12	Лечение COVID-19. Сортировка беременных при повышении температуры тела. Техника снятия и одевания СИЗ.	2
	ИТОГО:	24

Содержание программы

1. Особенности гинекологических операций в современной клинике с включением элементов ДМ. Операционный блок. Инструменты для гинекологических операций. Обработка операционного блока и рук хирурга. Основы техники. Проведения операций. Эндоскопическая хирургия. Микрохирургия. Лазерная, ультразвуковая, криогенная, фотодинамическая хирургия.

2. Анестезия, реанимация и интенсивная терапия. Общая анестезия. Местная анестезия. Анестезия при малых гинекологических операциях. Интенсивная терапия. Анафилактический шок.

3. Внематочная беременность. Хирургическое лечение и техника операций с включением элементов ДМ. Определение и виды внематочной беременности. Этиология. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика внематочной беременности. Современное хирургическое лечение с лапароскопом. Техника операций. Пункция заднего свода. Хирургическое лечение с включением элементов ДМ. Дренирование брюшной полости. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение. Показания и противопоказания к операции. Критерии операционного риска. Подготовка больной к операции. Ведение больной в послеоперационном периоде.

4. Миома матки (доброкачественные опухоли). Хирургическое лечение. Техника операций. Надвлагалищная ампутация и экстирпация матки.

Этиология, классификация, виды миомы матки. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика доброкачественных опухолей. Новые методы инструментального и лабораторного исследований. Анализ крови на онкомаркеры. Хирургическое лечение с включением элементов ДМ. Техника операций. Надвлагалищная ампутация и экстирпация матки. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение. Показания и противопоказания к операции. Критерии операционного риска. Подготовка больной к операции. Ведение больной в послеоперационном периоде.

5. Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования яичников. Определение и классификация опухоли. Эпителиальные опухоли. Ретенционные образования. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика опухолей. Новые методы инструментального и лабораторного исследований. Анализ крови на онкомаркеры. Хирургическое лечение с включением элементов ДМ. Техника операций.

6. ВИЧ инфекция.

Определение. Консультирование беременных ВИЧ - инфекции. Ведение женщин при ВИЧ – инфекции. Новые лабораторные и инструментальные методы исследований. Профилактика ВИЧ – инфекции.

7. Хирургическое лечение воспалительных образований придатков (тубоовариальное образование, пиосальпинкс и пиовар). Роль микробного фактора в этиологии воспалительных образований придатков матки. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика воспалительных образований придатков матки. Новые методы инструментального и лабораторного исследований. Показания к хирургическому лечению. Хирургическое лечение с включением элементов ДМ. Дренирование брюшной полости. Техника операций. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение. Показания и противопоказания к операции. Критерии операционного риска.

8. Хирургическое лечение трубного бесплодия и стерилизация.

Этиология, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика трубного бесплодия. Показания и противопоказания к стерилизации. Пластические операции на маточных трубах. Реабилитация после пластики маточных труб. Техника стерилизации. Новые методы хирургического лечения с включением элементов ДМ. Техника операций. Показания и противопоказания к операции. Критерии операционного риска. Предоперационная подготовка. Ведение пациентки после операции.

9. Апоплексия яичника. Определение и виды апоплексии яичника. Этиология. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика апоплексии яичника. Современное хирургическое лечение лапароскопическим доступом. Техника операций. Дренирование брюшной полости. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение. Показания и противопоказания к операции. Критерии операционного риска.

10. Воспалительные заболевания наружных половых органов и хирургическое лечение при абсцессе кисты и абсцессе бартолиновой железы. Определение и виды воспалительных заболеваний наружных половых органов. Этиология. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика абсцесса кисты и абсцесс бартолиновой железы. Современное хирургическое лечение. Марсупиализация кисты бартолиновой железы. Техника операции. Новые методы инструментальных и лабораторных исследований. Хирургическое лечение с включением элементов ДМ. Дренирование абсцесса бартолиновой железы. Показания и противопоказания к операции. Критерии операционного риска. Подготовка пациентки к операции. Ведение пациентки в послеоперационном периоде.

11. Осложнения во время операции и в послеоперационном периоде.

Ранение мочевыводящих путей. Ранение кишечника. Кровотечение. Эвентрация. Послеоперационный парез кишечника. Гнойно-восполительные осложнения. Инородное тело в брюшной полости. Тромбоэмболические осложнения. Критерии операционного риска. Подготовка больной к релапаротомии. Ведение больной в послеоперационном периоде.

12. COVID-19. Коронавирусная инфекция.

Определение. Эпидемиологический анамнез. Пути передачи. Этиология. Патогенез. Классификация, клиническая картина. Лабораторно-инструментальные исследования. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Сортировка беременных при повышении температуры тела. Техника снятия и одевания СИЗ.

Литература.

Основная:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Внематочная беременность. Клинический протокол. Приказ МЗ КР №33 от 23.01.2019. — Бишкек, 2019. [Протокол по внематочной беременности](#)
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Ведение и лечение ВИЧ-инфицированных при COVID-19. Приказ МЗ КР №424 от 16.04.2021. — Бишкек, 2021. [Ссылка на протокол ВИЧ и covid-19](#)
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Иммунизация людей, живущих с ВИЧ. Приказ МЗ КР №335 от 16.03.2022. — Бишкек, 2022. [Протокол ВИЧ](#)
4. World Health Organization. WHO recommendations for surgical care. — Geneva: WHO, 2020. — 180 p.
5. World Health Organization. Prevention of surgical site infection. — Geneva: WHO, 2018. — 184 p.
6. WHO. Clinical management of COVID-19. — Geneva, 2022. — 154 p. [Ссылка на гайдлайн](#)
7. American College of Obstetricians and Gynecologists. Ectopic Pregnancy. Practice Bulletin. — 2021. [Ссылка на бюллетень](#)
8. American College of Obstetricians and Gynecologists. Management of Adnexal Masses. — 2020. [Ссылка на менеджмент](#)
9. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Management of suspected ectopic pregnancy. — 2021. [Ссылка на гайдлайн](#)
10. FIGO Guidelines. Gynecological surgery recommendations. — 2020.
11. Айламазян Э.К. Гинекология. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 608 с.
12. Кулаков В.И. Оперативная гинекология. — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 720 с.
13. Манухин И.Б. Оперативная гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 560 с.
14. Радзинский В.Е. Гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1040 с.
15. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1008 с.
16. Berek & Novak's Gynecology. — 16th ed. — 2020. — 1736 p.
17. Shaw's Textbook of Gynecology. — 17th ed. — 2021. — 720 p.
18. Te Linde's Operative Gynecology. — 12th ed. — 2020. — 1260 p.

Дополнительная литература:

1. Дубровин К.В., Зайцев А.Ю., Светлов В.А. и др. Прогнозирование трудных дыхательных путей в практике врача - анестезиолога-реаниматолога. // Вестник анестезиологии и реаниматологии, 2020.
2. Куклин В.Н. Анестезия в отделении хирургии одного дня. Обзор литературы. // Вестник интенсивной терапии, 2020.
3. Кулаков В.И. Неотложная гинекология. — 2017. — 336 с.
4. Крюков Е.В. Интенсивная терапия в акушерстве. — 2021. — 512 с.

5. Ландеховский Ю.Д. Анестезиология в акушерстве и гинекологии. — 2019. — 400 с.
6. Латфуллин И.А. «Аритмология. Клинические рекомендации». Москва ГЭОТАР-Медиа. 2021г..
7. Савельева Г.М. Экстренная гинекология. — 2020. — 384 с.
8. Шарон Е. Страус, В. Скотт Ричардсон и др. «Медицина, основанная на доказательствах». Москва ГЭОТАР-Медиа 2020 г.

ПК ДО «Избранные вопросы детской и подростковой гинекологии»

24 кредит-часа

**КЖ АО «Секелектердин жана өспүрүмдөрдүн гинекологиясынын
тандалган маселелери»**

24 кредит-саат

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность программы повышения квалификации «Избранные вопросы детской и подростковой гинекологии» обусловлена учащением обращений матерей по поводу патологии детского возраста. Эти состояния возникают вследствие нарушения гигиены, неправильного питания, нерационального режима отдыха, независимо от социального уровня родителей. Положительная тенденция к повышению осведомленности населения о профилактических осмотрах в детском возрасте также накладывает необходимость в совершенствовании и применении на практике знаний о детской гинекологической патологии.

Цель курса повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации с целью оказания помощи при наличии у ребенка или подростка гинекологических нарушений.

Задачи:

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области детской и подростковой гинекологии;
- изучение анатомо-физиологических особенностей детской репродуктивной системы;
- совершенствование знаний и умений диагностики гормональных нарушений на основе понимания особенностей регуляции менструального цикла подростков;
- совершенствование умения в оказании необходимого объема медицинской помощи при патологиях органов малого таза;

Срок обучения: 6 дней. (24 кредит часа).

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Формы обучения: дистанционная, без отрыва от производства.

Режим занятий: 4 часовые.

Методы обучения:

- Самостоятельная работа с теоретическим материалом курса;
- Интерактивный метод обучения (общение в форуме); использование наглядных методов обучения (учебный видеоматериал); тесты.

Дидактические элементы ДО курса:

- обучающие ресурсы; лекции в формате PPT, HTML, PDF и т.д.;
- клинические случаи, клинические сценарии и случаи из практики;
- электронная библиотека; глоссарий.

Инструменты коммуникации и взаимодействия:

- Чат; Форум; Вебинар; Электронная почта, электронные сообщения в социальных мессенджерах; Голосовой IP; Видео IP.

Знания:

- особенности диагностики основных гинекологических патологий детского и подросткового возраста;
- алгоритм действий при возникновении неотложных состояний в соответствии со стандартами оказания неотложной медицинской помощи;
- принципы обследования детей и подростков;
- принципы фармакотерапии гинекологических и эндокринных нарушений у пациенток младшего возраста;

Умения/Навыки:

- проводить обследование пациента в присутствии родителей;
- определять тяжесть состояния пациенток;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с дошкольниками и детьми школьного возраста;
- оказывать неотложную медицинскую помощь при ДМК;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- осуществлять фармакотерапию;
- определять показания к госпитализации пациента;
- интерпретировать результаты обследований в соответствии с анатомо-физиологическими особенностями детей и подростков;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациенткам;

Отношения:

- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
- Владеть методами проведения клинического обследования в присутствии родителей девочки;
- Уметь общаться с детьми дошкольного и школьного возрастов;
- Находить подход к подростку в затруднительных ситуациях;
- Строго соблюдать этику и деонтологию;
- Уметь доносить до подростка необходимость присутствия родителя

Формы контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
«Избранные вопросы детской и подростковой гинекологии»**

№	Тема	Лекции	Семинар-ские занятия	Всего
1	Анатомо-физиологические особенности развития детского организма	2	2	4
2	Нарушение развития и функции репродуктивной системы у девочек	2	2	4
3	Преждевременное половое созревание. Задержка полового созревания	2	2	4
4	Воспалительные заболевания детского возраста	2	2	4
5	Нейроэндокринные синдромы (синдром Шерешевского-Тернера, синдром Морисо, Бабинского-Фрелиха)	2	2	4
6	Нарушения менструальной функции. Подростковая контрацепция	2	2	4
	Всего	12	12	24

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Анатомо-физиологические особенности развития детского организма	2
2	Нарушение развития и функции репродуктивной системы у девочек	2
3	Преждевременное половое созревание. Задержка полового созревания	2
4	Воспалительные заболевания детского возраста	2
5	Нейроэндокринные синдромы (синдром Шерешевского-Тернера, синдром Морисо, Бабинского-Фрелиха)	2
6	Нарушения менструальной функции. Подростковая контрацепция	2
	ИТОГО:	12

Тематический план семинарских занятий

п/п №	Темы	Семинарские занятия
1	Тема: Анатомо-физиологические особенности развития детского организма. При обследовании установлено: девочке 13 лет, но выглядит старше. Рост - 167см, окружность груди - 88см, размер таза - 34см. Менархе с 9 лет. Хорошо выражено оволосение лобка в виде треугольника и по всей подмышечной области. Волосы густые, извилистые. Молочные железы конусовидно выстоят над поверхностью грудной клетки, сосок выпячен. <i>Какой тип морфограммы у этой девочки?</i> <i>Какова основная задача 2-ой ступени системы оказания гинекологической помощи девочке в данном случае?</i> <i>Если это ДО обучение то должны быть задание, чат, форумы</i>	2
2	Тема: Нарушение развития и функции репродуктивной системы у девочек. На прием к детскому гинекологу обратилась мама с девочкой 12 лет с жалобами на отсутствие менструаций. При объективном осмотре отмечается «крыловидная» шея, «бочкообразная» грудная клетка. Рост 142 см. Вес 38 кг. Определите тип нарушения полового развития. 1.Сформулируйте предполагаемый диагноз. 2.Составьте план обследования и лечения.	2
3	Тема: Преждевременное половое созревание. Задержка полового созревания. Больная: Колосова О., 14 лет. Поступила в гинекологическое отделение ЦСМ №10 10.04.2023г. с жалобами на кровянистые скудные выделения из половых путей в течение 15 дней, умеренные тянущие боли внизу живота, слабость, недомогание. Менструации с 10 лет. Длительность 3-5 дней. Менструальный цикл нерегулярный. Длительность	2

	Menses - 5-6 дней. Последняя менструация 27.11.2023 г. Отмечаются обильные кровянистые выделения из половых путей в течение 15 дней. Половая жизнь: virgo. Б-0. Гинекологические заболевания отрицает. Аллергологический анамнез не отягощен. Перенесенные заболевания: ветряная оспа и ОРВИ. Объективно: состояние - удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы - бледные, сухие, чистые. Видимые слизистые - бледно-розовые, влажные, чистые. Подкожно-жировой слой развит слабо. Отеков - нет. Рост - 152 см. Вес - 44 кг. Лимфатические узлы - не пальпируются. Мышечная, костная системы, суставы - без особенностей. В легких - везикулярное дыхание, хрипов - нет. ЧД - 18 в 1 мин. Сердце - тоны приглушенные, ритмичные. ЧСС - 102 уд./мин. АД - 120/80 мм.рт.ст. Живот - мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания с обеих сторон - отрицательный. Формула полового развития - Ма2Р2Ах2Ме2. Из общего анализа крови - НЬ крови - 65 г/л. <i>1.Поставьте диагноз.</i> <i>2.Предположите план исследования</i> <i>3.Какова тактика лечения?</i>	
4	Тема: Воспалительные заболевания детского возраста. У Аиды 16 лет частые головные боли, по поводу чего она обратилась к гинекологу. При сборе анамнеза выяснилось, что девочка активно занимается спортивной гимнастикой с 12 лет, у нее I взрослый спортивный разряд, повышенное АД, отсутствуют месячные до сих пор, хотя половое оволосение появилось (и активно развивается) значительно раньше, чем у сверстников, где то 5-6 лет. Объективно: рост - 152 см, вес-50 кг, мужской тип телосложения, смуглая кожа, молочные железы I стадии развития, одиночные стержневые волосы на груди, густо по белой линии живота и на бедрах. Со стороны внутренних органов: гипертрофия левого желудка. АД 130/80 мм.рт.ст. Пульс-78 ударов в минут. <i>1.Определите тип нарушения полового развития.</i>	2

	2.Сформулируйте предполагаемый диагноз. 3.Составьте план обследования и лечения.	
5	Тема: Нейроэндокринные синдромы (синдром Шерешевского-Тернера, синдром Морисо, Бабинского-Фрелиха). Пациентка 13 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на рост волос на лице, вокруг сосков, на недоразвитие молочных желез и отсутствие менструаций. Объективно обнаружено увеличение клитора, гирсутизм, недоразвитие молочных желез. 1.Какой диагноз? 2.Какое обследование и лечение необходимо провести?	2
6	Тема: Нарушения менструальной функции. Подростковая контрацепция На прием к детскому гинекологу обратилась мама с девочкой 15 лет с жалобами на отсутствие менструаций. При объективном осмотре девочка правильного телосложения, отмечается дефицит массы тела. Рост 152 см. Вес 38 кг. Половая формула Ах-2, Р-2, Ма-1, Ме-0. Девочка от первой беременности, наступившей после длительного лечения эндокринного бесплодия, преждевременных родов в 36 недель. При рождении вес 2600 г, рост 49 см. В детстве отмечает частые ОРВИ, ангины. В возрасте 11 лет перенесла эпидемический паротит, с 13 лет – вегето- сосудистая дистония. Девочка учится в специализированной школе, посещает музыкальную школу. Занимается с репетитором по иностранному языку. Определите тип нарушения менструальной функции. Дайте оценку половому развитию. 1.Сформулируйте предполагаемый диагноз. 2.Составьте план обследования и лечения.	2
	ИТОГО:	12

**МАТРИЦА УЧЕБНО – ТЕМАТИЧЕСКОГО ПЛАНА
ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ:
«Избранные вопросы детской и подростковой гинекологии»
(для врачей акушер-гинекологов)
Продолжительность цикла 1 неделя (24 часа)**

№	Темы	Часы %	Удельный вес вопросов %	Когнитивные уровни		
				Запоминание 10%	Понимание 30%	Применение 60%
1	Анатомо-физиологические особенности развития детского организма	6/18	18/9	1	3	5
2	Нарушение развития и функции репродуктивной системы у девочек	6/18	18/9	1	3	5
3	Преждевременное половое созревание. Задержка полового созревания	6/17	17/9	1	2	6
4	Воспалительные заболевания детского возраста	6/18	18/9	1	3	5
5	Нейроэндокринные синдромы (синдром Шерешевского-Тернера, синдром Морисо, Бабинского-Фрелиха)	6/17	17/8	1	2	5
6	Нарушения менструальной функции. Подростковая контрацепция	4/12	12/6	-	2	4
	Всего	34/100	50/100	5/10	15/30	30/60

Содержание программы:

1. Анатомо-физиологические особенности развития детского организма. Предтест. АФО детского организма. Этапы общего объективного исследования гинекологической больной в присутствии родителей. Оценка полового развития. Исследование хабитуса гинекологической больной. Методы обследования, применяемые в гинекологии детей и подростков.

2. Нарушение развития и функции репродуктивной системы у девочек. Понятие репродуктивной системы. Определение нарушения развития и функции репродуктивной системы. Характеристика физиологических особенностей детского организма в пубертатный период. Патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные. Современные методы обследования и лечения, профилактика.

3. Преждевременное половое созревание. Задержка полового созревания. Определение преждевременного полового созревания. Основные моменты этиологии и патогенеза функциональной задержки полового развития. Диагностические критерии конституционального преждевременного полового созревания. Основные клинические проявления преждевременного полового созревания. Принципы лабораторной и инструментальной диагностики преждевременного полового созревания. Определение задержки полового развития. Этиопатогенез, клиника. Диагностические критерии конституциональной задержки полового развития. Клинические проявления гипогонадизма. Принципы лабораторной и инструментальной диагностики гипогонадизма.

4. Воспалительные заболевания детского возраста. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные, лечение диспансеризация.

5. Нейроэндокринные синдромы (синдром Шерешевского-Тернера, синдром Морисо, Бабинского-Фрелиха). Эндокринный (нейроэндокринный) контроль функции половых желез. Биосинтез и метаболизм половых гормонов. Определение синдрома Шерешевского–Тернера. Особенности клиники, диагностики и лечения. Основные диагностические признаки синдрома Клайнфелтера. Методы диагностики, принципы заместительной гормональной терапии.

Патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные, лечение, осложнения. хромосомные аномалии (синдром Шерешевского–Тернера)

6. Нарушения менструальной функции. Подростковая контрацепция. Посттест. Менструальный цикл. Ритмические изменения на протяжении менструального цикла. Последовательность фаз менструального цикла в яичнике и эндометрии. Методы исследования функционального состояния яичников. Дефект рецептора ЛГ и ХГЧ. Патогенез нарушение менструального цикла. Виды подростковой контрацепции. Показания и противопоказания подростковой контрацепции. Подбор и техника использования подростковой контрацепции.

Литература:

Основная литература:

1. **World Health Organization.** Adolescent sexual and reproductive health: WHO guidelines. — Geneva: WHO, 2022. — 104 p. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240047914>
2. **World Health Organization.** WHO recommendations on adolescent sexual and reproductive health and rights. — Geneva: WHO, 2018. — 84 p. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241514606>
3. **American College of Obstetricians and Gynecologists.** Menstruation in Girls and Adolescents: Using the Menstrual Cycle as a Vital Sign. Committee Opinion No. 651. — Washington: ACOG, 2015 (обновления 2022). <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2015/12/menstruation-in-girls-and-adolescents>
4. **American College of Obstetricians and Gynecologists.** Gynecologic Examination for Adolescents. Committee Opinion No. 710. — Washington: ACOG, 2017 (обновления 2022). <https://www.acog.org/clinical>
5. **Endocrine Society.** Clinical Practice Guideline: Evaluation and Treatment of Precocious Puberty. — Washington: Endocrine Society, 2020. <https://academic.oup.com/jcem>
6. **International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO).** Adolescent Gynecology Guidelines. — London: FIGO, 2021. <https://www.figo.org>
7. **Министерство здравоохранения Российской Федерации.** Клинические рекомендации. Нарушения полового развития у детей. — Москва, 2021. <https://cr.minzdrav.gov.ru>
8. **Уварова Е.В., Гуркин Ю.А., Богданова Е.А.** Детская и подростковая гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 496 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457491.html>
9. **Уварова Е.В.** Гинекология детей и подростков: руководство для врачей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 608 с. <https://www.rosmedlib.ru>
10. **Радзинский В.Е.** Гинекология: учебник. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1040 с. <https://www.rosmedlib.ru>
11. **Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н.** Акушерство и гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1088 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468879.html>
12. **Brook C., Clayton P., Brown R.** Brook's Clinical Pediatric Endocrinology. — 7th ed. — Oxford: Wiley-Blackwell, 2020. — 720 p. <https://www.wiley.com>

13. **Emans S., Laufer M., Goldstein D.** Pediatric and Adolescent Gynecology. — 7th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 736 p. <https://shop.lww.com>
14. **Hillard P.** The 5-Minute Obstetrics and Gynecology Consult. — Philadelphia: Wolters Kluwer, 2021. — 480 p. <https://shop.lww.com>
15. **Nelson W., Kliegman R., St. Geme J.** Nelson Textbook of Pediatrics. — 21st ed. — Philadelphia: Elsevier, 2020. — 4264 p. <https://www.elsevier.com/books/nelson-textbook-of-pediatrics>
16. **Speroff L., Fritz M.** Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility. — 9th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 1488 p. <https://shop.lww.com>

Дополнительная:

1. Abreu A., Kaiser U. Pubertal development and regulation // The Lancet Diabetes & Endocrinology. — 2016. — Vol. 4(3). — P. 254-264. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26675928>
2. Carel J., Léger J. Clinical practice: Precocious puberty // New England Journal of Medicine. — 2008. — Vol. 358. — P. 2366-2377. <https://www.nejm.org>
3. Rosenfield R., Cooke D., Radovick S. Puberty and its disorders in girls // Endocrinology and Metabolism Clinics of North America. — 2019. — Vol. 48(2). — P. 387-410. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
4. Witchel S., Oberfield S., Peña A. Polycystic ovary syndrome: pathophysiology and management in adolescents // Nature Reviews Endocrinology. — 2019. — Vol. 15. — P. 120-134. <https://www.nature.com/articles/s41574-018-0126-8>
5. Klein D., Emerick J., Sylvester J. Disorders of puberty: an approach to diagnosis and management // American Family Physician. — 2017. — Vol. 96(9). — P. 590-599. <https://www.aafp.org>
6. Apter D. Development of the hypothalamic–pituitary–ovarian axis // Annals of the New York Academy of Sciences. — 2018. — Vol. 1135. — P. 39-47. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>

1. Интернет-ресурсы

7. UpToDate. Precocious puberty in girls: Clinical features and evaluation. — 2024. <https://www.uptodate.com>
8. UpToDate. Delayed puberty in females. — 2024. <https://www.uptodate.com>
9. UpToDate. Adolescent contraception. — 2024. <https://www.uptodate.com>
10. Centers for Disease Control and Prevention. Adolescent reproductive health. — 2023. <https://www.cdc.gov/reproductivehealth>
11. FIGO Adolescent Health Resources. — 2023. <https://www.figo.org/adolescent-health>

**ПК ОО «Избранные вопросы в акушерстве»
72 кредит-часа
КЖ ОО «Акушердиктин тандалган маселелери»
72 кредит-саат**

Пояснительная записка

Настоящая рабочая программа КЦ «Избранные вопросы акушерства» предназначена для проведения усовершенствования врачей акушер-гинекологов первичного звена здравоохранения.

В данной рабочей программе пересмотрены и расставлены темы с учетом последовательности ведения акушерских больных, также был обновлен список используемой литературы.

Учебный план данной рабочей программы предусматривает обучение слушателей по основным разделам акушерства, ознакомление их с новейшими достижениями в области изучения гипертензивных нарушений при беременности, во время родов и в послеродовом периоде; методов обследования в акушерстве; этиопатогенеза, клиники, диагностики, лабораторно-инструментального обследования пациентки, дальнейшая тактика введения беременности и родов.

Выполнение учебного плана КЦ «Избранные вопросы в акушерстве» позволит значительно повысить, углубить и расширить профессиональные знания врачей акушеров-гинекологов. Важно подчеркнуть, что при подготовке программы за основу были взяты клинические рекомендации, утвержденные как со стороны МЗ КР, так и других зарубежных стран.

Это - интерактивный курс, построенный на сочетании лекционного материала и практического обучения. Так как курс является очным, основной упор в обучении идёт на практическое совершенствование знаний и разбор клинических случаев и ситуаций, в том числе приведших к материнской или перинатальной смертности.

Цель курса:

- Подготовка врачей акушер-гинекологов – в области диагностики и лечения основных патологических и неотложных состояний в акушерстве.

Задачи:

- Обеспечить врачей современной теоретической и практической информацией для повышения уровня их знаний в неотложных состояниях и распространенных автологий беременности и послеродового периода.
- Повысить уровень практических навыков курсантов по оказанию своевременной медицинской помощи пациентам при ряде акушерских состояний и осложнений.
- Повышение уровня подготовки курсантов для оказания экстренной, своевременной медицинской помощи пациентам с патологической

симптоматикой, а также некоторыми неотложными состояниями в акушерстве.

Курс обучения включает пре- и пост-тест. В целях повышения уровня усвоения учебного материала в курс включены теоретические и практические занятия с разбором сценариев клинических случаев, а также ролевые игры и участие курсантов в реальных консультациях с разрешения пациенток родильного стационара и отделения патологии беременных.

Изложенный ниже учебный план включает ряд обязательных тем, отобранных для проведения данного курса. Для проведения обучения в других условиях, курс может быть модифицирован, с добавлением дополнительных тем.

В связи с тем, что данный курс основан на принципах практической подготовки и включает обязательное интерактивное взаимодействие в малых группах, желательно ограничить размер групп для семинаров и практических занятий 3-5 участниками.

Срок обучения: 12 дней (72 кредит часа).

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения: очная с отрывом от производства.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

Обучение включает в себя пре- и пост-тесты.

Теоретические и практические занятия, в которые включены сценарии, клинические случаи, консультирование реальных пациенток, разбор историй болезни и родов, а также ролевые игры для закрепления материала.

Знания:

- ведение и лечение беременных, нуждающихся в оказании стационарной и неотложной медицинской помощи;
- основы диагностики и неотложной помощи при беременности и в родах.

Умения/Навыки:

- выявлять общие и специфические признаки неотложного заболевания и патологического состояния беременной или родильницы, нуждающихся в оказании неотложной медицинской помощи;
- оценивать тяжесть состояния пациентки;
- определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических и лечебных (в том числе реанимационных) мероприятий;

- определять показания, выполнять лечебно-диагностические мероприятия при оказании неотложной медицинской помощи и интерпретировать их результаты.
- совершенствовать проведение дифференциальной диагностики заболеваний и патологических акушерских;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- разграничивать состояния нормы и патологии в акушерстве.

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентками и их родственниками;
- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных и спорных случаев;
- Консультировать пациенток в соответствии с критериями определения тяжести состояния пациентки и имеющегося ведущего синдрома;
- Определять показания к госпитализации и осуществления транспортировки пациента и объяснять их в соответствии с законом этики и деонтологии.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование
- анкетирование

Форма контроля знаний:

- предтест;
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
«Избранные вопросы в акушерстве»**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Проверка исходного знания (предтест). Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции. Вопросы инфекционного контроля	2	2	2	6
2	Медицинское документирование насилия, пыток и жестокого обращения.	2	2	2	6
3	Рвота беременных тяжелой степени.	2	2	2	6
4	Неразвивающаяся беременность в первом и во втором триместре.	2	2	2	6
5	Кровотечение в первой и во второй половинах беременности (диагностика, лечение, ведение)	2	2	2	6
6	Раннее и позднее послеродовое кровотечение (диагностика, лечение, ведение)	2	2	2	6
7	Гипертензивные нарушения при беременности. Классификация (по МКБ 10).	2	2	2	6
8	Преэклампсия средней и тяжелой степени (диагностика, лечение, введение). Эклампсия (диагностика, лечение, введение). HELLP-синдром.	2	2	2	6
9	Предлежание плаценты (диагностика, лечение, ведение)	2	2	2	6
10	Преждевременные роды. Ведение преждевременных родов	2	2	2	6

11	Геморрагический шок (диагностика, лечение), ДВС –синдром	2	2	2	6
12	COVID-19. Коронавирусная инфекции у беременных и родильниц. Пост-тест.	2	2	2	6
	Итого:	24	24	24	72

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Проверка исходного знания (предтест). Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции. Вопросы инфекционного контроля	2
2	Медицинское документирование насилия, пыток и жестокого обращения.	2
3	Рвота беременных тяжелой степени.	2
4	Неразвивающаяся беременность в первом и во втором триместре.	2
5	Кровотечение в первой и во второй половинах беременности (диагностика, лечение, ведение)	2
6	Раннее и позднее послеродовое кровотечение (диагностика, лечение, ведение)	2
7	Гипертензивные нарушения при беременности. Классификация (по МКБ 10).	2
8	Преэклампсия средней и тяжелой степени (диагностика, лечение, ведение). Эклампсия (диагностика, лечение, ведение). HELLP-синдром.	2
9	Предлежание плаценты (диагностика, лечение, введение)	2
10	Преждевременные роды. Ведение преждевременных родов	2
11	Геморрагический шок (диагностика, лечение), ДВС – синдром	2
12	COVID-19. Коронавирусная инфекции у беременных и родильниц. Пост-тест.	2
	Итого:	24

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
-------	------	----------------------------

1	Методы выявления ВИЧ-инфекции. СИЗ. Синдром приобретенного иммунодефицита.	2
2	Критерии насилия, пыток и жестокого обращения. Основная терминология в документировании.	2
3	Рвота беременных. Классификация. Определение показаний к госпитализации и степени тяжести рвоты беременных.	2
4	Неразвивающаяся беременность в первом триместре. Алгоритм обследования. Антифосфолипидный синдром. Показания к ЭКО с преимплантационным генетическим тестированием. Антенатальные потери.	2
5	Кровотечение в первой и во второй половинах беременности. Методы диагностики и сохранения беременности. Показания к кесареву сечению.	2
6	Раннее и позднее послеродовое кровотечение (диагностика, классификация, ведение)	2
7	Гипертензивные нарушения при беременности. Классификация (по МКБ 10).	2
8	Преэклампсия средней и тяжелой степени (диагностика, ведение). Эклампсия (диагностика, клиника, ведение). HELLP-синдром.	2
9	Предлежание плаценты (диагностика, ведение беременности).	2
10	Преждевременные роды. Классификация преждевременных родов по сроку гестации. Осложнения острого токолиза. Профилактика РДС плода. Ведение пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек.	2
11	Геморрагический шок (диагностика, шоковый индекс, критерии тяжести), ДВС –синдром	2
12	COVID-19. Коронавирусная инфекции у беременных и родильниц. Показания к помещению пациенток в инфекционный изолятор	2
	Итого:	24

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Консультирование пациенток с положительным ВИЧ-статусом. Правила кормления после родов.	2
2	Оформление документации по случаям насилия, пыток и жестокого обращения. Осмотр с	2

	судмедэкспертом.	
3	Схема терапии рвоты беременных в зависимости от степени тяжести. Интерпретация результатов. Консультирование по предотвращению рецидивов на дому. УЗИ печени и желчного пузыря при токсикозе беременных.	2
4	Неразвивающаяся беременность в первом триместре. Правила сбора материала для цитогенетического исследования. Интерпретация результатов при подозрении на антифосфолипидный синдром. Кариотипирование родителей. ЭКО с преимплантационным генетическим тестированием. Пре- и индукция родов при антенатальной гибели плода	2
5	Кровотечение в первой и во второй половинах беременности. Госпитализация и оформление документации. Самостоятельное оформление листа назначений с целью сохранения беременности. Участие в операции кесарево сечение.	2
6	Раннее и позднее послеродовое кровотечение (диагностика, лечение, ведение). Клиника. Диагностика. Осложнения. Профилактика. Современные виды лечения. Самостоятельный контроль препаратов для «аптечки при кровотечениях»	2
7	Гипертензивные нарушения при беременности. Ведение беременности, подбор дозы гипотензивных средств. Показания к преиндукции родов. Участие в процессе индукции родов.	2
8	Преэклампсия средней и тяжелой степени (тактика в зависимости от срока гестации и тяжести состояния беременной и плода, схемы назначения магнезиальной терапии, наблюдение, антидот). Эклампсия, HELLP-синдром. Алгоритм действий, интерпретация результатов анализов. Проведение КТГ плода. Интерпретация биофизического профиля.	2
9	Предлежание плаценты. Клиника. Дифференциальная диагностика. Профилактика осложнений. Лечение в зависимости от срока гестации. Ведение беременности и родов.	2
10	Преждевременные роды. Самостоятельное оформление истории родов и протокол проведения острого токолиза. Назначение профилактики РДС плода. Подбор антибиотика пациентке с	2

	преждевременным разрывом плодных оболочек.	
11	Геморрагический шок. ДВС-синдром (диагностика, лечение). Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика осложнений. Своевременное оказание помощи. Назначение препаратов крови в зависимости от результатов гемостазиограммы.	2
12	COVID-19. Коронавирусная инфекции у беременных и родильниц. Лабораторные и инструментальные исследования. Лечение в зависимости от тяжести состояния. Профилактика и лечение тромбозов.	2
	Итого:	24

Содержание программы

1. Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции. Вопросы инфекционного контроля. Краткий обзор основных положений профилактики ВИЧ-инфекции. Техника использования и утилизации СИЗ. Освоение экспресс-теста на ВИЧ. Обработка при попадании биоматериала инфицированного пациента. Обработка и стерилизация инструментов.

2. Медицинское документирование насилия, пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания.

3. Рвота беременных.

Этиология, клиника, диагностика и лечение беременных при рвоте различной степени. Некоторые неотложные состояния в акушерстве. Оценка степеней тяжести, госпитализация, оказание помощи.

4. Неразвивающаяся беременность в первом и во втором триместре.

Причины неразвивающейся беременности. Алгоритм обследования. Планирование беременности и прегравидарная подготовка.

5. Акушерские кровотечения. Кровотечения в первой и во второй половинах беременности (диагностика, лечение, ведение).

Причины. Стадии прерывания беременности. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Влияние на течение беременности и родов. Ведение беременности и родов. Критические периоды во время беременности при данной патологии.

6. Раннее и позднее послеродовое кровотечение (диагностика, лечение, ведение). Причины. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Современные виды лечения.

7. Гипертензивные нарушения беременности. Классификация (по МКБ 10). Артериальная гипертензия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Влияние на течение беременности и родов. Ведение беременности и родов. Критические периоды во время беременности при данной патологии.

8. Преэклампсия средней степени. Эклампсия (диагностика, лечение, ведение). HELLP синдром. Стратегия СПЭПП. Клинические протоколы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика.

Влияние на течение беременности и родов. Ведение беременности и родов. Критические периоды во время беременности при данной патологии. Магнезиальная терапия, нагрузочная и поддерживающая дозы. Критерии передозировки и назначение антидота. Алгоритм действий, интерпретация результатов анализов. Проведение КТГ плода. Интерпретация биофизического профиля плода.

9. Предлежание плаценты (диагностика, лечение, ведение).

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Влияние на течение беременности и родов. Ведение беременности и родов.

10. Преждевременные роды. Ведение преждевременных родов.

Течение, ведение преждевременных родов, оказание первичной реанимации новорожденному.

11. Геморрагический шок. ДВС-синдром (диагностика, лечение).

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Своевременное оказание помощи. Назначение препаратов крови в зависимости от результатов гемостазиограммы.

12. COVID-19. Коронавирусная инфекции у беременных и родильниц.

Этиология. Патогенез. Классификация, клиническая картина. Лабораторные инструментальные исследование. Диагностика. Диффдиагностика. Техника. Осложнение. Лечение. Профилактика.

Экзамен.

Экзамен проводится в виде компьютерного тестирования. Допуском к Экзамену служит прохождение тестовых вопросов, сдача ситуационных задач и имитирование практических навыков на муляжах.

Литература.

Основная:

1. Клиническое руководство по дородовой и послеродовой помощи, 2023, г. Бишкек
2. Оказание помощи при неотложных акушерских состояниях. Мет.пособие для мед.раб родовспомогательных организации г.Бишкек 2013г.
3. Ведение неотложных состояний во время беременности и родов на всех уровнях здравоохранения КР. Бишкек 2015 г.
4. Гипертензивные состояния при беременности, [клиническое руководство](#), Бишкек, 2025 г.
5. [Клиническое руководство](#) по индукции родов, Бишкек, 2023г.
6. [Клинический протокол](#) по скринингу и лечению дисплазии шейки матки, Бишкек, 2023г.
7. Физиологическая беременность. Многоплодная беременность. Острый пиелонефрит при беременности с/п выкидыш, преждевременная родовая деятельность, инфекция во время беременности. Сборник Клинических протоколов Бишкек 2023 г.
8. **World Health Organization.** WHO recommendation on prophylactic antibiotics for women undergoing caesarean section. — Geneva: WHO, 2021. — 59 p. <https://iris.who.int/handle/10665/341865>
9. **World Health Organization.** WHO recommendations: non-clinical interventions to reduce unnecessary caesarean sections. — Geneva: WHO, 2018. — 79 p. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241550338>
10. **World Health Organization.** WHO recommendations for prevention and treatment of maternal peripartum infections. — Geneva: WHO, 2015. — 158 p. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/186684>
11. **National Institute for Health and Care Excellence (NICE).** Caesarean Birth. NICE guideline NG192. — London: NICE, 2021. — 62 p. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK569570/>
12. **American College of Obstetricians and Gynecologists.** Operative Vaginal Birth. Practice Bulletin No. 219. — Washington: ACOG, 2020. <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-bulletin/articles/2020/12/operative-vaginal-birth>
13. **American College of Obstetricians and Gynecologists.** Cesarean Delivery on Maternal Request. Committee Opinion No. 761. — Washington: ACOG, 2019. <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2019/01/cesarean-delivery-on-maternal-request>
14. **Royal College of Obstetricians and Gynaecologists.** Assisted Vaginal Birth. Green-top Guideline No. 26. — London: RCOG, 2020. <https://www.rcog.org.uk/guidance/browse-all-guidance/green-top-guidelines/assisted-vaginal-birth-green-top-guideline-no-26/>

15. **Royal College of Obstetricians and Gynaecologists.** Placenta praevia and placenta accreta: diagnosis and management. — London: RCOG, 2018. <https://www.rcog.org.uk/guidance>
16. **Айламазян Э.К.** Акушерство: учебник. — СПб.: СпецЛит, 2020. — 768 с. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785299010940.html>
17. **Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н.** Акушерство: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1088 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468879.html>
18. **Сидорова И.С., Макаров И.О., Никитина Н.А.** Оперативное акушерство. — М.: МЕДпресс-информ, 2019. — 384 с. <https://www.medpress.ru>
19. **Радзинский В.Е.** Акушерство: руководство для врачей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1040 с. <https://www.rosmedlib.ru>
20. **Cunningham F., Leveno K., Bloom S., et al.** Williams Obstetrics. — 26th ed. — New York: McGraw-Hill, 2022. — 1376 p. <https://accessmedicine.mhmedical.com>
21. **Gabbe S., Niebyl J., Simpson J., et al.** Obstetrics: Normal and Problem Pregnancies. — 8th ed. — Philadelphia: Elsevier, 2021. — 1372 p. <https://www.elsevier.com>
22. **Baskett T., Calder A., Arulkumaran S.** Munro Kerr's Operative Obstetrics. — 13th ed. — London: Elsevier, 2020. — 560 p. <https://www.elsevier.com/books/munro-kerrs-operative-obstetrics>
23. **Dutta D.** Textbook of Obstetrics. — 9th ed. — New Delhi: Jaypee Brothers, 2020. — 744 p. <https://www.jaypeedigital.com>
24. **Oxorn H., Foote W.** Human Labor and Birth. — 6th ed. — New York: McGraw-Hill, 2017. — 512 p. <https://accessmedicine.mhmedical.com>
25. **Arulkumaran S., Robson M.** Best Practice in Labour and Delivery. — Cambridge: Cambridge University Press, 2019. — 340 p. <https://www.cambridge.org>
26. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: диагностика и лечение. Пирлман М., Тинтиналли Дж. 2018 г. Издательство: Бином.
27. Нехирургический дизайн промежности. Под редакцией Радзинского В.Е., 2020
28. Торографическая лабиопластика, Гонсалес-Исаза П., Санчес-Борrego Р., 2024

Дополнительная:

1. Roofthoof E., Joshi G., Rawal N., Van de Velde M. PROSPECT guideline for elective caesarean section: updated systematic review and procedure-specific postoperative pain management recommendations // Anaesthesia. — 2021. — Vol. 76(5). — P. 665-680. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33370462/>
2. Keag O., Norman J., Stock S. Long-term risks and benefits associated with cesarean delivery for mother, baby and subsequent pregnancies // PLoS

3. Medicine. — 2018. — Vol. 15(1). — e1002494.
<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1002494>
4. Betrán A., Ye J., Moller A., et al. The Increasing Trend in Caesarean Section Rates: Global, Regional and National Estimates // PLoS ONE. — 2016. — Vol. 11(2). — e0148343.
5. O'Mahony F., Hofmeyr G., Menon V. Choice of instruments for assisted vaginal delivery // Cochrane Database of Systematic Reviews. — 2018. — Issue 8. <https://www.cochranelibrary.com>
6. Johanson R., Menon V. Vacuum extraction versus forceps for assisted vaginal delivery // Cochrane Database of Systematic Reviews. — 2019. <https://www.cochranelibrary.com>
7. Deneux-Tharaux C., Carmona E., Bouvier-Colle M. Postpartum maternal mortality and cesarean delivery // Obstetrics & Gynecology. — 2017. — Vol. 129(4). — P. 713-720. <https://journals.lww.com/greenjournal>

Интернет-ресурсы

1. UpToDate. Cesarean birth: Surgical technique. — 2024. <https://www.uptodate.com>
2. UpToDate. Operative vaginal birth: Forceps and vacuum extraction. — 2024. <https://www.uptodate.com>
3. FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics). Operative delivery guidelines. — 2023. <https://www.figo.org>
4. WHO Reproductive Health Library. — 2023. <https://www.who.int/reproductivehealth>

**ПК ОО «Избранные вопросы гинекологической эндокринологии»
48 кредит-часов
КЖ «Гинекологиядагы эндокринологиянын тандалган маселелери»
48 кредит-саат**

Пояснительная записка

Учебная программа «Избранные вопросы гинекологической эндокринологии» является актуальной и предназначена для обучения практикующих врачей акушер-гинекологов. Программа составлена с учетом требований реальной медицинской практики.

Актуальность программы заключается в растущем количестве нарушений менструального цикла, приводящих в конечном счете к бесплодию. При изложении материала авторами сделан акцент на вопросы ранней диагностики, профилактики осложнений и дифференциальной диагностики нарушений менструального цикла и связи их с нейро-эндокринными синдромами. Темы учебного пособия подготовлены на основании актуальных литературных источников, клинических рекомендаций, в том числе, утвержденных МЗ КР и других стран. Учебная программа включает некоторые состояния, которые содержат большой набор ярких и информативных иллюстраций, табличных, графических материалов, что способствует более понятному и надежному усвоению материала для подготовки к практическим занятиям и формированию клинического мышления и действий врача в условиях растущей осведомленности пациентов и потребности в понимании гормональной регуляции женщин всех возрастов и социальных слоев. Учебная программа «Избранные вопросы гинекологической эндокринологии» является современным методическим материалом, направленным на улучшение подготовки врачей акушер-гинекологов.

Цель курса:

- Углубление и совершенствование профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики основных нарушений менструального цикла, улучшения качества жизни и сохранения репродуктивного здоровья женщин КР.

Задачи

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в гинекологической эндокринологии
- изучение современной тактики, а также определение необходимости назначения рациональной гормональной терапии, показаний и принципов применения отсроченного материнства;
- совершенствовать знания и умения диагностики, наиболее распространенных гормональных нарушений;

- совершенствовать умения в оказании помощи пациенткам с различными формами аменореи и женского бесплодия.

Срок обучения – 8 дней (48 кредит часов).

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения - очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач
- обмен опытом
- тестирование

Знания:

- основные параметры нормального менструального цикла;
- звенья регуляции менструального цикла;
- этиологию и патогенез нарушений менструального цикла;
- особенности диагностики гормональных патологий;
- алгоритм обследования и тактика действий при первичной и вторичной аменорее;
- принципы обследования и консультирования пациенток перименопаузального возраста;
- алгоритм действий в зависимости от репродуктивных целей женщины;

Умения/Навыки:

- проводить обследование пациента при эндокринных изменениях;
- определять тяжесть климактерического синдрома;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- интерпретировать результаты УЗИ в зависимости от фаз цикла;
- оценивать эффективность гормональной терапии;
- проводить стимуляцию овуляции;
- осуществлять фармакотерапию;
- использовать шкалы STRAW, FRAX;
- определять показания к назначению менопаузальной и заместительной гормональной терапии;

- осуществлять мониторинг состояния органов малого таза на фоне проводимого лечения;

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
- Владеть психологическими приёмами общения с пациентками с нарушением менструального цикла;
- Соблюдать принципы этики и деонтологии.

Форма контроля знаний:

- предтест;
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса «Избранные вопросы гинекологической эндокринологии»

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Проверка исходного знания (предтест). Регуляция менструального цикла. Гипоталамус Стероидные гормоны. Эстрогены. Прогестины. Андрогены.	2	2	2	6
2	Аменорея истинная и ложная. Синдром Рокитанского-Кюстнера-Майера-Хаузера, атрезия девственной плевы.	2	2	2	6
3	Синдром Ашермана. Синдром Штейна – Левенталя.	2	2	2	6
4	Синдром Шихана. Синдром Киари. Галакторея. Агалактия.	2	2	2	6
5	Бесплодие. Стимуляция	2	2	2	6

	овуляции. Показания к ЭКО				
6	Преждевременная недостаточность яичников. Климактерический и кастрационный синдромы	2	2	2	6
7	ДМК. Ювенильные, Репродуктивные, климатерические периоды.	2	2	2	6
8	Классификация АМК по PALM-COEIN. Итоговый тест	2	2	2	6
	Итого:	16	16	16	48

Тематический план лекций

п/п №	Темы	Лекции (часы)
1	Регуляция менструального цикла. Гипоталамус Стероидные гормоны. Эстрогены. Прогестины. Андрогены.	2
2	Аменорея истинная и ложная. Синдром Рокитанского-Кюстнера-Майера-Хаузера, атрезия девственной плевы.	2
3	Синдром Ашермана. Синдром Штейна – Левенталя.	2
4	Синдром Шихана. Синдром Киари. Галакторея. Агалактия.	2
5	Бесплодие. Стимуляция овуляции. Показания к ЭКО	2
6	Преждевременная недостаточность яичников. Климактерический и кастрационный синдромы	2
7	ДМК. Ювенильные, Репродуктивные, климатерические периоды.	2
8	Классификация АМК по PALM-COEIN	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

п/п №	Темы	Семинарские занятия(часы)
1	Системы регуляции менструального цикла. Гипоталамо-гипофизарная ось. Влияние стероидных гормонов на органы-мишени.	2

2	Классификация аменореи. Обсуждение различий истинной и ложной аменореи. Тесты функциональной диагностики.	2
3	Критерии диагностики Синдрома Ашермана. Синдром Штейна – Левенталя. Распространенность, обсуждения алгоритма действий в зависимости от репродуктивных планов.	2
4	Критерии диагностики Синдрома Шихана, синдром Киари. Галакторея. Агалактия. Алгоритм экстренной помощи при кровотечениях как профилактика синдрома Шихана.	2
5	Бесплодие. Методы стимуляции овуляции. Обсуждение показаний к ЭКО, выбора метода в зависимости от причин бесплодия	2
6	Преждевременная недостаточность яичников. Климактерический и кастрационный синдромы. Клиника, диагностика, обследование.	2
7	ДМК. Этиопатогенез. Механизм кровотечения при персистенции и атрезии фолликулов. Показания для МВА	2
8	Классификация АМК по PALM-COEIN. Расшифровка, практическая значимость	2
	Итого:	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Изучение групп гормональных препаратов с применением на практике. Эстрогены. Прогестины. Андрогены. Интерпретация анализов, применение препаратов по назначению.	2
2	Аменорея истинная и ложная. УЗИ-критерии синдрома Рокитанского-Кюстнер-Майера-Хаузера. Коррекция атрезии девственной плевы. Кольпопозз.	2
3	Синдром Ашермана. Синдром Штейна – Левенталя. Гистерорезектоскопия, лапароскопия с лечебно-диагностической целью	2
4	Синдром Шихана. Синдром Киари. Галакторея. Агалактия. Схемы снижения уровня пролактина,	2

	лабораторный контроль	
5	Бесплодие. Стимуляция овуляции. Разбор клинических случаев. Гиперстимуляция яичников.	2
6	Стратегия назначения заместительной и менопаузальной терапии. Методы титрования	2
7	ДМК. Ювенильные, репродуктивные, климатерические периоды. Подход к терапии в зависимости от возраста пациенток. Техника проведения МВА. Интерпретация результатов гистологического исследования.	2
8	Классификация АМК по PALM-COEIN. УЗИ признаки органических патологий.	2
	Итого:	16

Содержание программы

1. Предтест. Регуляция менструального цикла. Гипоталамус. Стероидные гормоны. Эстрогены. Прогестины. Андрогены.

Классификация гормонов, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные, новые технологии по определению гормонов в организме. Механизмы действия синтетических гормонов. Разбор анализов на приеме. Коррекция нарушений существующими группами препаратов.

2. Аменорея истинная и ложная. Синдром Рокитанского-Кюстнера-Майера-Хаузера и атрезия девственного плева.

Патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные. Современные методы обследования и лечение, профилактика.

3. Синдром Штейна – Левенталья. Синдром Ашермана.

Патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные, лечение. Методы достижения беременности.

4. Синдром Шихана. Синдром Киари. Галакторея. Агалактия.

Патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные, лечение.

5. ДМК. Ювенильные, Репродуктивные, климактерические периоды.

Патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные, лечение, осложнения.

6. Преждевременная недостаточность яичников. Климактерический и кастрационный синдромы.

Классификация по степени тяжести, клиническая картина. Шкалы FRAX, STRAW. Лабораторные и инструментальные исследования. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Гормональная терапия.

7. ДМК. Ювенильные, Репродуктивные, климатерические периоды.

Алгоритм и тактика ведения больных с маточными кровотечениями. Гормональный гемостаз. Показания к оперативному методу остановки кровотечения. МВА, кюретаж матки.

8. Классификация АМК по PALM-COEIN. Итоговый тест.

Классификация PALM-COEIN. Дифференциальная диагностика. УЗИ-

критерии органических патологий органов малого таза, приводящих к кровотечению.

Литература.

Основная:

1. **Министерство здравоохранения Кыргызской Республики.** Алгоритмы диагностики и лечения COVID-19 (актуализированные редакции периода пандемии).— Бишкек, 2021. — 124 с. <https://med.kg/ru/dokumenty/covid-19.html>
2. **Министерство здравоохранения Кыргызской Республики.** Нормативные документы по инфекционному контролю в организациях здравоохранения. — Бишкек, 2020. — 76 с. <https://med.kg>
3. **American Society for Reproductive Medicine.** Current evaluation of amenorrhea: a committee opinion. — Birmingham: ASRM, 2024. — 10 p. [Ссылка на гайд по аменорее](#)
4. **The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism.** — 2017. Gordon C.M., Ackerman K.E., Berga S.L. et al. Functional Hypothalamic Amenorrhea: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline //— Vol. 102, No. 5. — P. 1413–1439.
[Рекомендации по диагностике нарушений гипоталамической регуляции, лабораторному обследованию и гормональной терапии](#)
5. **American Society for Reproductive Medicine.** Current evaluation of amenorrhea: a committee opinion. — 2024. — 10 p. [Ссылка на гайд ASRM](#)
6. **The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism.** Gordon C.M., Ackerman K.E., Berga S.L. et al. Functional Hypothalamic Amenorrhea: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline //— 2017. — Vol. 102, No. 5. — P. 1413–1439. [Ссылка на гайдлайн](#)
7. **American Society for Reproductive Medicine.** Current evaluation of amenorrhea: a committee opinion. — 2024. — [Ссылка на гайд](#)
8. **Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н.** Акушерство и гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1088 с.
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468879.html>
9. **Айламазян Э.К.** Акушерство. — СПб.: СпецЛит, 2020. — 768 с.
10. **Радзинский В.Е.** Гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1040 с.
11. **Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В.** Гинекологическая эндокринология. — М.: МЕДпресс-информ, 2020. — 432 с.
12. **Berek J., Novak E.** Berek & Novak's Gynecology. — 16th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 1736 p. <https://shop.lww.com>

13. **Cunningham F., Leveno K., Bloom S., et al.** Williams Obstetrics. — 26th ed. — New York: McGraw-Hill, 2022. — 1376 p.
<https://accessmedicine.mhmedical.com>
14. **Прилепская В.Н.** Нарушения менструального цикла. — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 208 с.
15. **Сметник В.П., Тумилович Л.Г.** Неоперативная гинекология. — М.: МЕДпресс-информ, 2017. — 480 с.
16. **Серов В.Н.** Эндокринная гинекология. — М.: Медицина, 2018. — 352 с.
17. **Studd J., Panay N., Fenton A.** The Management of the Menopause. — London: CRC Press, 2019. — 360 p.
18. **Teede H.J., Tay C.T., Laven J.J.E., Dokras A. et al.** International Evidence-based Guideline for the Assessment and Management of Polycystic Ovary Syndrome 2023. — Monash University, 2023. — 261 p. [Ссылка на гайд](#)
19. **European Society for Human Reproduction and Embryology, American Society for Reproductive Medicine, International Menopause Society.** Evidence-based guideline: premature ovarian insufficiency // Human Reproduction Open. — 2024.
https://academic.oup.com/hropen/article/2024/4/hoae065/7918369?utm_source=chatgpt.com&login=false

Дополнительная:

1. **Knight M., Bunch K., Vousden N.** Characteristics and outcomes of pregnant women admitted to hospital with confirmed SARS-CoV-2 infection in UK // BMJ. — 2020. — Vol. 369. — P. 2107.
<https://www.bmj.com/content/369/bmj.m2107>
2. **Allotey J., Stallings E., Bonet M.** Clinical manifestations, risk factors and maternal outcomes of coronavirus disease in pregnancy // BMJ. — 2020. — Vol. 370. — P. 3320.
<https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3320>
3. **Wei S., Bilodeau-Bertrand M., Liu S.** The impact of COVID-19 on pregnancy outcomes // CMAJ. — 2021. — Vol. 193. — P. 540-548.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
4. **Męczekalski B., Niwczyk O., Battipaglia C. et al.** Neuroendocrine disturbances in women with functional hypothalamic amenorrhea: an update and future directions // Endocrine. — 2024. — Vol. 84, No. 3. — P. 769–785. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38062345/>
5. **Gordon C.M., Ackerman K.E., Berga S.L. et al.** Functional Hypothalamic Amenorrhea: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline // The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. — 2017. — Vol. 102, No. 5. — P. 1413–1439.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38062345/>

6. Patel A.H., Koysombat K., Pierret A. et al. Kisspeptin in functional hypothalamic amenorrhea: Pathophysiology and therapeutic potential // Annals of the New York Academy of Sciences. — 2024. — Vol. 1540, No. 1. — P. 21–46. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39287750/>
7. Dube R., Kar S.S., Jhancy M., George B.T. Molecular Basis of Müllerian Agenesis Causing Congenital Uterine Factor Infertility—A Systematic Review // International Journal of Molecular Sciences. — 2024. — Vol. 25, No. 1. — Article 120. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38203291/>
8. Teede H.J., Tay C.T., Laven J.J.E., Dokras A. et al. Recommendations from the 2023 International Evidence-based Guideline for the Assessment and Management of Polycystic Ovary Syndrome // Human Reproduction. — 2023. — Vol. 38, No. 9. — P. 1655–1679. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37580037/>
9. Christ J.P., Cedars M.I. Current Guidelines for Diagnosing PCOS // Diagnostics. — 2023. — Vol. 13, No. 6. — Article 1113. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36980421/>

ПК ОО «Неотложная помощь и реанимация в акушерстве»

48 кредит-часов

КЖ ОО «Акушердиктеги кечиктирилгис жардам жана жандандыруу»

48 кредит-саат

Пояснительная записка

Данная программа предназначена для проведения усовершенствования врачей акушер-гинекологов в области экстренной помощи беременным и родильницам.

Актуальность программы повышения квалификации «Неотложная помощь и реанимация в акушерстве» обусловлена распространенностью ряда острых и хронических заболеваний среди женского населения, что значительно осложняет течение беременности и требует от врача акушер-гинеколога не только ранней диагностики, но и умения своевременно оказать неотложную помощь беременной пациентке уже на догоспитальном этапе.

В данной рабочей программе пересмотрены и расставлены темы с учетом последовательности ведения беременных пациенток, также был обновлен список используемой литературы.

Учебный план данной рабочей программы предусматривает обучение слушателей основным разделам, посвященным реанимации и экстренной помощи в акушерстве, ознакомление их новейшим достижениям в области изучения гипертензивных нарушений при беременности, во время родов и в послеродовом периоде; методам обследования в акушерстве; этиопатогенезу, клинике, диагностике,

лабораторно-инструментальному обследованию пациентки, дальнейшей тактике ведения беременности и родов.

Выполнение учебного плана КЦ «Неотложная помощь и реанимация в акушерстве» позволит значительно повысить, углубить и расширить профессиональные знания врачей первичного звена здравоохранения.

Важно подчеркнуть, что при подготовке программы за основу были взяты клинические рекомендации, утвержденные как со стороны МЗ КР, так и других зарубежных стран.

Это - интерактивный курс, содержащий в себе лекционный материал, с основным упором на практику.

Цель: целью курса является углубление и систематизация теоретических знаний и закрепление практических навыков у врачей акушер-гинекологов, а также оказание высококвалифицированной неотложной медицинской помощи беременным с тяжелыми осложнениями и угрожающими состояниями.

Задачи:

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области оказания неотложной помощи;
- изучение современной тактики рациональной интенсивной терапии, показаний и принципов госпитализации при острых состояниях;
- совершенствовать знания и умения диагностики грозных осложнений беременности;
- совершенствовать умения в оказании неотложной медицинской помощи при основных патологических состояниях во время беременности и при их осложнениях;

Срок обучения: 8 дней (48 кредит часов).

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения: очная с отрывом от производства.

Режим занятий: 6 часовые.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- тестирование

Знания:

- классификация гипертензивных нарушений, алгоритм диагностики и терапии;
- ведение и лечение беременных пациенток, нуждающихся в оказании неотложной медицинской помощи;
- основы оказания неотложной медицинской помощи при острых состояниях.

Умения/Навыки:

- выявлять общие и специфические признаки неотложного состояния пациентки, нуждающейся в оказании неотложной медицинской помощи;
- определять экстренность и очередность объема, содержание и последовательность диагностических и лечебных (в том числе реанимационных) мероприятий;

Отношение:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
Соблюдать этику и деонтологию в условиях оказания неотложной медицинской помощи.

Формы контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
«Неотложная помощь и реанимация в акушерстве»**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Проверка исходного знания (предтест). Анатомия женского таза во время беременности и сосудистая система. Можно быть проводить совместно с кафедрой хирургии и выделить 6 часов Гипертензивные нарушения при беременности и рожениц. Классификация.	2	2	2	6
2	Эклампсия. HELLP-синдром.	2	2	2	6
3	Вакуум-экстракция плода.	2	2	2	6
4	Дистоция плечиков плода. Схема ВОНДИРК.	2	2	2	6
5	Кровотечения в первом триместре и на поздних сроках беременности. Послеродовые кровотечения.	2	2	2	6
6	Геморрагический шок. ДВС-синдром.	2	2	2	6
7	Дородовый и послеродовый сепсис. Септический шок	2	2	2	6
8	Коронавирусная инфекция. COVID -19 у беременных и рожениц. Пост-тест	2	2	2	6
	Итого:	14	14	14	48

Тематический план лекций

п/п №	Темы	Лекции и (часы)
1	Гипертензивные нарушения при беременности и рожениц. Классификация.	2

2	Эклампсия. HELLP-синдром.	2
3	Вакуум-экстракция плода.	2
4	Дистоция плечиков плода. Схема ВОНДИРК.	2
5	Кровотечения в первом триместре и на поздних сроках беременности. Послеродовые кровотечения.	2
6	Геморрагический шок. ДВС-синдром.	2
7	Дородовый и послеродовый сепсис. Септический шок	2
8	Коронавирусная инфекция. COVID -19 у беременных и рожениц	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий

п/п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Классификация гипертензивных нарушений при беременности и у рожениц. Преэклампсия и ее степени тяжести.	2
2	Эклампсия. HELLP-синдром. Проявления, лабораторная диагностика. Реанимационные мероприятия.	2
3	Вакуум-экстракция плода. Показания, противопоказания. Устройство вакуум-экстрактора.	2
4	Дистоция плечиков плода. Причины, методы преодоления. Схема ВОНДИРК.	2
5	Кровотечения в первом триместре и на поздних сроках беременности. Причины, профилактика, тактика действий. Послеродовые кровотечения. Классификация, применение мнемоники 4Т на практике.	2
6	Геморрагический шок. ДВС-синдром. Клинико-лабораторная диагностика. Показания для гемотрансфузии, ее осложнения.	2
7	Дородовый и послеродовый сепсис. Септический шок. Причины, факторы риска, профилактика. Обследования при септическом шоке.	2
8	Коронавирусная инфекция. COVID -19 у беременных и рожениц. Показания для помещения в изолятор. Профилактика, своевременное обнаружение тромбозов.	2
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практич еские занятия (часы)
1	Классификация гипертензивных нарушений при беременности и у рожениц. Ведение преэклампсии тяжелой степени. Магнезиальная терапия, как профилактика судорог. Нагрузочная, поддерживающая дозы. Передозировка магния, признаки, антидот. Наблюдение за пациенткой в палате интенсивной терапии. Разбор клинической ситуации и истории родов.	2
2	Эклампсия. HELLP-синдром. Реанимационные мероприятия. Оценка прогноза и коррекция терапии.	2
3	Вакуум-экстракция плода. Устройство вакуум-экстрактора. Техника проведения операции, тонкости процедуры	2
4	Дистоция плечиков плода. Схема ВОНДИРК с применением ее на практике.	2
5	Кровотечения в первом триместре и на поздних сроках беременности. Применение мнемоники 4Т на практике. Алгоритм оказания помощи при кровотечениях. Работа в команде.	2
6	Геморрагический шок. ДВС-синдром. Интерпретация гемостазиограммы. Проведение гемотрансфузии согласно лабораторным изменениям.	2
7	Дородовый и послеродовый сепсис. Септический шок. Интерпретация лабораторных данных. Алгоритм действий при септическом шоке. Оценка эффективности терапии.	2
8	COVID -19 у беременных и рожениц. Техника снятия и одевания СИЗ. Сортировка беременных с температурой. Ведение беременных, содержащихся в изоляторе. Современная тактика терапии тромбозов.	2
	Итого:	12

Содержание программы краткосрочного цикла «Неотложная помощь и реанимация в акушерстве».

Содержание программы:

1. Проверка исходного знания (предтест). Гипертензивные нарушения при беременности и рожениц. Классификация. Классификация гипертензивных нарушений при беременности и у рожениц. Преэклампсия и ее степени тяжести. Магнезиальная терапия, как профилактика судорог. Нагрузочная, поддерживающая дозы. Новые методы лечения по последним протоколам. Проведение мониторинга жизненно важных функций: ЧД, ЧСС, температура тела, сатурация, суточный диурез беременных и рожениц. Передозировка магния, признаки. Введение антидота.

2. Эклампсия. HELLP-синдром.

Проявления, лабораторная диагностика. Реанимационные мероприятия. Оценка прогноза и коррекция терапии.

3. Вакуум-экстракция плода. Показания к наложению вакуум экстракции со стороны матери и плода. Показания, противопоказания к наложению вакуум экстракции со стороны матери и плода. Принцип работы вакуум-экстрактора. Условия для выполнения вакуум-экстракции. Возможные осложнения при выполнении вакуум-экстракции.

4. Дистоция плечиков плода. Схема ВОНДИРК. Клиника, диагностика дистотии плечиков плода. Причины, методы преодоления. Схема ВОНДИРК с использованием ее на практике. Осложнения при дистотии плечиков плода.

5. Кровотечения в первом триместре и на поздних сроках беременности. Послеродовые кровотечения. Причины, профилактика, тактика действий. Причины преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты. Виды предлежания плаценты. Дифференциальная диагностика между преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты и предлежанием плаценты.

6. Геморрагический шок. ДВС-синдром.

Клинико-лабораторная диагностика. Шоковый индекс. Определение объема кровопотери по содержанию гемоглобина и гематокрита. Интерпретация гемостазиограммы. Алгоритм оказания помощи при послеродовых кровотечениях. Базовый и полный протокол при

восполнении ОЦК. Техника введения управляемой баллонной тампонады. Показания для гемотрансфузии. Препараты крови. Оформление документации, определение объема. Проведение гемотрансфузии согласно лабораторным изменениям. Осложнения гемотрансфузии. Тактика лечения при ДВС-синдрома. Осложнения ДВС-синдрома.

7. Дородовый и послеродовый сепсис. Септический шок. Причины, факторы риска, профилактика. Факторы, повышающие риск развития послеродовых инфекционных заболеваний. Риск гнойно-септических послеродовых осложнений. Разлитой послеродовый перитонит. Состав микробной флоры при гнойно-септических послеродовых заболеваниях. Генерализация инфекционных послеродовых процессов. Протоколы оказания неотложной помощи при сепсисе во время беременности и послеродовом периоде. Патогенез шока. Стадии шока. Обеспечение адекватного восполнения объема внутрисосудистой жидкости. Обследования при септическом шоке. Интерпретация лабораторных данных. Алгоритм действий при септическом шоке. Оценка эффективности терапии.

8. Коронавирусная инфекция. COVID -19 у беременных и рожениц. Основные пути передачи COVID-19. Раннее распознавание и контроль источника инфекции. Уход и наблюдение за больными с COVID-19. Факторы играющие роль при COVID-19. Техника снятия и одевания СИЗ. Эпидемиологический анамнез. Факторы риска. Пути передачи. Приказы МЗ КР. Сортировка беременных и рожениц при повышении температуры. Показания для помещения в изолятор. Ведение беременных, содержащихся в изоляторе. Профилактика, своевременное обнаружение тромбозов. Современная тактика терапии.

Литература:

Основная:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Гипертензивные состояния при беременности. Преэклампсия и эклампсия: клинические протоколы. — Бишкек, 2023.
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Послеродовые кровотечения: клинический протокол. — Бишкек, 2025.
[Послеродовое кровотечение — КП МЗ КР \(2025\)](#)
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Сепсис и септический шок в акушерстве: клинический протокол. — Бишкек, 2016.
[Сепсис и септический шок](#)
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Ведение беременности и родов при COVID-19. — Бишкек, 2021
5. World Health Organization. WHO recommendations: uterotonics for the prevention of postpartum haemorrhage. — Geneva: WHO, 2018. — 64 p.
6. World Health Organization. Managing complications in pregnancy and childbirth: a guide for midwives and doctors. — 2nd ed. — Geneva: WHO, 2017. — 401 p.
7. World Health Organization. Clinical management of COVID-19: living guideline. — Geneva: WHO, 2023. — 128 p.
8. WHO recommendations for caesarean section. [WHO Statement on Caesarean Section Rates](#)
9. International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO). Postpartum hemorrhage guidelines. — London: FIGO, 2022.
10. American College of Obstetricians and Gynecologists. Gestational Hypertension and Preeclampsia. Practice Bulletin No. 222. — Washington: ACOG, 2020. [ACOG Clinical Guidance Library](#)
11. American College of Obstetricians and Gynecologists. Shoulder dystocia. Practice Bulletin No. 178. — Washington: ACOG, 2017.
12. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Operative vaginal delivery. Green-top Guideline No. 26. — London: RCOG, 2020. [RCOG Green-top Guidelines](#)
13. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Shoulder dystocia. Green-top Guideline No. 42. — London: RCOG, 2012 (обновления 2023).
14. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Bacterial sepsis in pregnancy. Green-top Guideline No. 64b. — London: RCOG, 2012.
15. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Акушерство: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1088 с.
16. Айламазян Э.К. Акушерство. — СПб.: СпецЛит, 2020. — 768 с.
17. Кулаков В.И., Савельева Г.М. Акушерство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 656 с.
18. Cunningham F., Leveno K., Bloom S. Williams Obstetrics. — 26th ed. — New York: McGraw-Hill, 2022. — 1376 p.
19. Gabbe S., Niebyl J., Simpson J. Obstetrics: Normal and Problem Pregnancies. — 8th ed. — Philadelphia: Elsevier, 2021. — 1232 p.

20. Berek J., Novak E. Berek & Novak's Gynecology. — 16th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 1736 p.
21. Серов В.Н., Прилепская В.Н. Неотложные состояния в акушерстве. — М.: МЕДпресс-информ, 2019. — 320 с.
22. Радзинский В.Е. Акушерская агрессия и критические состояния в акушерстве. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 384 с.
23. Сидорова И.С., Макаров И.О. Гестозы. — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 256 с.

Дополнительная литература:

1. Sibai B. Preeclampsia as a cause of preterm birth // Obstetrics & Gynecology. — 2017. — Vol. 129. — P. 357-370.
2. Haram K., Svendsen E., Abildgaard U. The HELLP syndrome: clinical issues and management // BMC Pregnancy and Childbirth. — 2009. — Vol. 9. — P. 8.
3. Say L., Chou D., Gemmill A. Global causes of maternal death // Lancet Global Health. — 2014. — Vol. 2. — P. 323-333.
4. Knight M., Bunch K., Vousden N. Characteristics and outcomes of pregnant women with SARS-CoV-2 infection // BMJ. — 2020. — Vol. 369.
5. Allotey J., Stallings E., Bonet M. Clinical manifestations of COVID-19 in pregnancy // BMJ. — 2020. — Vol. 370.

**ПК (ОО) «Избранные вопросы детской и подростковой гинекологии»
48 кредит-часов
КЖ (ОО) «Секелектердин жана өспүрүмдөрдүн гинекологиясынын
тандалган маселелери»
48 кредит-саат**

Пояснительная записка

Настоящая учебная программа КЦ «Избранные вопросы детской и подростковой гинекологии», предназначена для повышения квалификации врачей акушер-гинекологов и направлена на совершенствование профессиональных компетенций, повышение качества медицинской помощи детям и подросткам в амбулаторно - поликлинических и стационарных учреждениях.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме " Избранные вопросы детской и подростковой гинекологии " включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности «Акушерство и гинекология», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

Учебный план данной учебной программы предусматривает обучение слушателей врачам по основным разделам гинекологии, ознакомление их с новейшими достижениями в области изучения:

- Анатомо-физиологических особенностей развития детского организма
- Нарушений развития и функции детской репродуктивной системы.
- Преждевременного полового созревания; задержки полового созревания, нейроэндокринных синдромов (синдромов Шерешевского-Тернера, Морисо, Бабинского-Фрелиха).
- Нарушений менструальной функции и их классификаций у подростков.

Актуальность учебной программы обусловлена необходимостью профилактики и лечения нарушений менструального цикла у девочек и подростков, улучшения качества жизни, сохранения репродуктивного здоровья, снижения смертности от острых состояний, а также юридическими требованиями (аккредитация) и потребностью регулярного

обновления навыков персонала и внедрения симуляционного обучения. Программа обеспечивает соответствие профессиональным стандартам, повышает безопасность и качество оказания скорой и неотложной помощи.

Цель программы повышения квалификации врачей по теме "Избранные вопросы детской и подростковой гинекологии" заключается в совершенствовании профессиональных компетенций в области детской и подростковой гинекологии в рамках имеющейся квалификации по специальности "Акушерство и гинекология".

Задачи

Образовательные:

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области детской и подростковой гинекологии;
- изучение современной тактики рациональной интенсивной терапии, показаний и принципов госпитализации детей и подростков при неотложных состояниях;
- выработка алгоритма современной лабораторно-инструментальной диагностики с определением необходимого объема терапии у девочек и подростков.

Развивающие:

- совершенствование знаний диагностики, классифицирования и коррекции наиболее распространенных патологических состояний у детей и подростков;
- совершенствовании умений в оказании помощи при основных неотложных состояниях у детей и подростков;
- способствование использованию заместительной гормональной терапии и конструирующих операций при наличии к ним показаний у подростков.

Срок обучения– 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи

Форма обучения-очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- обмен опытом
- тестирование

Знания:

- Фундаментальные основы в области детской и подростковой гинекологии.
- Методы анализа результатов исследования пациенток с детской и подростковой патологией, правила составления научной документации.
- Основные нормативно-правовые документации по охране здоровья населения различных возрастных и социальных групп.
- Этиология, патогенез, диагностика, лечение и профилактика детской и подростковой патологий в гинекологии.
- Способы сбора научных данных и подходы к их комплексному анализу.
- Правила и нормы установления источника инфекции, механизма, путей и факторов передачи возбудителя.

Умения/Навыки:

- Правильно и своевременно оказывать помощь при маточном кровотечении в детском и подростковом возрасте.
- Дифференцировать ложную аменорею от истинной.
- Правильно подбирать терапию при гинекологических заболеваниях детского и подросткового возраста.
- Своевременно дифференцировать синдром Шерешевского Тернера, синдром Мориса и назначать соответствующую терапию.
- Оказать помощь при маточных и ложных формах аменореи.
- Оценивать показатели состояния здоровья детей и подростков;
- Владеть методами донозологической диагностики с целью определения функциональных резервов детского организма;
- Проводить диагностические тесты по выявлению факторов риска, негативно влияющих на здоровье ребенка;
- Составлять алгоритм, проводить и оценивать эффективность профилактических мероприятий;
- Мотивировать детей к ведению здорового образа жизни;
- Проводить мероприятия по профилактике социально-значимых заболеваний и предотвратимых потерь здоровья среди детей и подростков.
- Определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациенток;
- Осуществлять мониторинг состояния пациента на всех этапах неотложной помощи;
- Организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам.

Отношения:

- проявлять эмпатию в общении с пациентками младшего возраста, подростками;
- работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев у пациенток младшего и подросткового возраста;
- соблюдать этику и деонтологию в общении с коллегами, пациентками всех возрастов и их родителями.

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
«Избранные вопросы детской и подростковой гинекологии»**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Анатомо-физиологические особенности развития детского организма	2	2	2	6
2	Нарушение развития и функции репродуктивной системы	2	2	2	6
3	Преждевременное половое созревание.	2	2	2	6
4	Задержка полового созревания.	2	2	2	6
5	Нейроэндокринные синдромы (синдром Шерешевского-Тернера, синдром Морисо, Бабинского-Фрелиха)	2	2	2	6
6	Нарушения менструальной функции.	2	2	2	6
7	Ювенильные маточные кровотечения.	2	2	2	6
8	Гормональный гемостаз. Показания для МВА.	2	2	2	6
	Итого:	16	16	16	48

Тематический план лекций

п/п №	Темы	Лекции (часы)
1	Анатомо-физиологические особенности развития детского организма	2
2	Нарушение развития и функции репродуктивной системы	2
3	Преждевременное половое созревание.	2
4	Задержка полового созревания.	2
5	Нейроэндокринные синдромы (синдром Шерешевского-Тернера, синдром Морисо, Бабинского-Фрелиха)	2

6	Нарушения менструальной функции.	2
7	Ювенильные маточные кровотечения.	2
8	Гормональный гемостаз. Показания для МВА.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

п/п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Проведение оценки развития половых признаков. Физиологические особенности детского организма в нейтральный и препубертатный периоды. Разница микробиома ребенка и взрослого. Определение нормы и патологии развития.	2
2	Патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика нарушений функции репродуктивной системы. Аномалии развития. Алгоритмы оценки лабораторных и инструментальных данных. Показания к кариотипическому/генетическому исследованиям. Показания и противопоказания к проведению тестов функциональной диагностики.	2
3	Причины и факторы риска преждевременного полового созревания. Основные его клинические признаки. Стратегия ведения пациенток. Принцип консультирования родителей пациенток.	2
4	Крайние границы нормы полового развития. Причины и факторы риска задержки полового созревания. Перечислите основные его клинические признаки. Стратегия ведения пациенток.	2
5	Нейроэндокринные синдромы (синдром Шерешевского-Тернера, синдром Морисо, Бабинского-Фрелиха). Критерии постановки диагнозов. Осложнения, пути решения проблем.	2
6	Норма менструальной функции. Классификация нарушений цикла. Первичная альгодисменорея.	2

7	Патогенез ювенильных маточных кровотечений. Исключение органических причин. Гемопатология. Постгеморрагическая анемия.	2
8	Гормональный гемостаз. Препараты, схемы, титрование. Показания к введению препаратов крови. Показания к хирургической коррекции кровотечений.	2
	Итого:	16

Тематический план практических занятий

п/п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Применение формулы оценки развития половых признаков. Шкала полового развития Tanner. Оценка физического развития девочек. Соотношение роста и полового развития. Разбор клинических анализов, интерпретация и подход к дальнейшим действиям.	2
2	Дифференциальная диагностика нарушений функции репродуктивной системы на примере клинических случаев. УЗИ при аномалии развития. Алгоритмы оценки лабораторных и инструментальных данных. Интерпретирование кариотипических/генетических исследований. Проведение тестов функциональной диагностики. рожденные аномалии развития половых органов Аплазия матки. Гипоплазия матки. Агенезия влагалища. Атрезия девственной плевы. Дисгенезия гонад. Интерсексуальные состояния. Нарушения дифференцировки пола. Нарушения формирования внутренних половых органов. Нарушения формирования наружных половых органов. УЗ-диагностика аномалий развития. Разбор клинических кейсов.	2
3	Обследование пациенток с преждевременным половым созреванием. Алгоритм действий. Гормональная диагностика. Оценка костного возраста. УЗИ органов малого таза. МРТ головного мозга. Центральное преждевременное половое созревание. Периферическое преждевременное половое	2

	созревание. Изолированное телархе. Изолированное адренархе.	
4	Стратегия ведения пациенток с задержкой полового развития. Клинические кейсы. Конституциональная задержка. Гипогонадотропный гипогонадизм Гипергонадотропный гипогонадизм. Первичная аменорея. Вторичная аменорея у подростков. Кариотипирование. УЗ-диагностика.	2
5	Нейроэндокринные синдромы (синдром Шерешевского-Тернера, синдром Морисо, Бабинского-Фрелиха). Ожирение и гипогонадизм. УЗИ, кариотипирование. Разбор клинических случаев с оценкой возможности успеха репродуктивных планов.	2
6	Норма менструальной функции. Основные патологии, приводящие к нарушениям. Нарушения овуляции. Разбор клинических кейсов. Схемы терапии при каждой форме нарушения.	2
7	Выявление причин ювенильных маточных кровотечений. Алгоритм действий и оценки степени тяжести. Ведение пациенток.	2
8	Гормональный гемостаз. Препараты, схемы, титрование. Показания к введению препаратов крови. Техника проведения МВА. Особенности у virgo	2
	Итого:	16

Содержание программы

1. Анатомо-физиологические особенности развития детского организма. Характеристика физиологических особенностей детского организма в нейтральный период. Характеристика физиологических особенностей детского организма в период новорожденности. Характеристика физиологических особенностей детского организма в препубертатный период. Методы обследования, применяемые в гинекологии детей и подростков. Применение формулы оценки развития половых признаков. Шкала полового развития Tanner. Оценка физического развития девочек. Соотношение роста и полового развития.

2. Нарушение развития и функции репродуктивной системы. Границы нормы и патологии функции репродуктивной системы. Патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные при различных нарушениях. Современные методы обследования и лечения, профилактика. Характеристика физиологических особенностей детского организма в пубертатный период.

3. Преждевременное половое созревание. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Новые лабораторные и инструментальные данные. Лечение, профилактика, диспансеризация. Характеристика физиологических особенностей организма при преждевременном половом созревании.

4. Задержка полового созревания. Крайние границы нормы полового развития. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные. Лечение, диспансеризация. Клинические кейсы. Кариотипирование. УЗ-диагностика.

5. Нейроэндокринные синдромы (синдром Шерешевского-Тернера, синдром Морисо, Бабинского-Фрелиха). Патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные, лечение, осложнения. Разбор клинических случаев с оценкой возможности успеха репродуктивных планов.

6. Нарушения менструальной функции. Определение. Патогенез. Классификация, клиническая картина. Лабораторные и инструментальные исследования. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Профилактика. Разбор клинических кейсов. Схемы терапии при каждой форме нарушения. Лечение.

7. Ювенильные маточные кровотечения. Общий обзор. Этиопатогенез. Критерии исключения органической и гематологической патологии. Тактика ведения в зависимости от тяжести состояния пациентки. Особенности консультирования родителей.

8. Гормональный гемостаз. Показания для МВА. Гормональный гемостаз. Препараты, схемы, титрование. Показания к введению препаратов крови. Техника проведения МВА. Особенности у *virgo*.

Литература.

Основная:

1. Гинекология Национальное руководство/ под ред. В.И. Кулакова, И.Б.
2. Манухина. Г.М. Савельева.- Москва 2017г.
3. World Health Organization. WHO recommendations on adolescent sexual and reproductive health and rights. — Geneva: WHO, 2018. — 84 p. [WHO recommendations](#)
4. American College of Obstetricians and Gynecologists. Menstruation in Girls and Adolescents: Using the Menstrual Cycle as a Vital Sign. Committee Opinion No. 651. — Washington: ACOG, 2015 (обновления 2022).
5. American College of Obstetricians and Gynecologists. Gynecologic Examination for Adolescents. Committee Opinion No. 710. — Washington: ACOG, 2017 (обновления 2022). <https://www.acog.org/clinical>
6. Endocrine Society. Clinical Practice Guideline: Evaluation and Treatment of Precocious Puberty. — Washington: Endocrine Society, 2020.
7. International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO). Adolescent Gynecology Guidelines. — London: FIGO, 2021. <https://www.figo.org>
8. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации. Нарушения полового развития у детей. — Москва, 2021.
9. Уварова Е.В., Гуркин Ю.А., Богданова Е.А. Детская и подростковая гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 496 с.
10. Уварова Е.В. Гинекология детей и подростков: руководство для врачей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 608 с.
11. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Акушерство и гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1088 с.
12. Радзинский В.Е. Гинекология: учебник. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1040 с.
13. Nelson W., Kliegman R., St. Geme J. Nelson Textbook of Pediatrics. — 21st ed. — Philadelphia: Elsevier, 2020. — 4264 p.
14. Speroff L., Fritz M. Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility. — 9th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 1488 p.
15. Emans S., Laufer M., Goldstein D. Pediatric and Adolescent Gynecology. — 7th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 736 p.
16. Hillard P. The 5-Minute Obstetrics and Gynecology Consult. — Philadelphia: Wolters Kluwer, 2021. — 480 p.
17. Brook C., Clayton P., Brown R. Brook's Clinical Pediatric Endocrinology. — 7th ed. — Oxford: Wiley-Blackwell, 2020. — 720 p.

Дополнительная:

1. Abreu A., Kaiser U. Pubertal development and regulation // The Lancet Diabetes & Endocrinology. — 2016. — Vol. 4(3). — P. 254-264.
2. Carel J., Léger J. Clinical practice: Precocious puberty // New England Journal of Medicine. — 2008. — Vol. 358. — P. 2366-2377. <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc0800459>
3. Rosenfield R., Cooke D., Radovick S. Puberty and its disorders in girls // Endocrinology and Metabolism Clinics of North America. — 2019. — Vol. 48(2). — P. 387-410.
4. Witchel S., Oberfield S., Peña A. Polycystic ovary syndrome: pathophysiology and management in adolescents // Nature Reviews Endocrinology. — 2019. — Vol. 15. — P. 120-134.
5. Klein D., Emerick J., Sylvester J. Disorders of puberty: an approach to diagnosis and management // American Family Physician. — 2017. — Vol. 96(9).

Интернет-ресурсы:

1. Centers for Disease Control and Prevention. Adolescent reproductive health. — 2023. <https://www.cdc.gov/reproductivehealth>
2. FIGO Adolescent Health Resources. — 2023. <https://www.figo.org/adolescent-health>

ПК (ОО) «Новые технологии безопасного прерывания беременности и коррекции родовой деятельности при ее аномалии»

72 кредит-часа

КЖ (ОО) "Кош бойлуулукту коопсуз токтотуунун жаңы технологиялары жана аномалдык абалдагы төрөт аракетин түзөтүү"

72 кредит саат

Пояснительная записка

Высокий удельный вес криминальных абортів, как причины смерти в структуре материнской смертности, значительное их влияние на репродуктивную функцию, дало основание на создание курса «Новые технологии безопасного прерывания беременности и коррекции родовой деятельности при ее аномалии с включением элементов доказательной медицины».

Программа рассматривает следующие способы прерывания беременности, рекомендуемые ВОЗ:

- мануальная или электрическая вакуумная аспирация в течение I триместра;
- медикаментозный аборт с использованием мифепристона и мизопростала, который осуществляется в сроке <12 недель беременности;
- медикаментозный аборт после 12-ой недели беременности (прием мифепристона и мизопростала),
- расширение шейки матки и удаление продукта зачатия с использованием вакуумной аспирации и щипцов, после предварительной подготовки шейки матки мизопростолом.

Данная программа предназначена для врачей акушер-гинекологов и семейных врачей со стажем 5 лет и более и включает ряд тем по безопасному прерыванию беременности.

Курс повышения квалификации является интерактивным курсом, построенный на сочетании лекционного материала, семинарских занятий с демонстрацией видеоматериалов и отработкой практических навыков.

В программу включены данные современных международных руководств и стандарты оказания помощи в планировании желанной беременности. Все темы, включенные в учебную программу являются основой обучения по прерыванию беременности.

Обучение проводится по интерактивному методу обучения, где центром обучения является курсант и по ходу процесса обучения он может принимать активное участие, как в теоретической, так и в практической части обучения.

Процесс обучения состоит из теоретической и практической части, где теоретическая часть проводится с использованием слайдов на мультимедийном оборудовании.

Значимой частью обучения является практическая часть, где у курсантов имеется возможность закрепить пройденный материал и значительно улучшить свои практические навыки и умения. Практические занятия

проводятся с моделированием клинических сценариев, приближенных к реальности с использованием разного уровня виртуальных манекенов, изделий медицинского назначения, лекарственных препаратов и медицинского оборудования.

Обучаются также технике проведения мануальной вакуумной аспирации полости матки, обеспечению внутривенного доступа на периферических сосудах. Таким образом, практическая часть обучения будет состоять из ролевых игр, клинических сценариев приближенных к реальности, процедурных навыков, коммуникация во время ведения клинических случаев в группах, семинарские занятия с дополнительной информацией на доске, подведение итогов после каждого практического занятия.

С целью определения эффективности внедрения и использования практических навыков в клиническую среду и для создания обратной связи с участниками, прошедшими обучающие курсы проводится быстрая оценка эффективности обучения и об их удовлетворенности проведенным занятием в виде беседы

С целью достижения хороших результатов обучения проводится контроль посещаемости занятий.

Цель курса: подготовка и повышение квалификации врачей разного профиля, изменение подходов к ведению прерывания беременности и коррекции родовой деятельности.

Задачи:

- Обеспечить врачей современной теоретической и практической информацией для повышения уровня их знаний о коррекции родовой деятельности.
- Повысить уровень практических навыков курсантов по прерыванию беременности и индукции родов.

Срок обучения: 12 дней (72 часа).

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи и семейные врачи со стажем 5 лет и более.

Форма обучения: очная с отрывом от производства.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач
- обмен опытом

- тестирование

Знания:

- Способы прерывания беременности. Хирургический метод прерывания беременности. Вакуум - аспирация полости матки.
- Показания прерывания беременности на ранних и поздних сроках беременности.
- Осложнения, последствия хирургического метода прерывания беременности.
- Осложнения, последствия вакуум – аспирации полости матки.
- Научное обоснование по эффективности медикаментозного прерывания беременности. Доказательная медицина по медикаментозному прерывания беременности.
- Механизм действия мифепристона на ранних и поздних сроках беременности.
- Механизм действия мизопростола на ранних и поздних сроках беременности.
- Преимущества и недостатки по сравнению с другими методами прерывания беременности.
- Осложнения и последствия медикаментозного прерывания беременности.

Умения/Навыки:

- Применять новые технологии по прерыванию беременности медикаментозным методом.
- Определять показания для медикаментозного прерывания беременности.
- Своевременно оказывать неотложную помощь при кровотечении в акушерстве.
- Соблюдать условия и технику выполнения вакуум-экстракции полости матки.
- Своевременно оказывать неотложную помощь при сепсисе и септическом шоке в акушерстве.
- Проводить дифференциальную диагностику вирусных заболеваний и новой коронавирусной инфекции COVID-19 у беременных и рожениц;
- Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

Отношение:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;

- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
- Применение полученных знаний в своей практике для оказания качественной неотложной медицинской помощи.

Формы контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения по
«Новые технологии безопасного прерывания беременности и
коррекции родовой деятельности при ее аномалии с включением
элементов доказательной медицины».
12 дней (72 часа).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лек ции	Семинар ские занятия	Практи ческие занятия	Всего часов
1	Проверка исходного знания (предтест). Консультирование. Права пациентов. Безопасный аборт. Актуальность.	2	2	2	6
2	Прерывание беременности. Способы прерывания беременности. Вакуум – аспирация (мини-аборт). Хирургический метод прерывания беременности. Вакуум - аспирация полости матки.	2	2	2	6
3	Хирургический метод прерывания беременности. Вакуум - аспирация полости матки.	2	2	2	6
4	Показания к прерыванию беременности на ранних и поздних сроках беременности.	2	2	2	6
5	Осложнения, последствия вакуум – аспирации полости матки, последствия хирургического метода прерывания беременности.	2	2	2	6
6	Вопросы профилактики ВИЧ инфекции.	2	2	2	6
7	Новые технологии прерывания беременности. Медикаментозный метод Фармакологический аборт. Показания медикаментозного прерывания беременности.	2	2	2	6
8	Научное обоснование по эффективности медикаментозного прерывания	2	2	2	6

	беременности. Доказательная медицина по медикаментозному прерыванию беременности.				
9	Осложнения и последствия медикаментозного прерывания беременности.	2	2	2	6
10	Механизм действия мифепристона на ранних и поздних сроках беременности. Преимущества и недостатки по сравнению с другими методами прерывания беременности.	2	2	2	6
11	Механизм действия мизопростала на ранних и поздних сроках беременности. Преимущества и недостатки по сравнению с другими методами прерывания беременности.	2	2	2	6
12	COVID-19. Коронавирусная инфекция у беременных и родильниц	2	2	2	6
	Итого:	24	24	24	72

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Проверка исходного знания (предтест). Консультирование. Права пациентов. Безопасный аборт. Актуальность.	2
2	Прерывание беременности. Способы прерывания беременности. Вакуум – аспирация (мини-аборт). Хирургический метод прерывания беременности. Вакуум - аспирация полости матки.	2
3	Хирургический метод прерывания беременности. Вакуум - аспирация полости матки.	2
4	Показания прерывания беременности на ранних и поздних сроках беременности.	2
5	Осложнения, последствия вакуум – аспирации полости матки, последствия хирургического метода прерывания беременности.	2
6	Вопросы профилактики ВИЧ инфекции.	2
7	Новые технологии прерывания беременности.	2

	Медикаментозный метод. Фармакологический аборт. Показания медикаментозного прерывания беременности.	
8	Научное обоснование по эффективности медикаментозного прерывания беременности. Доказательная медицина по медикаментозному прерыванию беременности.	2
9	Осложнения и последствия медикаментозного прерывания беременности.	2
10	Механизм действия мифепристона на ранних и поздних сроках беременности. Преимущества и недостатки по сравнению с другими методами прерывания беременности.	2
11	Механизм действия мизопростола на ранних и поздних сроках беременности. Преимущества и недостатки по сравнению с другими методами прерывания беременности.	2
12	COVID-19. Коронавирусная инфекция у беременных и родильниц	2
	Итого:	24

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Лекции
1	Права пациентов. Планирование семьи. Закон КР «Об охране здоровья граждан» (ст. 37).	2
2	Способы прерывания беременности. Методы, преимущества и недостатки.	2
3	Хирургические методы прерывания беременности. Виды, условия проведения.	2
4	Показания к прерыванию беременности на ранних и поздних сроках беременности. Консилиум врачей по решению вопроса о прерывании беременности.	2
5	Осложнения, последствия вакуум–аспирации полости матки, последствия хирургического метода прерывания беременности.	2
6	Вопросы профилактики ВИЧ инфекции. Пути передачи, методы защиты и профилактики. Обсуждение вновь появившейся вакцины от СПИДа	2
7	Новые технологии прерывания беременности. Отличия от старых методов, преимущества и недостатки. Показания медикаментозного прерывания беременности.	2
8	Научное обоснование по эффективности медикаментозного прерывания беременности.	2
9	Осложнения и последствия медикаментозного прерывания беременности.	2
10	Механизм действия мифепристона на ранних и поздних сроках беременности. Противопоказания, относительные и	2

	абсолютные	
11	Механизм действия мизопростола на ранних и поздних сроках беременности. Противопоказания, относительные и абсолютные	2
12	COVID-19. Этиология, патогенез, классификация. Осложнения.	2
	Итого:	24

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Оформление соответствующей документации. Проведение консультаций. Подготовка к прерыванию беременности. Участие в предабортном консультировании, оформление документации. Постабортное консультирование.	2
2	Прерывание беременности. Кюретаж полости матки. Синехии шейки матки, синдром Ашермана, УЗИ-критерии. Методы преодоления осложнений.	2
3	Вакуум - аспирация полости матки. Перфорация матки. Медикаментозное и хирургическое лечение перфорации матки	2
4	Участие в консилиуме по разрешению/отказу в прерывании беременности	2
5	Осложнения, последствия вакуум – аспирации полости матки, последствия хирургического метода прерывания беременности.	2
6	Вопросы профилактики ВИЧ инфекции. Самостоятельная обработка инструментов, стерилизация. Контроль стерильности. Подбор одноразовых канюль.	2
7	Медикаментозный метод. Стандартная схема прерывания беременности, коррекция дозы в зависимости от ситуации	2
8	Научное обоснование по эффективности медикаментозного прерывания беременности. Проведение преиндукции родов.	2
9	Остатки плацентарной ткани. Проведение мануальной вакуум-аспирации.	2
10	Преиндукция родов, проведение фармацевтического аборта	2
11	Индукция родов путем титрования. Коррекция акушерских кровотечений.	2
12	Сортировка беременных с температурой. Ведение	2

	беременных с COVID-19	
	Итого:	24

Содержание программы

- 1. Права пациентов. Безопасный аборт. Актуальность.** Планирование семьи, репродуктивное здоровье, классификация контрацептивных средств. Осложнения аборта. Преабортное консультирование, оформление документации.
- 2. Хирургический метод прерывания беременности. Вакуум - аспирация полости матки.** Устройство современных аспираторов. Показания. Противопоказания. Методы прерывания. Лабораторные и инструментальные данные. Осложнения. Профилактика. Недостатки хирургических методов.
- 3. Показания к прерыванию беременности на ранних и поздних сроках беременности.** Определение. Показания. Противопоказания. Новые методы прерывания беременности. Клиника. Диагностика. Лабораторные и инструментальные данные. Современное лечение осложнений. Преимущества вакуум аспирации. Недостатки медикаментозного аборта. Техника проведения выскабливания полости матки.
- 4. Осложнения, последствия хирургического метода прерывания беременности.** Новые методы прерывания беременности. Клиника. Диагностика. Лабораторные и инструментальные данные. Современные схемы лечения гнойно-септических осложнений. Недостатки медикаментозного аборта. Техника производства выскабливания полости матки. Алгоритм неотложной помощи при кровотечении.
- 5. Осложнения, последствия вакуум – аспирации полости матки. Новые методы прерывания беременности.** Лабораторные и инструментальные данные. Преимущества вакуум аспирации. Техника производства вакуум - аспирации полости матки. Алгоритм неотложной помощи при кровотечении.
- 6. Вопросы профилактики ВИЧ инфекции. Определение.** Консультирование беременных о ВИЧ - инфекции. Ведение беременных о ВИЧ – инфекции. Новые лабораторные и инструментальные методы исследования. Профилактика и новшества в лечении ВИЧ – инфекции.
- 7. Новые технологии прерывания беременности. Медикаментозный метод прерывания беременности.** Показания к медикаментозному прерыванию беременности. Противопоказания. Преимущества медикаментозного аборта.

8. Научное обоснование по эффективности медикаментозного прерывания беременности. Доказательная медицина по медикаментозному прерыванию беременности.

9. Осложнения и последствия медикаментозного прерывания беременности. Клиника. Диагностика. Лабораторные и инструментальные данные. Методы профилактики и лечения. Осложнения. Недостатки медикаментозного аборта. Алгоритм неотложной помощи при кровотечении. Септический аборт.

10. Механизм действия мифепристона на ранних сроках беременности. Преимущества и недостатки по сравнению с другими методами прерывания беременности. Противопоказания. Побочные эффекты. Осложнения.

11. Механизм действия мизопростола на поздних сроках беременности. Преимущества и недостатки по сравнению с другими методами прерывания беременности. Противопоказания. Побочные эффекты. Осложнения.

12. COVID-19. Коронавирусная инфекция у беременных и рожениц. Определение. Эпидемиологический анамнез. Пути передачи. Этиология. Патогенез. Классификация, клиническая картина. Лабораторные и инструментальные исследования. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика тромбозов. Сортировка беременных при повышении температуры тела. Техника снятия и одевания СИЗ.

Основная литература:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Безопасное прерывание беременности. Клинический протокол. — Бишкек, 2024. — 92 с. [Протокол](#)
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Медикаментозное прерывание беременности. Клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 68 с.
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Планирование семьи. Клинический протокол. — Бишкек, 2020. — 96 с. [Планирование семьи с применением имплантов и инъекционных форм прогестиновых контрацептивов](#)
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Постабортная помощь. Клинический протокол. — Бишкек, 2020. — 72 с.
5. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Ведение беременных с ВИЧ инфекцией. Клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 84 с.
6. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. COVID-19 у беременных. Клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 88 с.
7. Закон Кыргызской Республики О репродуктивных правах граждан и гарантиях их реализации. — Бишкек, 2018. — 32 с. <https://cbd.minjust.gov.kg/new-docs/kg>
8. Национальная стратегия охраны репродуктивного здоровья населения Кыргызской Республики. — Бишкек, 2018. — 68 с.
9. World Health Organization. Abortion care guideline — Geneva, 2022 — 212 p. [Гайдлайн](#)
10. World Health Organization. Safe abortion: technical and policy guidance — 2nd ed — 2012 / update 2022 — 204 p
11. World Health Organization. Medical management of abortion — Geneva, 2018 — 96 p [Менеджмент абортов](#)
12. World Health Organization. Family Planning Global Handbook — 2022 — 460 p <https://fp handbook.org/>
13. World Health Organization. Prevention of HIV infection — Geneva, 2021 — 120 p <http://who.int/publications/i/item/9789240031593>
14. FIGO. Misoprostol recommended regimens — 2020 — 36 p
15. ACOG Practice Bulletin. Medication abortion — 2020 — 28 p
16. ACOG Practice Bulletin. Surgical abortion — 2019 — 32 p
17. RCOG Best practice in abortion care — 2022 — 60 p [Сборник гайдлайнов](#)
18. Савельева Г.М., Сухих Г.Т. Гинекология: национальное руководство М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022 — 1008 с
19. Радзинский В.Е. Оперативная гинекология. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021 — 576 с
20. Айламазян Э.К. Гинекология. СПб., 2019 — 608 с
21. Серов В.Н. Неотложная гинекология. М., 2020 — 368 с

ПК (ОО) «Основы кольпоскопии»
72 кредит-часа
КЖ (ОО) «Кольпоскопиянын негиздери»
72 кредит-саат

Пояснительная записка

Рак шейки матки занимает первое место среди онкологических заболеваний в сфере гинекологии. Рак шейки матки остаётся одной из ведущих причин онкологической заболеваемости и смертности среди женщин репродуктивного возраста. По данным Международного агентства по изучению рака (IARC, GLOBOCAN 2020), ежегодно в мире регистрируется около 604 000 новых случаев РШМ и более 340 000 смертей, при этом более 90% случаев приходится на страны с низким и средним уровнем дохода.

Кыргызская Республика относится к регионам с повышенным бременем заболевания. Согласно данным GLOBOCAN/IARC, стандартизированный показатель заболеваемости РШМ в стране составляет примерно 15–18 случаев на 100 000 женщин, что превышает средние показатели для большинства стран Европы и приближается к уровню стран с высоким онкологическим риском. Смертность составляет порядка 8–10 случаев на 100 000 женщин, что указывает на существенную долю поздней диагностики и ограниченный охват скрининговыми программами.

Отдельные национальные исследования в Кыргызской Республике подтверждают тенденцию к росту заболеваемости и выраженные региональные различия. Так, в ретроспективном анализе за 2012–2017 годы отмечено увеличение распространённости РШМ с 97,5 до 105,3 на 100 000 женщин, а также значительная вариабельность показателей по регионам страны, что отражает неравномерность доступности профилактических и диагностических программ.

С учетом того, что раннее обнаружение рака шейки, позволяет избежать метастазирования и инвалидизации, возникает необходимость повсеместного освоения врачами акушер-гинекологами, особенно поликлинического звена, основ скрининговых обследований. Фундаментальным и легкодоступным способом предположения о диспластических изменениях шейки матки и влагалища является кольпоскопия. С увеличением выявления высокоонкогенных штаммов ВПЧ освоение техникой проведения исследования, а также интерпретация полученных в ходе его данных, становится все более актуальным. Государство обеспечивает больницы и поликлиники кольпоскопами, но подчас в учреждении нет специалистов, владеющих данной аппаратурой, алгоритмами и тактикой визуализации патологических участков.

Кроме того, кольпоскопия позволяет брать биопсию прицельно с области поражения для установления достоверного диагноза и своевременного проведения необходимого объема лечебных мероприятий.

Таким образом, обучение основам кольпоскопии прививает врачам готовность заподозрить злокачественное новообразование и определить группы пациенток, требующих безотлагательных действий.

Актуальность: программы повышения квалификации «Основы кольпоскопии» обусловлена необходимостью своевременной диагностики диспластических процессов и установления точного диагноза в соответствии со всеми канонами онконастороженности. Овладение тактикой, алгоритмом и условиями проведения кольпоскопии дает врачу возможность полноценного обследования пациентки, не только для подтверждения, но и для опровержения диспластических изменений в одиночку, без потерь пациенток из групп риска вследствие перенаправления.

Настоящая учебная программа определяет базовый объем своевременных, последовательных, минимально достаточных диагностических и лечебных мероприятий, проводимых, согласно клиническому протоколу, утвержденному приказом МЗ КР № 759 от 25 сентября 2020 года.

В разделе программы имеется раздел об анатомо-функциональных особенностях шейки матки и влагалища у девочек, женщин репродуктивного возраста и постменопаузального периода. Даны термины основных кольпоскопических картин при норме и патологии шейки матки, Предоставлена Система Бетесда для интерпретации исследований анализа мазка Папаниколау/жидкостной цитологии, и ее расшифровка, являющаяся основной в диагностике патологий шейки матки. В программе даны этиологические факторы развития фоновых и предраковых заболеваний шейки матки и методы их профилактики.

Правильное тактическое решение, принимаемое при оказании диагностической помощи на догоспитальном этапе, обеспечивает оказание пациенту оптимального объема медицинской помощи и перенаправление его лишь в случае необходимости в центры онкологии в кратчайшие сроки, предупреждая тем самым развитие неоперабельных стадий рака.

Цель: приобретение, совершенствование и углубление новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики диспластических изменений и оказания необходимого объема медицинской помощи всем пациенткам.

Задачи:

- Освоение необходимых знаний и умений в области диагностики патологий шейки матки в связке с онконастороженностью;

- изучение современной тактики рациональной диагностики, показаний и принципов выполнения кольпоскопического исследования;
- совершенствование знаний этапов и нюансов проведения операций в гинекологии;
- совершенствование умений интерпретации гистологических заключений;
- осуществление послеоперационного ухода и дальнейшей поддержки;

Срок обучения: 12 дней, 72 кредит часа.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения: очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- изучение кольпоскопических картин
- разбор кейсов от результатов цитологии до данных гистологического исследования биоптатов
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач

Знания:

- гистологическое строение влагалища и шейки матки;
- этиология и патогенез диспластических изменений эпителия влагалища и шейки матки;
- типы зон трансформации;
- основные параметры оценки результатов цитологического исследования;
- показания для проведения кольпоскопического исследования по результатам ко-теста (цитология цервикального мазка + ПЦП на выявление ВПЧ)
- особенности диагностики изменений эпителия при проведении расширенной кольпоскопии;
- алгоритм действий при обнаружении патологического очага в зависимости от его типа;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях у детей;
- показания и принципы взятия биопсии шейки матки;
- оценка прогноза и дальнейших действий по результатам гистологического исследования биоптатов;

Умения/Навыки:

- проводить взятие мазков на скрининг рака шейки матки;

- определять показания для проведения кольпоскопического исследования;
- проводить кольпоскопическое исследование;
- использовать растворы для расширенной кольпоскопии;
- работать с наиболее распространенными видами кольпоскопов;
- осуществлять необходимый минимум техобслуживания аппарата;
- оценивать эффективность скрининговых исследований;
- проводить оценку программного обеспечения;
- сохранять и проводить поиск проведенных исследований;
- грамотно описывать картину, полученную в ходе исследования;
- схематично отображать увиденные изменения эпителия в кольпоскопическом протоколе;
- осуществлять взятие биопсии с измененных участков под прицелом кольпоскопа;
- контролировать изменения в динамике;
- определять показания для повторных обследований;

Отношения:

- Работать в мульти дисциплинированной команде для ведения сложных случаев;
- Коммуницировать с онкогинекологами по необходимости;
- Уметь обсуждать результаты обследований с лабораторным звеном;
- Уметь коммуницировать с сотрудниками техподдержки;
- Владеть способами донесения негативных результатов обследования пациенткам в зависимости от психотипа пациентки
- Соблюдать этику и деонтологию со всеми участниками лечебно-диагностического процесса

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
«Основы кольпоскопии».**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Проверка исходного знания (предтест). Анатомо-функциональные особенности шейки матки.	2	2	2	6
2	Методы диагностики патологии шейки матки. Современные классификации заболеваний шейки матки.	2	2	2	6
3	Диагностика заболеваний шейки матки с помощью цитологического исследования	2	2	2	6
4	Кольпоскопия. Виды кольпоскопии. Задачи кольпоскопии.	2	2	2	6
5	Расширенная кольпоскопия. Реакция многослойного плоского эпителия на пробы. Основные кольпоскопические термины.	2	2	2	6
6	Лейкоплакия шейки матки.	2	2	2	6
7	Дисплазия шейки матки.	2	2	2	6
8	Эрозия и псевдоэрозия шейки матки. Эндометриоз шейки матки.	2	2	2	6
9	Полипы цервикального канала. ПВИ, ВПГ.	2	2	2	6
10	Современные принципы диагностики и лечения бактериального вагиноза.	2	2	2	6
11	Патология шейки матки при хламидийной инфекции.	2	2	2	6
12	Алгоритм действий при обнаружении ВПЧ, вакцинация. Экзамен	2	2	2	6
	Всего	24	24	24	72

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Анатомо-функциональные особенности шейки матки.	2
2	Методы диагностики патологии шейки матки. Современные классификации заболеваний шейки матки.	2

3	Диагностика заболеваний шейки матки с помощью цитологического исследования	2
4	Кольпоскопия. Виды кольпоскопии. Задачи кольпоскопии.	2
5	Расширенная кольпоскопия. Реакция многослойного плоского эпителия на пробы. Основные кольпоскопические термины.	2
6	Лейкоплакия шейки матки.	2
7	Дисплазия шейки матки.	2
8	Эрозия и псевдоэрозия шейки матки. Эндометриоз шейки матки.	2
9	Полипы цервикального канала. ПВИ, ВПГ.	2
10	Современные принципы диагностики и лечения бактериального вагиноза.	2
11	Патология шейки матки при хламидийной инфекции.	2
12	Алгоритм действий при обнаружении ВПЧ, вакцинация.	2
	Всего	24

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия(часы)
1	Анатомо-морфологические особенности строения шейки матки, в различные периоды жизни женщины. Анатомия шейки матки, характеристики в различные возрастные периоды жизни женщины. Влияние гормонального статуса женщины на шейку матки. Крово- и лимфоснабжение шейки матки. Микроскопические и макроскопические особенности шейки матки.	2
2	Определение неопухолевых заболеваний шейки матки. Классификация фоновых заболеваний шейки матки. Дифференциальная диагностика. Клиническая картина заболеваний шейки матки.	2
3	Анатомия, цитология и гистология нормальной шейки матки. Многослойный плоский цилиндрический эпителий. Шейка матки при беременности и в разные периоды жизни женщины. Классификация Бетесда.	2
4	Определение кольпоскопии. Показания. Определение зоны прицельной биопсии. Разбор клинических случаев. Современные методы лечения патологии шейки матки. Профилактика. Задачи кольпоскопии.	2
5	Кольпоскопические термины. Особенности кольпоскопической картины шейки матки при воспалительных и вирусных заболеваниях. Реакция многослойного плоского эпителия на пробы с уксусной кислотой и раствором Люголя. Определение места прицельной биопсии. Анализ полученных данных. Постановка диагноза, ошибки кольпоскопических диагнозов. Подбор оптимальной терапии. Разбор клинических случаев. Профилактика.	2
6	Определение лейкоплакии шейки матки. Классификация, клиническая картина при лейкоплакии. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы лечения лейкоплакии шейки матки.	2
7	Определение дисплазии шейки матки. Классификация. CIN I, II, III, CIS. Диагностика и дифференциальная диагностика дисплазий шейки матки. Современные лабораторные и	2

	инструментальные методы исследования. Профилактика дисплазии шейки матки.	
8	Определение патологий шейки матки. Актуальность проблемы в мире. Диагностика и дифференциальная диагностика патологии шейки матки. Классификация, клиническая картина при эрозии, псевдоэрозии и эндометриозе шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования.	2
9	Классификация, клиническая картина при полипах цервикального канала. Основные причины. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования Интерпретация результатов гистологического исследования. Осложнения при полипах цервикального канала.	2
10	Виды патологии шейки матки при бактериальном вагинозе. Классификация, клиническая картина при бактериальном вагинозе. Критерии Амселя. Адекватные схемы лечения анаэробной флоры. Осложнения и профилактика.	2
11	Определение патологии шейки матки при хламидийной инфекции. Классификация, клиническая картина хламидийной инфекции. Диагностика и дифференциальная диагностика с прочими ИППП. Адекватные схемы лечения хламидийной инфекции шейки матки. Осложнения хламидийной инфекции. Контроль излеченности методом ПЦР.	2
12	Алгоритм действий при обнаружении ВПЧ. Показания к кольпоскопии, биопсии. Сроки контроля в зависимости от данных ПЦР и жидкостной цитологии. Вакцинация как метод первичной и вторичной профилактики. Виды вакцин, схемы введения, новшества.	2
	Всего	24

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия(часы)

1	Микроскопические и макроскопические особенности шейки матки. Варианты нормы. Гинекологический осмотр на кресле	2
2	Клиническая картина заболеваний шейки матки. Самостоятельное взятие различных видов гинекологических мазков (мазок на флору из трех точек, мазков на бактериальный, микотический посевы с определением чувствительности, фемофлор, ПЦР на скрытые инфекции и ВПЧ). Анализ кольпоскопической картины на практике.	2
3	Взятие цитологических мазков у женщин репродуктивного и перименопаузальных возрастов. Профилактические осмотры, цервикальный скрининг. Определение показаний для кольпоскопии. Подготовка кольпоскопа к работе, настройка оптики. Работа на кольпоскопе. Проведение биопсии. Оформление результатов исследования.	2
4	Кольпоскопия при трихомониазе. Кольпоскопия при гонорее. Кольпоскопия при кандидозе. Кольпоскопия при хламидийной инфекции. Кольпоскопия при герпетическом поражении. Кольпоскопия при папилломавирусной инфекции. Диагностические пробы. Особенности техники.	2
5	Реакция многослойного плоского эпителия на пробы с уксусной кислотой и раствором Люголя. Разница в 3 и 5% растворах, а также реакции эпителия при контакте с ними. Ацетобелый и йоднегативный эпителий. Пунктация, мозаика Проведение дополнительных диагностических проб: проба Хробака, зеленый и красный фильтры, адреналиновая проба.	2
6	Дифференциация ацетобелого эпителия и лейкоплакии. Техника взятия и интерпретация анализа мазка и биопсии шейки матки при наличии у пациентки лейкоплакии. Интерпретация результатов.	2
7	Интерпретация результатов мазков и гистологического исследования. Участие во взятии прицельной биопсии при подозрении на дисплазию шейки матки по результатам цитологического исследования.	2
8	Дифференциальная диагностика при эрозии, псевдоэрозии и эндометриозе шейки матки на практике. Особенности кольпоскопических картин. Проведение проб для расширенной кольпоскопии.	2
9	Методика удаления полипов шейки матки. Подготовка к операции, техника, ход операции, нюансы при атипии по мазкам. Профилактика стенозирования цервикального	2

	канала.	
10	Методика диагностирования бактериального вагиноза с помощью тест-полосок. Использование индикаторных зеркал. Аминный тест с 10% гидроксидом калия. Критерии Амсея.	2
11	Самостоятельное взятие мазков ПЦР на хламидии. Консультирование партнеров. Проведение кольпоскопии при хламидийной инфекции. «Клубничная шейка матки».	2
12	Признаки возможной дисплазии шейки матки по расширенной кольпоскопии. Консультирование женщин с ВПЧ. Назначение схем контроля. Проведение вакцинации.	2
	Всего	24

Содержание программы

1. Проверка исходного знания (предтест).

Анатомо-функциональные особенности шейки матки.

Экзамен Анатомо-морфологические особенности строения шейки матки, в различные периоды жизни женщины. Анатомия шейки матки, характеристики в различные возрастные периоды жизни женщины. Влияние гормонального статуса женщины на шейку матки. Крово- и лимфоснабжение шейки матки, особенности при обезболивании в норме и при онкологических заболеваниях. Микроскопические и макроскопические особенности шейки матки. Анатомия, цитология и гистология нормальной шейки матки. Многослойный плоский и цилиндрический эпителий. Шейка матки при беременности и в разные периоды жизни женщины.

2. Методы диагностики патологии шейки матки. Современные классификации заболеваний шейки матки. Сбор анамнеза и гинекологическое обследование. Определение неопухолевых заболеваний шейки матки. Классификация фоновых заболеваний шейки матки. Клиническая картина заболеваний шейки матки. Предраковые заболевания шейки матки. Современные методы диагностики и лечения патологии шейки матки. Разбор клинических случаев и кольпоскопических картин.

3. Диагностика заболеваний шейки матки с помощью цитологического исследования. Цитологическое исследование. ВПЧ тестирование (ко-тест). Профилактические осмотры, цервикальный скрининг. Определение показаний для кольпоскопии. Подготовка кольпоскопа к работе, настройка оптики. Работа на кольпоскопе. Проведение биопсии. Определение зоны прицельной биопсии, забор материала гистологического исследования. Оформление результатов исследования. Разбор клинических случаев. Алгоритм действия при подозрении на дисплазию согласно результатам цитологического исследования. Классификация Бетесда.

4. Кольпоскопия. Виды кольпоскопии. Задачи кольпоскопии. Плоскоклеточная метаплазия и зона трансформации. Особенности кольпоскопической картины шейки матки при воспалительных и вирусных заболеваниях. Кольпоскопия при трихомониазе. Кольпоскопия при гонорее. Кольпоскопия при кандидозе. Кольпоскопия при хламидийной инфекции. Кольпоскопия при герпетическом поражении. Кольпоскопия при папилломавирусной инфекции. Диагностические пробы. Постановка диагноза, ошибки кольпоскопических диагнозов. Алгоритмы ведения пациенток с

воспалительными заболеваниями шейки матки. Анализ полученных данных. Подбор оптимальной терапии. Разбор клинических случаев. Профилактика. Особенности техники.

5.

Расширенная кольпоскопия. Реакция многослойного плоского эпителия на пробы. Основные кольпоскопические термины. Реакция многослойного плоского эпителия на пробы с уксусной кислотой и раствором Люголя. Разница в 3 и 5% растворах, а также реакции эпителия при контакте с ними. Ацетобелый и йоднегативный эпителий. Пунктация, мозаика, морфология и клиническая значимость. Проведение дополнительных диагностических проб: проба Хробака, зеленый и красный фильтры, адреналиновая проба. Оформление результатов исследования. Определение места прицельной биопсии. Анализ полученных данных. Выполнение процедуры кольпоскопии.

6. Лейкоплакия шейки матки. Определение лейкоплакии шейки матки. Классификация, клиническая картина при лейкоплакии. Диагностика и дифференциальная диагностика лейкоплакии шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы лечения лейкоплакии шейки матки. Дифференциация ацетобелого эпителия и лейкоплакии. Техника взятия и интерпретация анализа мазка и биопсии шейки матки при наличии у пациентки лейкоплакии.

7. Дисплазия шейки матки. Определение дисплазии шейки матки. Классификация. CIN I, II, III, CIS. Диагностика и дифференциальная диагностика дисплазий шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Техника взятия и интерпретация анализа мазка и биопсии шейки матки. Определение объема операции в зависимости от степени дисплазии шейки матки по результатам гистологии. Профилактика патологии шейки матки.

8. Эрозия и псевдоэрозия шейки матки. Эндометриоз шейки матки. Определение патологий шейки матки. Актуальность проблемы в мире. Классификация, клиническая картина при эрозии, псевдоэрозии и эндометриозе шейки матки. Диагностика и дифференциальная диагностика патологий шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы лечения патологии шейки матки. Техника взятия и интерпретация анализа мазка шейки матки. Особенности данных кольпоскопии. Дифференциальная диагностика при эрозии, псевдоэрозии и эндометриозе шейки матки на практике. Особенности кольпоскопических картин. Проведение проб для расширенной кольпоскопии.

9. Полипы цервикального канала. ПВИ, ВПГ. Определение полипов цервикального канала. Классификация, клиническая картина при полипах цервикального канала. Основные причины. Диагностика и дифференциальная диагностика полипов цервикального канала. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы лечения полипов цервикального канала. Техника удаления полипа шейки матки. Профилактика стеноза цервикального канала. Интерпретация результатов гистологического исследования. Осложнения при полипах цервикального канала. Методика удаления полипов шейки матки. Подготовка к операции, техника, ход операции, нюансы при атипии по мазкам. Профилактика стенозирования цервикального канала.

10. Современные принципы диагностики и лечения бактериального вагиноза. Виды патологии шейки матки при бактериальном вагинозе. Классификация, клиническая картина при бактериальном вагинозе. Критерии Амселя. Применение тест-полосок для диагностики бактериального вагиноза. Адекватные схемы лечения анаэробной флоры. Осложнения и профилактика. Методика диагностирования бактериального вагиноза с помощью тест-полосок. Использование индикаторных зеркал. Аминный тест с 10% гидроксидом калия.

11. Патология шейки матки при хламидийной инфекции. Определение патологии шейки матки при хламидийной инфекции. Классификация, клиническая картина при хламидийной инфекции и бактериальном вагинозе. Диагностика и дифференциальная диагностика патологии шейки матки. «Клубничная» шейка матки. Адекватные схемы лечения хламидийной инфекции шейки матки. Техника взятия и интерпретация анализа мазка шейки матки. Консультирование партнеров. Контроль излеченности с помощью ПЦР. Осложнения хламидийной инфекции.

12. Алгоритм действий при обнаружении ВПЧ, вакцинация.

Эпидемиология ВПЧ. Онкогенные и неонкогенные типы, механизмы передачи. Консультация врача для оценки рисков. Скрининг с помощью ко-теста. Расширенная кольпоскопия для оценки состояния тканей. Лечение проявлений. Определение срока повторных осмотров для контроля элиминации вируса. Интерпретация результатов. Вакцинопрофилактика. Обзор вакцин (Гардасил, Церварикс), схемы, показания и противопоказания. Проведение вакцинации. Консультирование пациентов. Назначение схем контроля. Ведение беременных с ВПЧ: Особенности, риски.

Литература.

Основная литература:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Рак шейки матки: диагностика, лечение и профилактика. — Бишкек, 2024. [Клинический протокол](#)
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Инфекции, передаваемые половым путём: клинический протокол. — Бишкек, 2021.
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Клиническое руководство по скринингу и лечению дисплазии шейки матки. Бишкек, 2023. [Клинический протокол](#)
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Бактериальный вагиноз: клинический протокол. — Бишкек, 2021.
5. World Health Organization. WHO guidelines for screening and treatment of precancerous lesions for cervical cancer prevention. — 2nd ed. — Geneva: WHO, 2021. — 144 p. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240030824>
6. World Health Organization. Comprehensive cervical cancer control: a guide to essential practice. — 2nd ed. — Geneva: WHO, 2014. — 366 p. <https://iris.who.int/items/30e47177-9f70-4e73-b130-2cfe0fd374fa>
7. American Society for Colposcopy and Cervical Pathology. Risk-based management consensus guidelines for abnormal cervical cancer screening tests and cancer precursors. — Journal of Lower Genital Tract Disease, 2020. <https://www.asccp.org/guidelines/>
8. European Federation for Colposcopy. European guidelines for quality assurance in cervical cancer screening. — Luxembourg: European Commission, 2015. <https://cancer-screening-and-care.jrc.ec.europa.eu/en/ec-cvc>
9. International Federation for Cervical Pathology and Colposcopy. IFCPC nomenclature for colposcopy. — Obstetrics and Gynecology, 2012. <https://ifcpc.org/>
10. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted infections treatment guidelines. — Atlanta: CDC, 2021. <https://www.cdc.gov/std/treatment-guidelines/default.htm>
11. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1008 с.
12. Радзинский В.Е. Гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1040 с.
13. Айламазян Э.К. Гинекология. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 608 с.
14. Prendiville W., Sankaranarayanan R. Colposcopy and Treatment of Cervical Precancer. — Lyon: IARC

- Press, 2017. — 180 p.
15. Berek J., Novak E. Berek & Novak's Gynecology. — 16th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 1736 p.
 16. Sankaranarayanan R., Wesley R. A Practical Manual on Visual Screening for Cervical Neoplasia. — Lyon: IARC Press, 2003. — 82 p.
- Дополнительная литература:
17. Прилепская В.Н. Заболевания шейки матки, влагалища и вульвы. — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 256 с.
 18. Кулаков В.И., Прилепская В.Н. Патология шейки матки. — М.: МЕДпресс-информ, 2017. — 304 с.
 19. Рожкова Н.И. Кольпоскопия. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 224 с.
 20. Bornstein J., Bentley J., Bösze P. Colposcopy: Principles and Practice. — Philadelphia: Elsevier, 2017. — 400 p.
 21. Schiffman M., Wentzensen N. Human papillomavirus infection and the multistage carcinogenesis of cervical cancer // Cancer Epidemiology Biomarkers & Prevention. — 2013.
 22. Marc Brisson 1, Jane J Kim 2, Karen Canfell,.. Impact of HPV vaccination and cervical screening on cervical cancer elimination: a comparative modelling analysis in 78 low-income and lower-middle-income countries // — 2020.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32007141/>
 23. Moscicki A. Human papillomavirus infections in adolescents // Journal of Adolescent Health. — 2018.
 24. Sobel J. Bacterial vaginosis // Annual Review of Medicine. — 2000.
 25. Torrone E., Papp J. Prevalence of Chlamydia trachomatis infection // Clinical Infectious Diseases. — 2014.

ПК (ОО) «Заболевания молочной железы в практике врача акушер-гинеколога»
48 кредит-часов
КЖ (ОО) «Акушер-гинекологдун практикасында көкүрөк без оорусу»
48 кредит-саат

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебная программа краткосрочного цикла «Ранняя диагностика доброкачественных заболеваний молочных желез и рак молочной железы» для врачей акушер – гинекологов составлена на основании типовых программ КГМИПиПК им.С.Б.Даниярова, для непрерывного обучения врачей акушер – гинекологов.

Поменяя название программы или на обучение в главный корпус кгмиипк Данная учебная программа предназначена для удовлетворения потребностей профессионального развития, укрепления онкологической настороженности врачей акушер-гинекологов, обеспечения соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Перечень умений, знаний, общих и профессиональных компетенций соответствует требованиям базовой подготовки. Количество часов на освоение учебной программы «Заболевания молочной железы в практике врача акушер-гинеколога» соответствует календарно-тематическому плану (КТП) ЮФ КГМИПиПК им.С.Б. Даниярова.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей акушер – гинекологов по специальности заключается в том, что неуклонный рост рака молочной железы во всем мире заставляет искать новые пути профилактики и ранней диагностики этого заболевания. В длинном перечне факторов риска злокачественных новообразований молочной железы особую роль занимают доброкачественные заболевания молочных желез.

Заболеваемость раком молочной железы у женщин за последнее десятилетие продолжает неуклонно расти во всех странах мира независимо от их экономического развития, достигнув весьма высокого уровня в минувшие годы. На современном этапе развития медицины проблема состоит не только в усовершенствовании методов лечения рака, но и в поисках путей его раннего распознавания. Среди них в последние годы значительную роль уделяют скрининговым исследованиям, задачей которых является выявление заболевания до появления симптомов или признаков, по поводу которых больные впоследствии могут обратиться за медицинской помощью. Внедрение в практическое здравоохранение эффективной скрининговой диагностики рака молочной железы – один из

возможных путей улучшения результатов лечения этой патологии. На сегодняшний день существует несколько вариаций обследования молочной железы. В данной работе представлена система, в основе которой лежат инструментальные лучевые методы ранней диагностики.

К сожалению, число ошибок в своевременной диагностике рака на поликлиническом этапе достаточно велико. Этот негативный факт требует задуматься не только онкологов, к которым поздно попадают больные, но и врачей работающих в амбулаторной сети ЛПУ, ведь от их знаний и понимания проблемы зависит очень многое.

В результате освоения программы курсанты углубляют и расширяют свои профессиональные компетенции, включая онкологическую настороженность и навыки использования в профессиональной деятельности современных методов лучевой диагностики, профилактики предопухолевых и опухолевых заболеваний молочных желез. Охватывание курсантов из регионов направлено на помощь практическому здравоохранению в области профилактики и раннего выявления опухолевых заболеваний молочных желез, расширение медицинского образовательного пространства и увеличение доступности качественного повышения медицинского образования.

С учетом вышеуказанного учебная программа краткосрочного цикла «Заболевания молочной железы в практике врача акушер-гинеколога», составлена на основе типовой программы по этому циклу и отвечает современным требованиям по повышению квалификации врача акушер – гинеколога.

В программу включены современные руководства и стандарты диагностики в области маммологии.

Цель курса: обоснование и разработка комплексного подхода к обследованию репродуктивной системы у женщин при диагностике доброкачественных заболеваний и рака молочной железы.

Задачи:

- Ознакомить врачей с методиками восстановления эстетики молочной железы (показания к маммопластике);
- Проводить обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных для выявления доброкачественных заболеваний молочных желез в амбулаторных условиях;
- Назначать, контролировать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных с доброкачественными заболеваниями молочных желез;

- Разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных проводимых в амбулаторных и стационарных условиях реабилитационных программ для беременных, и гинекологических пациенток с доброкачественными заболеваниями молочных желез;
- Проводить и контролировать эффективность профилактических мероприятий по формированию и охране здоровья беременных, родильниц, гинекологических больных с доброкачественными заболеваниями молочных желез;
- Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациенток;
- Обеспечить навыки профилактики рака молочной железы;
- Обучать пациенток методам самообследования;

Срок обучения: 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения: очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часовые.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- разбор историй болезни и амбулаторных карт
- изучение маммограмм и анализа последующих действий
- участие в УЗИ и оценке МРТ
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- тестирование

Знания:

- основы топографической анатомии молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период;
- методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов с доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- методика осмотра молочных желез;

- методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния молочных желез;
- этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез;
- медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;
- медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациенткам с доброкачественными изменениями молочных желез;
- основы и принципы проведения дифференциальной диагностики заболеваний молочных желез
- МКБ-10;
- принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов;

Умения/Навыки:

- пальпировать молочные железы;
- диагностировать доброкачественные заболевания молочных желез и активно выявлять рака молочной железы;
- оценивать результаты лечения доброкачественных заболеваний молочных желез;
- оценивать результаты профилактики рака молочной железы;
- формировать группы повышенного риска рака молочной железы;
- оценивать индивидуальный риск рака молочной железы у пациенток, страдающих мастопатией;
- маршрутизировать пациенток с диффузной и узловой патологией молочных желез;

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентками;
- Соблюдать этику и деонтологию в своей работе;
- Уметь доносить информацию, умело обходя канцерофобию и избегая нарастания тревожности при негативных результатах обследований.

Форма контроля знаний:

- предтест

- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
«Заболевания молочной железы в практике врача акушер-гинеколога»**

№	Тема	Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего
1	Проверка исходного знания (предтест). Анатомия и физиология МЖ. Проблемы лактирующей МЖ.	2	2	2	6
2	Приказ МЗ КР от 6 сентября 2010 года № 438 «Об утверждении клинического руководства «Клиническое обследование молочной железы для ранней диагностики рака молочной железы». Онкологическая настороженность.	2	2	2	6
3	Доброкачественная дисплазия молочных желез. Клиническая картина.	2	2	2	6
4	Типы рака молочной железы.	2	2	2	6
5	Методы диагностики заболеваний молочных желез и скрининг рака молочной железы	2	2	2	6
6	Факторы риска заболеваний молочных желез и рака молочной железы.	2	2	2	6
7	Рак молочной железы. Классификация рака молочной железы.	2	2	2	6
8	Профилактика рака молочной железы. Пост-тест.	2	2	2	6
ИТОГО:		16	16	16	48

Тематический план лекций

п/п №	Темы	Лекции
1	Анатомия и физиология МЖ. Проблемы лактирующей МЖ.	2
2	Приказ МЗ КР от 6 сентября 2010 года № 438 «Об утверждении клинического руководства	2

	«Клиническое обследование молочной железы для ранней диагностики рака молочной железы». Онкологическая настороженность.	
3	Доброкачественная дисплазия молочных желез. Клиническая картина.	2
4	Типы рака молочной железы.	2
5	Методы диагностики заболеваний молочных желез и скрининг рака молочной железы	2
6	Факторы риска заболеваний молочных желез и рака молочной железы.	2
7	Рак молочной железы. Классификация рака молочной железы.	2
8	Профилактика рака молочной железы.	2
	ИТОГО:	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Доли и дольки, млечные протоки, жировая и железистая ткань, сосудистая и лимфатическая сеть. Связь с аксиллярными лимфоузлами. Физиология: гормональная регуляция (эстрогены, прогестерон, пролактин). Лактация и её фазы, рефлекс «пролактин-окситоцин». Проблемы лактации: лактостаз, мастит, гипогалактия, гипергалактия, трещины сосков	2
2	Стандартизация ранней диагностики рака молочной железы. Алгоритм клинического обследования. Роль первичного звена. Онкологическая настороженность: любое узловое образование = подозрение, асимметрия молочных желез, втяжение соска, патологические выделения, кожные изменения («лимонная корка»). Роль врача: раннее выявление, маршрутизация в онкоцентр, минимизация диагностических задержек	2
3	Дисгормональные изменения ткани молочной железы. Формы: диффузная мастопатия, узловатая форма, кистозные изменения. Клиника: боль (мастодиния), нагрубание перед менструацией, уплотнения, выделения из сосков.	2

	Дифференциальная диагностика с РМЖ	
4	Протоковый рак (ductal), дольковый рак (lobular) воспалительный рак, медулярный рак, болезнь Педжета. Особенности: агрессивность форм, пути метастазирования, гормонозависимость. Клинические проявления: узел, втяжение кожи, «лимонная корка», выделения	2
5	Клиническое обследование, УЗИ, маммография МРТ, биопсия. Скрининг: возрастные группы, периодичность, группы риска. Значение ранней диагностики	2
6	Ранняя менархе, поздняя менопауза, отсутствие родо гормональная терапия. Генетические: BRCA1/BRCA2, семейный анамнез. Внешние: ожирение, алкоголь, радиация	2
7	TNM классификация: Т — размер опухоли N — лимфоузлы M — метастазы Стадии: I–IV. Гистологическая классификация Рецепторный статус: ER, PR, HER2	2
8	Первичная профилактика: здоровый образ жизни, контроль массы тела, ограничение алкоголя. Вторичная: скрининг, маммография, УЗИ. Третичная: профилактика рецидива, наблюдение. Роль врача первичного звена	2
	ИТОГО:	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Обучение технике осмотра молочной железы Пальпация нормальной ткани (на фантомах/пациентке) оценка признаков лактостаза. Обучение сцеживанию (техника). Распознавание признаков мастита. Разбор кейсов. Оформление направления к узким специалистам.	2
2	Клинический осмотр по алгоритму приказа, заполнение формы осмотра. Обучение пациенток самообследованию, разбор «подозрительных симптомов». Маршрутизация пациенток с	2

	подозрением на рак молочной железы	
3	Пальпация при мастопатии, оценка узловых образований. Разбор УЗИ молочных желез, дифференциация доброкачественных и подозрительных изменений. Ведение пациенток с мастодинией	2
4	Анализ клинических случаев рака молочной железы. Интерпретация маммографии. Разбор УЗИ и МРТ. Определение стадии по клинике, выявление «красных флагов»	2
5	Обучение интерпретации маммографии. Оценка BI-RADS. Алгоритм направления на биопсию. Техника пальпации узлов, составление плана скрининга	2
6	Сбор анамнеза риска, оценка индивидуального риска рак молочной железы. Построение профиля пациентки. Консультирование по профилактике, выделение групп высокого риска	2
7	Определение стадии по клиническому случаю. Разбор TNM. Интерпретация биопсии, составление заключения. Клиническое мышление (стадирование) на реальных случаях	2
8	Обучение самообследованию молочных желез, составление графика скрининга. Консультирование пациенток, выявление факторов риска, работа с профилактическими программами	2
	ИТОГО:	16

Содержание программы

1. Проверка исходного знания (предтест). Анатомия и физиология МЖ. Проблемы лактирующей МЖ. Строение МЖ в разные возрастные периоды жизни женщины, особенности гормональной регуляции МЖ во время и вне лактации. Послеродовая аменорея-галакторея. Послеродовый мастит: клиника, этапы обследования, консервативная терапия, показания к оперативному лечению мастита. Принципы ухода за лактирующей МЖ. Лактостаз: морфофункциональные причины, роль жировой клетчатки МЖ в развитии лактостаза, механическое препятствие в молочных протоках, особенности сосково-ареолярного комплекса в развитии лактостаза, гормональные причины, нарушения правил грудного вскармливания как причина лактостаза, слабая выраженность сосательной активности ребенка, переохлаждение молочных желез. Патогенез лактостаза. Клиника. Дифференциальная диагностика лактостаза и мастита. Лечение. Режим и методика грудного вскармливания при лактостазе. Разбор кейсов. Оформление направления к узким специалистам.

2. Приказ МЗ КР по обследованию МЖ. Онкологическая настороженность. Приказ МЗ КР от 6 сентября 2010 года № 438 «Об утверждении клинического руководства «Клиническое обследование молочной железы для ранней диагностики рака молочной железы». Онкологическая настороженность. Выявление подозрительной на злокачественные новообразования симптоматики с использованием алгоритмизированного подхода с последующим направлением пациента в специализированное учреждение.

3. Доброкачественная дисплазия молочных желез. Клиническая картина. Доброкачественная дисплазия молочной железы. Мастопатии. Аденома фиброаденома. Листовидная фиброаденома. Внутрипротоковая папиллома. Липома. Неспецифические воспалительные заболевания. Плазмоцитарный мастит. Хронические специфические заболевания: туберкулез, сифилис молочных желез. Жировой некроз. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина.

4. Типы рака молочной железы. Лимфома. Меланома. Саркома. Классификация: по локализации первичного узла; в зависимости от квадранта расположения; по гистологическому строению; по стадии развития; по форме; по молекулярной таксономии.

5. Методы диагностики заболеваний молочных желез и скрининг рака молочной железы. Самообследование молочных желез: осмотр, пальпация.

Клиническое обследование. Рентгеновская маммография. Ультразвуковое исследование. Магнитно-резонансная маммография. Морфологическое исследование пунктатов и выделений из сосков. Исследование гормонального фона. Гинекологический осмотр. Ранняя диагностика.

6. Факторы риска заболеваний молочных желез и рака молочной железы. Гормоны. Ожирение. Влияние алкоголя. Высокая плотность молочной железы. Генетические факторы. Факторы, не влияющие на риск РМЖ. Профилактика.

7. Рак молочной железы. Классификация рака молочной железы. Определение. Этиология и патогенез. Особенности кодирования. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Лабораторные, инструментальные диагностические исследования. Профилактика. Наследственные формы рака молочной железы.

8. Профилактика рака молочной железы. Пост-тест. Профилактика рака молочной железы. Позиционирование здорового образа жизни женщины. Методы самообследования.

Основная литература:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Рак молочной железы: клинический протокол диагностики и лечения. — Бишкек, 2021. [Ссылка на протокол](#)
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Приказ № 438 от 6 сентября 2010 г. «Об утверждении клинического руководства “Клиническое обследование молочной железы для ранней диагностики рака молочной железы”». — Бишкек, 2010. — 42 с. [Ссылка на приказ](#)
3. World Health Organization. Guide to cancer early diagnosis. Geneva: WHO; 2017. 72 p. — 64 p. [Ссылка на гайдлайн](#)
4. World Health Organization. Breast cancer: prevention and control. — Geneva: WHO, 2022. [Breast cancer](#)
5. National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Clinical Practice Guidelines in Oncology: Breast Cancer. — Version 2024. — Plymouth Meeting: NCCN, 2024. [Ссылка на гайдлайн](#)
6. American College of Obstetricians and Gynecologists. Benign Breast Disorders. Practice Bulletin No. 164. — Washington: ACOG, 2016. [ACOG. Breast disorders](#)
7. American College of Radiology. BI-RADS Atlas: Breast Imaging Reporting and Data System. — 5th ed. — Reston: ACR, 2013. [BI-RADS](#)
8. European Society for Medical Oncology (ESMO). Breast cancer clinical practice guidelines. — Annals of Oncology, 2020-2023. [Breast cancer](#)
9. Айламазян Э.К. Гинекология. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 608 с.
10. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1008 с.
11. Серов В.Н., Прилепская В.Н. Гинекологическая эндокринология. — М.: МЕДпресс-информ, 2020. — 432 с.
12. Bland K., Copeland E. The Breast: Comprehensive Management of Benign and Malignant Diseases. — 5th ed. — Philadelphia: Elsevier, 2018. — 1500 p.
13. Harris J., Lippman M., Morrow M. Diseases of the Breast. — 5th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2014. — 1120 p.

Дополнительная литература:

14. Рожкова Н.И. Маммология: руководство для врачей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 320 с.
15. Сметник В.П., Тумилович Л.Г. Неоперативная гинекология. — М.: МЕДпресс-информ, 2017. — 480 с.
16. Colditz G., Bohlke K. Priorities for the primary prevention of breast cancer // CA: A Cancer Journal for Clinicians. — 2014.
17. DeSantis C., Ma J., Gaudet M. Breast cancer statistics // CA: A Cancer Journal for Clinicians. — 2019.
18. Harbeck N., Penault-Llorca F., Cortes J. Breast cancer // Nature Reviews Disease Primers. — 2019. — Vol. 5. — P. 66.
19. Gøtzsche P., Jørgensen K. Screening for breast cancer with mammography // Cochrane Database of Systematic Reviews. — 2013.

20. Love S., Lindsey K. Dr. Susan Love's Breast Book. — Cambridge: Da Capo Press, 2015. — 720 p.
21. Morrow M., Schnitt S., Norton L. Current management of lesions associated with an increased risk of breast cancer // Nature Reviews Clinical Oncology. — 2015. — Vol. 12. — P. 227-238.

Интернет-ресурсы

22. American Cancer Society. Breast cancer facts and statistics [Электронный ресурс]. — [Доступ](#)
23. International Agency for Research on Cancer. Breast cancer screening [Электронный ресурс]. — [Доступ](#)

ПК (ДО) «Основы антенатального ухода»
24 кредит-часа
КЖ (АО) «Антенаталдык жардамдын негиздери»
24 кредит-саат

Пояснительная записка

Учебный план данной рабочей программы предусматривает обучение слушателей основным вехам антенатального ухода, ознакомление их с новейшими достижениями в области изучения гипертензивных нарушений при беременности, во время родов и в послеродовом периоде; методов обследования в акушерстве; этиопатогенеза, клиники, диагностики, лабораторно-инструментального обследования пациентки, дальнейшая тактика ведения беременности и родов.

Актуальность программы повышения квалификации «Основы антенатального ухода» обусловлена перманентной необходимостью совершенствования перинатального ухода, а также адекватного ведения беременности во избежание осложнений со стороны матери и плода. Программа предназначена для проведения усовершенствования врачей первичного звена здравоохранения.

В данной рабочей программе пересмотрены и расставлены темы с учетом последовательности ведения беременных пациенток, также был обновлен список используемой литературы.

Выполнение учебного плана КЦ «Основы антенатального ухода» позволит значительно повысить, углубить и расширить профессиональные знания врачей первичного звена здравоохранения. Важно подчеркнуть, что при подготовке программы за основу были взяты клинические рекомендации, утвержденные как со стороны МЗ КР, так и других зарубежных стран.

Это - интерактивный курс, который можно освоить без отрыва от производства.

Цель курса: совершенствование компетенций с целью своевременного выявления, дифференциальной диагностики, профилактики и оказания помощи при наличии у беременных грозных патологий, что впоследствии позволяет предотвратить рост пренатальной и материнской смертности.

Задачи:

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области акушерства;
- совершенствование знаний и умений диагностики патологических состояний при беременности;
- совершенствование умения в оказании необходимого объема неотложной акушерской помощи;
- освоение основ антенатального ухода.

Срок обучения: 6 дней. (24 кредит часа).

Контингент слушателей: врачи первичного звена здравоохранения.

Формы обучения: дистанционная, без отрыва от производства.

Режим занятий: 4 часовые.

Методы обучения:

- Самостоятельная работа с теоретическим материалом курса;
- Интерактивный метод обучения (общение в форуме); использование наглядных методов обучения (учебный видеоматериал); тесты.

Дидактические элементы ДО курса:

- обучающие ресурсы; лекции в формате PPT, HTML, PDF и т.д.;
- клинические случаи, клинические сценарии и случаи из практики;
- электронная библиотека; глоссарий.

Инструменты коммуникации и взаимодействия:

- Чат; Форум; Вебинар; Электронная почта, электронные сообщения в социальных мессенджерах; Голосовой IP; Видео IP.

Знания:

- особенности диагностики основных акушерских патологий;
- алгоритм действий при возникновении неотложных состояний в соответствии со стандартами оказания неотложной медицинской помощи;
- принципы антенатального ухода;
- основы обследования беременных;
- принципы фармакотерапии при беременности;

Умения/Навыки:

- проводить обследование беременных пациенток;
- определять тяжесть состояния беременных;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- прогнозировать риски по результатам биофизического профиля плода;
- оказывать неотложную медицинскую помощь беременным;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- осуществлять фармакотерапию;
- определять показания к госпитализации пациента;
- проводить пре- и индукцию родов, своевременно определять показания к кесареву сечению;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациенткам;

Отношения:

- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;

- Владеть методами проведения клинического обследования беременных;
- Уметь общаться с беременной в условиях трудного выбора;
- Строго соблюдать этику и деонтологию;
- Уметь доносить информацию до близких родильницы.

Формы контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса «Основы антенатального ухода»

№	Тема	Лекции	Семинарские занятия	Всего
1	Проверка исходного знания (предтест). Консультирование и ведение беременных. Физиология беременных	2	2	4
2	Ранние и поздние токсикозы беременных	2	2	4
3	Гипертензивные нарушения при беременности. Классификация (по МКБ 10). Эклампсия, HELLP синдром	2	2	4
4	ВИЧ инфекция и беременность	2	2	4
5	Кровотечение в первой и во второй половине беременности. Предлежание плаценты. Отслойка плаценты	2	2	4
6	Дородовый и послеродовый сепсис. Послеродовый мастит. Пост-тест.	2	2	4
	Всего	12	12	24

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Консультирование и ведение беременных. Физиология беременных	2
2	Ранние и поздние токсикозы беременных	2
3	Гипертензивные нарушения при беременности. Классификация (по МКБ 10). Эклампсия, HELLP синдром	2
4	ВИЧ инфекция и беременность	2
5	Кровотечение в первой и во второй половине беременности. Предлежание плаценты. Отслойка плаценты	2
6	Дородовый и послеродовый сепсис. Послеродовый мастит	2

		12
--	--	-----------

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Оформление документации. Ведение нормальной беременности. Определение групп риска	2
2	Токсикоз беременных. Классификация. Определение показаний к госпитализации и степени тяжести рвоты беременных. Нет заданий, чат, форум Видеоконференции на платформе moodle	2
3	Гипертензивные нарушения при беременности. Классификация (по МКБ 10). Преэклампсия средней и тяжелой степени (диагностика, ведение). Эклампсия (диагностика, клиника, ведение). HELLP-синдром.	2
4	Методы выявления ВИЧ-инфекции. СИЗ. Синдром приобретенного иммунодефицита.	2
5	Кровотечение в первой и во второй половинах беременности. Методы диагностики и сохранения беременности. Показания к кесареву сечению. Антенатальные потери. Преждевременные роды. Профилактика РДС плода. Предлежание плаценты (диагностика, ведение беременности). Раннее и позднее послеродовое кровотечение (диагностика, классификация, ведение) Геморрагический шок. ДВС –синдром	2
6	Дородовый и послеродовый сепсис. Лактостаз Послеродовый мастит. Септический шок (диагностика, шоковый индекс, критерии тяжести)	2
	ИТОГО:	12

**МАТРИЦА УЧЕБНО – ТЕМАТИЧЕСКОГО ПЛАНА
ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ:
«Основы антенатального ухода»
(для врачей первичного звена здравоохранения)
Продолжительность цикла 1 неделя (24 часа)**

№	Темы	Часы %	Удельный вес вопросов %	Когнитивные уровни		
				Запоминание 10%	Понимание 30%	Применение 60%
1	Консультирование и ведение беременных. Физиология беременных	6/18	18/9	1	3	5
2	Ранние и поздние токсикозы беременных	6/18	18/9	1	3	5
3	Гипертензивные нарушения при беременности. Классификация (по МКБ 10). Эклампсия, HELLP синдром	6/17	17/9	1	2	6
4	ВИЧ инфекция и беременность	6/18	18/9	1	3	5
5	Кровотечение в первой и во второй половине беременности. Предлежание плаценты. Отслойка плаценты	6/17	17/8	1	2	5
6	Дородовый и послеродовый сепсис. Послеродовый мастит	4/12	12/6	-	2	4
	Всего	34/100	50/100	5/10	15/30	30/60

Содержание программы

1. Проверка исходного знания (предтест). Консультирование и ведение беременных. Физиология беременных. Консультирование и ведение беременных. Симптомы и диагностика беременности, необходимые лабораторные и инструментальные методы исследований. Физиологические изменения у беременных. Понятие опасных признаков и профилактика осложнений во время беременности. Измерение таза у беременных. Тактика ведения при физиологической беременности. Практика (на ДО нужно?)

2. Ранние и поздние токсикозы беременных. Определение, классификация, клиника при токсикозе беременных. Классификация по МКБ - 10. Дифференциальная диагностика и осложнения при токсикозе беременных. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований. Новые методы лечения по последним протоколам. Своевременное оказание неотложной медицинской помощи. Тактика ведения беременных с токсикозом.

3. Гипертензивные нарушения при беременности. Классификация (по МКБ 10). Определение, классификация, причины гипертензивных нарушений при беременности. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика гипертензивных нарушений при беременности. Осложнения и профилактика при беременности. Критические периоды во время беременности при данной патологии. Влияние на течение беременности и родов. Ведение беременности и родов пациенток с гипертензивными нарушениями. Современные алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи. Современные методы лечения. Определение, классификация, причины эклампсии и HELLP синдрома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика эклампсии и HELLP синдрома. Осложнения и профилактика эклампсии и HELLP синдрома. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований. Новые методы лечения по последним протоколам. Проведение мониторинга жизненно важных функций: ЧД, ЧСС, температура тела, сатурация, суточный диурез беременных и рожениц. Профилактика гипертензивных нарушений и HELLP синдрома. Классификация HELLP-синдрома. Влияние на течение беременности и родов. Ведение беременности и родов при эклампсии и HELLP синдроме. Своевременное оказание неотложной медицинской помощи. Дозировка магнезиальной терапии. Признаки передозировки, введение антидота. Тактика введения беременных с HELLP- синдромом.

4. ВИЧ инфекция и беременность. Инфекционный контроль.

Определение. Консультирование беременных о ВИЧ - инфекции. Ведение женщин при ВИЧ – инфекции. Новые лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы профилактики ВИЧ-инфекции.

5. Кровотечение в первой и во второй половинах беременности.

Определение, классификация, этиология, патогенез кровотечений во время беременности. Клиника, диагностика по МКБ – 10, дифференциальная диагностика кровотечения в первой и второй половинах беременности. Определение, классификация, этиология, патогенез предлежания плаценты и отслойки плаценты. Клиника, диагностика по МКБ – 10, дифференциальная диагностика предлежания плаценты и отслойки плаценты. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований. Новые методы лечения по последним протоколам. Профилактика кровотечений во время беременности. Осложнения кровотечения во время беременности. Протоколы оказания неотложной помощи при кровотечении во время беременности. Проведение мониторинга жизненно важных функции (ЧД, ЧСС, температура тела, сатурация, суточный диурез беременных) с целью своевременной коррекции терапии. Тактика ведения и лечение беременных при кровотечении. Абсолютные показания к кесареву сечению. Причины и клиника ДВС-синдрома при акушерских кровотечениях. Диагностика и дифференциальная диагностика ДВС-синдрома при акушерских кровотечениях. Новшества в исследовании ДВС-синдрома. Схемы лечения ДВС-синдрома при акушерских кровотечениях согласно последним рекомендациям. Осложнение и профилактика ДВС-синдрома. Определение и патогенез геморрагического шока в акушерстве. Показания к трансфузии СЗП и ЭР массы. Осложнения трансфузии СЗП и ЭР массы. Посттрансфузионные реакции. Причины геморрагического шока у беременных. Патогенез шока. Виды шока. Стадии шока. Клинические проявления. Лабораторные исследования. Терапевтические цели противошоковых мероприятий. Обеспечение адекватного восполнения объема внутрисосудистой жидкости.

6. Дородовой и послеродовой сепсис. Септический шок. Пост-тест.

Определение, этиология, патогенез сепсиса. Классификация, профилактика и клиника сепсиса. Диагностика по МКБ – 10 и дифференциальная диагностика. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований сепсиса. Новые методы лечения по последним протоколам. Осложнения и профилактика сепсиса во время беременности и в послеродовом периоде. Протоколы оказания неотложной помощи при сепсисе во время беременности и в послеродовом периоде. Проведение и оценка мониторинга жизненно важных функций: ЧД, ЧСС, температура тела, сатурация, суточный диурез беременных и рожениц. Патогенез шока. Стадии шока. Анатомия и физиология молочной железы. Правильное прикладывание ребенка к груди. Причины, классификация и

клиническая картина послеродового мастита. Сцеживание груди. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований. УЗ-критерии. Определение показаний к оперативному лечению. Современное лечение послеродового мастита. Профилактика и осложнение послеродового мастита.

Литература:

Основная:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Клинический протокол "Ведение беременности". Бишкек, 2021 — 112 с.
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Гипертензивные состояния при беременности. [Клинический протокол](#) Бишкек, 2023 — 84 с.
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Послеродовые кровотечения. [Клинический протокол](#). Бишкек, 2025 — 96 с.
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Послеродовый сепсис. [Клинический протокол](#). Бишкек, 2016 — 72 с.
5. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений во время беременности, родов и послеродовом периоде. [Клинический протокол](#). Бишкек, 2020 — 68 с.
6. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Ведение беременных с ВИЧ инфекцией. Бишкек, 2021 — 84 с.
7. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Ведение беременности и родов у женщин с коронавирусной инфекцией (COVID-19). Прерывание беременности у женщин с COVID-19. [Клинический протокол](#). Бишкек, 2022 — 88 с.
8. World Health Organization, WHO. Managing complications in pregnancy and childbirth. Geneva, 2017 — 390 p [Ссылка на ресурс](#)
9. WHO recommendations for prevention and treatment of pre-eclampsia Geneva, 2011 / обновление 2020 — 80 p. [Рекомендации](#)
10. WHO maternal sepsis guideline. Geneva, 2017 — 64 p. [Ссылка на ресурс](#)
11. WHO COVID-19 pregnancy guideline. Geneva, 2021 — 98 p. [Ссылка на гайдлайн](#)
12. WHO Improving the prevention, diagnosis and clinical management of sepsis [Ссылка на ресурс](#)
13. FIGO Postpartum hemorrhage guideline. 2022 — 54 p [Ссылка на гайдлайн](#)
14. FIGO new guidelines to combat Pre-Eclampsia, 2021 — 48 p [Ссылка на ресурс](#)
15. American College of Obstetricians and Gynecologists ACOG Practice Bulletin Gestational hypertension and preeclampsia, 2020 — 36 p [Ссылка на ресурс](#)
16. ACOG Practice Bulletin Postpartum hemorrhage, 2017, обновления 2025 — 30 p [Ссылка на ресурс](#)
17. SCCM Surviving Sepsis Campaign 2026 [Ссылка на гайдлайны](#)
18. Айламазян Э.К. Акушерство. СПб., 2019 — 608 с
19. Савельева Г.М. Акушерство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020 — 736 с

Дополнительная литература:

1. Cunningham F. Williams Obstetrics, 26th edition. McGraw Hill, 2022 — 1352 p. [Ссылка на ресурс](#)

**ПК (ОО) «Оперативное акушерство»
48 кредит-часов
КЖ (АО) «Оперативдүү акушердик»
48 кредит-саат**

Пояснительная записка

Образовательная деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оперативное акушерство» предусматривает 3 следующих вида учебных занятий и работ: лекции, семинарские и практические занятия.

Данная рабочая программа повышения квалификации врачей акушер-гинекологов охватывает все основные разделы акушерства, позволяет закрепить и расширить уже имеющиеся знания, ознакомиться с достижениями медицинской науки с последующим внедрением их в практическую деятельность. Тематический план данной рабочей программы включает изучение физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода. По завершению данной программы ожидается совершенствование навыков оперирующих врачей, обучение молодых врачей навыкам проведения операций, а также понимание врачами поликлинического звена техники большинства операций в акушерстве и показаниями к ним. С учетом ознакомления поликлинического звена со сложностями оперативного акушерства, ожидается снижение количества осложнений, переход к модели превентивной медицины и проактивной профилактики, а также улучшение работ по раннему выявлению рисков.

Данная учебная программа повышения квалификации врачей акушер-гинекологов охватывает основные разделы акушерства, позволяет закрепить и расширить уже имеющиеся знания, ознакомиться с достижениями медицинской науки с последующим внедрением их в практическую деятельность. Тематический план учебной программы, рассчитанный на 8 дней, включает все виды оперативного вмешательства, тактику проведения оперативного вмешательства, а также планирование оперативного вмешательства в акушерстве и

Особое внимание уделено вопросам своевременного обнаружения и адекватного лечения патологий беременности и родов согласно клиническим протоколам МЗКР на стационарных и амбулаторных этапах. Определенное внимание уделяется мероприятиям по профилактике и раннему выявлению осложнений акушерских состояний, особенно это касается часто встречающихся и угрожающих жизни женщины и плода.

Актуальность дополнительной профессиональной программы обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам. Цикл включает информацию об особенностях диагностики, маршрутизации пациенток, планирования и выбора специальных методов лечения и профилактики

акушерских осложнений с целью охраны репродуктивного здоровья женщины для рождения здоровых детей.

С учетом вышесказанного, учебная программа по КЦ «Оперативное акушерство», составлена на основе типовой программы цикла и отвечает современным требованиям по повышению квалификации врача акушер – гинеколога.

Цель курса: совершенствование и углубление профессиональных навыков, необходимых врачу акушер-гинекологу по диагностике и хирургическому лечению жизнеугрожающих акушерских патологий и появление в его профессиональной деятельности достаточных умений для проведения операций и предупреждения осложнений.

Задачи:

- Освоение необходимых знаний и умений в области диагностики акушерской патологии;
- изучение современной тактики рациональной диагностики и принципов выполнения предоперационного обследования;
- совершенствование знаний этапов и нюансов проведения операций в акушерстве;
- совершенствование умений интерпретации данных УЗИ и КТГ;
- осуществление послеоперационного ухода и дальнейшей поддержки родильниц;
- формирование базовых, знаний, формирующих профессиональные компетенции врача акушера-гинеколога с целью самостоятельного ведения больных в разделе специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- приобретение практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую помощь в акушерстве;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в области акушерства и гинекологии.
- усовершенствование знаний врачей акушеров-гинекологов с учетом новейших достижений в практике клинического и оперативного акушерства.
- выполнение различного уровня сложностей операций в акушерстве.

Срок обучения: 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения: очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- разбор историй родов
- прогнозирование развития акушерской ситуации с учетом данных УЗИ и КТГ плода
- изучение партограмм и анализа последующих действий
- участие в операциях
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование

Знания:

- факторы риска возникновения и обострения заболеваний, требующих оперативного вмешательства, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за беременными, здоровыми и хроническими больными;
- группы высокого риска беременных, диспансерные группы гинекологических больных с патологией репродуктивной системы, которые могут нуждаться в оперативном лечении, на участке в женской консультации;
- патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний репродуктивной системы, требующих оперативного вмешательства;
- принципы оперативного лечения при акушерской патологии и патологии репродуктивной системы в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к оперативному лечению;
- доступы, методы и объемы оперативного лечения, методы и средства реабилитации в послеоперационном периоде, физиотерапевтические методы и санаторно-курортное лечение;

Умения/Навыки:

- правильно ориентироваться, вовремя поставить диагноз и определить показания к операции;
- проводить оценку состояния больного (уметь проводить внешний осмотр, выявлять наличие видимых и скрытых кровотечений, знать и обнаруживать тревожные признаки, измерять АД, подсчитывать пульс, дыхание)
- вести больных согласно клиническим протоколам;

- правильно и своевременно оказывать помощь при внематочной беременности;
- владеть основными лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- оперировать методиками ведения лечебно-профилактических мероприятий при патологии беременности и родов, а также при заболеваниях репродуктивной системы;
- пользоваться основными способами оценки тяжести состояния пациента;
- составлять обоснованный план лечения;
- выявлять возможные осложнения лекарственной терапии;
- корректировать плана лечения при отсутствии эффекта и при развитии осложнений;
- владеть необходимым объемом оперативной помощи;
- определять диспансерные группы по профилактическим осмотрам и владеть диспансерным наблюдением на участке в женской консультации;
- работать с наиболее распространенными осложнениями в гинекологии;
- оценивать эффективность проведенных операций;
- проводить оценку состояния пациентки в течение операции;
- грамотно отображать ход операций в протоколе;
- контролировать изменения в динамике;
- определять показания для повторного оперативного вмешательства;

Отношения:

- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
- Коммуницировать с проктологами и гематологами по необходимости;
- Уметь обсуждать результаты обследований с лабораторным звеном;
- Владеть способами донесения спорных результатов обследования пациенткам в зависимости от психотипа пациентки
- Соблюдать этику и деонтологию со всеми участниками лечебно-диагностического процесса

Форма контроля знаний:

- предтест
 - текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
«Оперативное акушерство»**

№	Тема	Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего
1	Кесарево сечение	2	2	2	6
2	Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода	2	2	2	6
3	Плодоразрушающие операции	2	2	2	6
4	Ручная ревизия полости матки	2	2	2	6
6	Ручное отделение плаценты и выделение последа	2	2	2	6
6	Операции по подготовке родовых путей	2	2	2	6
7	Операции искусственного прерывания беременности	2	2	2	6
8	Акушерские повороты. Извлечение плода за тазовый конец. Экзамен.	2	2	2	6
	Всего	16	16	16	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Кесарево сечение	2
2	Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода Кесарево сечение	2
3	Плодоразрушающие операции	2
4	Ручная ревизия полости матки	2
5	Ручное отделение плаценты и выделение последа	2
6	Операции по подготовке родовых путей	2
7	Операции искусственного прерывания беременности	2
8	Акушерские повороты. Извлечение плода за тазовый конец.	2
	ИТОГО:	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Операционный блок. Инструменты для гинекологических операций. Обработка операционного блока и рук хирурга. Определение абсолютных и относительных показаний к кесареву сечению. Основы техники выполнения операции	2
2	Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода. Хирургическое родовспоможение с включением элементов ДМ. Полостные, атипичные. Изучение строения акушерских щипцов (Панского, Симпсона и др.). Показания и противопоказания к операции. Биомеханизмы родов, тракции в соответствии с траекторией продвижения головки плода. Критерии операционного риска. Ведение пациентки и новорожденного в послеоперационном периоде. Профилактика травматизма.	2
3	Плодоразрушающие операции. Определение и классификация. Определение показаний.	2
4	Ручная ревизия полости матки. Показания и противопоказания к операции. Критерии операционного риска. Роль микробного фактора в этиологии воспалительных заболеваний матки. Ведение больной в послеоперационном периоде.	2
5	Ручное отделение плаценты и выделение последа. Показания и противопоказания к операции. Условия выполнения. Критерии операционного риска.	2
6	Операции по подготовке родовых путей. Преиндукция, индукция родов. Показания к эпизиотомии. Критерии операционного риска. Ведение в послеоперационном периоде. Особенности выведения головки плода.	2
7	Роль медикаментозного прерывания беременности. Показания к оперативному родоразрешению при искусственном прерывании. Вакуум-аспирация, показания, оборудование, преимущества перед выскабливанием.	2
8	Акушерские повороты. Извлечение плода за тазовый конец. Показания к маневру, условия проведения	2
	ИТОГО:	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Оформление информированного согласия и предоперационная подготовка. Особенности выбора метода анестезии (регионарная, общая). Проведение операции кесарево сечение. Ассистенция. Выполнение лапаротомии по Пфанненштилю. Корпоральное кесарево сечение. Методика разреза матки по средней линии. Техника извлечения плода при продольном разрезе тела матки. Однорядный и двухрядный швы на матке, методы гемостаз отработка на муляжах. Участие в операции. Разбор историй родов.	2
2	Наложение акушерских щипцов. Полостные, атипичные. Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода. Хирургическое родовспоможение с включением элементов ДМ. Освоение этапов: введение лож, замыкание щипцов, пробная тракция, собственно тракция. Биомеханизмы родов, тракции в соответствии с траекторией продвижения головки плода. Правила выполнения тракций (по оси таза, прерывистые). Снятие щипцов. Строение вакуум-экстрактора, подготовка аппарата. Определение места фиксации чашечки на головке плода (в области проводной точки). Техника создания вакуума и выполнения тракций. Действия при срыве чашечки.	2
3	Плодоразрушающие операции. Краниотомия. Перфорация черепа, эксцеребрация и краниоклазия. Декапитация. Эвисцерация (экзентерация). Клейдотомия.	2
4	Оценка последа. Ручная ревизия полости матки. Правила асептики и антисептики. Техника выполнения. Борьба с осложнениями. Балонная тампонада матки при кровотечениях.	2
5	Ручное отделение плаценты и выделение последа. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение. Техника выполнения. Наложение швов по Би-Линчу.	2
6	Влагалищное исследование в родах (оценка раскрытия, состояния краев шейки матки, плодного пузыря). Проведение родостимулирующих мероприятий. Введение	2

	катетера Фоля в цервикальный канал. Освоение инфузомата. Амниотомия. Выполнение эпизиотомии.	
7	Хирургический аборт. Дилатация шейки матки. Вакуум-аспирация. Кюретаж полости матки. Абдоминальный метод.	2
8	Наружный поворот плода на головку, комбинированный поворот по Брекстон-Гиксу/Архангельскому, классическое ручное пособие и полное извлечение плода. Техника выполнения. Извлечение плода за ножку/ножки. Техника при полном/неполном ножном предлежании. Извлечение за ягодицы. Техника при чисто ягодичном предлежании.	2
	ИТОГО:	16

Содержание программы

1. Кесарево сечение. Классификация. Операционный блок. Инструменты для гинекологических операций. Обработка операционного блока и рук хирурга. Определение абсолютных и относительных показаний к кесареву сечению. Показания к плановому кесареву сечению. К ургентному кесареву сечению. Противопоказания к кесареву сечению. Осложнение кесарева сечения. Основы техники выполнения операции. Оформление информированного согласия и предоперационная подготовка. Особенности выбора метода анестезии (регионарная, общая). Проведение операции кесарево сечение. Ассистенция. Выполнение лапаротомии по Пфанненштилю.

2. Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода. Акушерские щипцы. Показания. Противопоказания. Условия выполнения. Подготовка к операции. Техника наложения акушерских щипцов. Правила наложения акушерских щипцов. Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода. Хирургическое родовспоможение с включением элементов ДМ. Полостные, атипичные. Изучение строения акушерских щипцов (Панского, Симпсона и др.). Профилактика травматизма. Наложение акушерских щипцов. Полостные, атипичные. Хирургическое родовспоможение с включением элементов ДМ. Освоение этапов: введение ложек, замыкание щипцов, пробная тракция, собственно тракция. Биомеханизмы родов, тракции в соответствии с траекторией продвижения головки плода. Правила выполнения тракций (по оси таза, прерывистые). Снятие щипцов. Вакуум-экстракция плода. Показания и противопоказания к операции. Условия выполнения. Техника наложения вакуум-экстрактора. Осложнения. Биомеханизмы родов, тракции в соответствии с траекторией продвижения головки плода. Критерии операционного риска. Ведение пациентки и новорожденного в послеоперационном периоде. Строение вакуум-экстрактора, подготовка аппарата. Определение места фиксации чашечки на головке плода (в области проводной точки). Техника создания вакуума и выполнения тракций. Действия при срыве чашечки.

3. Плодоразрушающие операции. Общие условия. Подготовка. Определение и классификация. Определение показаний. Краниотомия. Перфорация черепа, эксцеребрация и краниоклазия. Декапитация. Эвисцерация (экзентерация). Клейдотомия. Эмбриотомия.

4. Ручная ревизия полости матки. Показания и противопоказания к операции. Условия. Техника выполнения. Критерии операционного риска. Роль микробного фактора в этиологии воспалительных заболеваний матки. Ведение больной в послеоперационном периоде. Оценка последа. Ручная ревизия полости матки. Правила асептики и антисептики. Техника выполнения. Борьба с осложнениями. Балонная тампонада матки при кровотечениях.

5. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Показания и противопоказания к операции. Условия. Техника выполнения. Критерии операционного риска. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение. Техника выполнения. Наложение швов по Би-Линчу.

6. Операции по подготовке родовых путей. Эпизиотомия. Перинеотомия. Преиндукция, индукция родов. Влагалищное исследование в родах (оценка раскрытия, состояния краев шейки матки, плодного пузыря). Проведение родостимулирующих мероприятий. Показания. Условия. Техника выполнения Введение катетера Фолея в цервикальный канал. Освоение инфузомата. Амниотомия. Показания к эпизиотомии. Выполнение эпизиотомии. Критерии операционного риска. Ведение в послеоперационном периоде. Особенности выведения головки плода.

7. Операции искусственного прерывания беременности. Искусственное прерывание беременности в 1 триместре (до 12 недель). Методы. Показания. Противопоказания. Искусственное прерывание беременности во 2 триместре (с 12 до 22 недель). Методы. Показания. Противопоказания. Роль медикаментозного прерывания беременности. Показания к оперативному родоразрешению при искусственном прерывании. Вакуум-аспирация, показания, оборудование, преимущества перед выскабливанием. Хирургический аборт. Дилатация шейки матки. Вакуум-аспирация. Кюретаж полости матки. Абдоминальный метод.

8. Акушерские повороты. Извлечение плода за тазовый конец Классификация. Показания. Условия. Противопоказания. Техника выполнения. Наружный поворот плода на головку, комбинированный поворот по Брекстон-Гиксу/Архангельскому, классическое ручное пособие и полное извлечение плода. Техника выполнения. Извлечение плода за тазовый конец. Показания к маневру, условия проведения, особенности родов. Извлечение плода за ножку/ножки. Техника при полном/неполном ножном предлежании. Извлечение за ягодицы. Техника при чисто ягодичном предлежании. Показания к маневру, условия проведения. Техника выполнения.

Экзамен: компьютерное тестирование.

Литература.

Основная:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Кесарево сечение. Клинический протокол. Приказ МЗ КР №748 от 31.12.2018. — Бишкек, 2019. — 52 с. [Протокол "Кесарево сечение"](#)
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений во время беременности, родов и послеродовом периоде. Клинический протокол. Приказ МЗ КР №216 от 02.04.2020. — Бишкек, 2020. — 62 с. [Ссылка на протокол](#)
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома во время беременности. Приказ МЗ КР №584 от 28.06.2017. — Бишкек, 2017. — 62 с. [Ссылка на протокол](#)
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Послеродовые кровотечения. Клинический протокол. Приказ МЗ КР №513 от 21.05.2025. — Бишкек, 2025. — 62 с. [Протокол "Послеродовое кровотечение"](#)
5. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Затяжные и обструктивные роды. Клинический протокол. — Бишкек, 2014. — 34 с. [Ссылка на протокол](#)
6. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Индукция родов. Клинический протокол. — Бишкек, 2023. — 28 с. [Протокол "Индукция родов"](#)
7. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Внематочная беременность. Клинический протокол. — Бишкек, 2019. — 24 с. [Протокол "Внематочная беременность"](#)
8. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Искусственное прерывание беременности. Клинический протокол. — Бишкек, 2020. — 58 с. [Ссылка на руководство](#)
9. World Health Organization. Safe abortion: technical and policy guidance. — Geneva: WHO, 2022. — 228 p. [Abortion care guideline](#)
10. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. [Ссылки на гайдлайны](#)
11. American College of Obstetricians and Gynecologists. [Безопасность пациентов в хирургической среде](#). — 2020.
12. FIGO Guidelines. Management of postpartum hemorrhage. — FIGO, 2022. [Ссылка на гайдлайн](#)
13. Айламазян Э.К. Акушерство. — СПб.: СпецЛит, 2020. — 608 с. Радзинский В.Е.
14. Радзинский В.Е. Акушерство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 896 с.
15. Савельева Г.М. Оперативное акушерство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 432 с.
16. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Акушерство: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1088 с.
17. Стрижаков А.Н. Акушерство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 784 с.
18. Williams Obstetrics. — 26th ed. — McGraw-Hill, 2022. — 1352 p.
19. Operative Obstetrics. — Elsevier, 2019. — 520 p.

20. Obstetric Surgery Atlas. — Elsevier, 2020. — 410 p.

Дополнительная литература

1. Кулаков В.И. Оперативное акушерство. — 2018. — 512 с.
2. Манухин И.Б. Неотложное акушерство. — 2020. — 352 с.
3. Савельева Г.М. Экстренное акушерство. — 2020. — 384 с.
4. Чернуха Е.А. Практическое акушерство. — 2019. — 448 с.

**ПК (ОО) «Оперативное акушерство»
72 кредит-часа
КЖ (ОО) «Оперативдүү акушердик»
72 кредит-саат**

Пояснительная записка

Образовательная деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оперативное акушерство с включением элементов ДМ» предусматривает 3 следующих вида учебных занятий и работ: лекции, семинарские и практические занятия.

Данная рабочая программа повышения квалификации врачей акушер-гинекологов охватывает все основные разделы акушерства, позволяет закрепить и расширить уже имеющиеся знания, ознакомиться с достижениями медицинской науки с последующим внедрением их в практическую деятельность. Тематический план данной рабочей программы включает изучение физиологического и патологического течения беременности, родов и послеродового периода. По завершению данной программы ожидается совершенствование навыков оперирующих врачей, обучение молодых врачей навыкам проведения операций, а также понимание врачами поликлинического звена техники большинства операций в акушерстве и показаниями к ним. С учетом ознакомления поликлинического звена со сложностями оперативного акушерства, ожидается снижение количества осложнений, переход к модели превентивной медицины и проактивной профилактики, а также улучшение работ по раннему выявлению рисков.

Данная учебная программа повышения квалификации врачей акушер-гинекологов охватывает основные разделы акушерства, позволяет закрепить и расширить уже имеющиеся знания, ознакомиться с достижениями медицинской науки с последующим внедрением их в практическую деятельность. Тематический план учебной программы, рассчитанный на 2 (две) недели, включает все виды оперативного вмешательства, тактику проведения оперативного вмешательства, а также планирование оперативного вмешательства в акушерстве и

Особое внимание уделено вопросам своевременного обнаружения и адекватного лечения патологий беременности и родов согласно клиническим протоколам МЗКР на стационарных и амбулаторных этапах. Определенное внимание уделяется мероприятиям по профилактике и раннему выявлению осложнений акушерских состояний, особенно это касается часто встречающихся и угрожающих жизни женщины и плода.

Актуальность дополнительной профессиональной программы обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам. Цикл включает информацию об особенностях диагностики, маршрутизации

пациенток, планирования и выбора специальных методов лечения и профилактики акушерских осложнений с целью охраны репродуктивного здоровья женщины для рождения здоровых детей.

С учетом вышесказанного, учебная программа по КЦ «Оперативное акушерство с включением элементов ДМ», составлена на основе типовой программы цикла и отвечает современным требованиям по повышению квалификации врача акушер – гинеколога.

Цель курса: совершенствование и углубление новых компетенций по диагностике и хирургическому лечению жизнеугрожающих акушерских патологий и предупреждения осложнений.

Задачи:

- Освоение необходимых знаний и умений в области диагностики акушерской патологии;
- изучение современной тактики рациональной диагностики и принципов выполнения предоперационного обследования;
- совершенствование знаний этапов и нюансов проведения операций в акушерстве;
- совершенствование умений интерпретации данных УЗИ и КТГ;
- осуществление послеоперационного ухода и дальнейшей поддержки родильниц;
- формирование базовых, знаний, формирующих профессиональные компетенции врача акушера-гинеколога с целью самостоятельного ведения больных в разделе специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- приобретение практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую помощь в акушерстве;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в области акушерства и гинекологии.
- усовершенствование знаний врачей акушеров-гинекологов с учетом новейших достижений в практике клинического и оперативного акушерства.
- выполнение различного уровня сложностей операций в акушерстве.

Срок обучения: 12 дней, 72 кредит часа.

Контингент слушателей: заведующие и ординаторы акушер-гинекологических стационаров со стажем более 7 лет.

Форма обучения: очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- разбор историй родов
- прогнозирование развития акушерской ситуации с учетом данных УЗИ и КТГ плода
- изучение партограмм и анализа последующих действий
- участие в операциях
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование

Знания:

- факторы риска возникновения и обострения заболеваний, требующих оперативного вмешательства, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за беременными, здоровыми и хроническими больными;
- группы высокого риска беременных, диспансерные группы гинекологических больных с патологией репродуктивной системы, которые могут нуждаться в оперативном лечении, на участке в женской консультации;
- патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний (эпидемиологию, этиологию, патогенез, клиническую классификацию заболеваний репродуктивной системы, требующих оперативного вмешательства;
- принципы оперативного лечения при акушерской патологии и патологии репродуктивной системы в соответствии с федеральными стандартами и клиническими рекомендациями, показания к оперативному лечению;
- доступы, методы и объемы оперативного лечения, методы и средства реабилитации в послеоперационном периоде, физиотерапевтические методы и санаторно-курортное лечение;

Умения/Навыки:

- правильно ориентироваться, вовремя поставить диагноз и определить показания к операции;
- проводить оценку состояния больного (уметь проводить внешний осмотр, выявлять наличие видимых и скрытых кровотечений, знать и обнаруживать тревожные признаки, измерять АД, подсчитывать пульс, дыхание)
- вести больных согласно клиническим протоколам;

- правильно и своевременно оказывать помощь при внематочной беременности;
- владеть основными лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- оперировать методиками ведения лечебно-профилактических мероприятий при патологии беременности и родов, а также при заболеваниях репродуктивной системы;
- пользоваться основными способами оценки тяжести состояния пациента;
- составлять обоснованный план лечения;
- выявлять возможные осложнения лекарственной терапии;
- корректировать плана лечения при отсутствии эффекта и при развитии осложнений;
- владеть необходимым объемом оперативной помощи;
- определять диспансерные группы по профилактическим осмотрам и владеть диспансерным наблюдением на участке в женской консультации;
- работать с наиболее распространенными осложнениями в гинекологии;
- оценивать эффективность проведенных операций;
- проводить оценку состояния пациентки в течение операции;
- грамотно отображать ход операций в протоколе;
- контролировать изменения в динамике;
- определять показания для повторного оперативного вмешательства;

Отношения:

- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
- Коммуницировать с проктологами и гематологами по необходимости;
- Уметь обсуждать результаты обследований с лабораторным звеном;
- Владеть способами донесения спорных результатов обследования пациенткам в зависимости от психотипа пациентки
- Соблюдать этику и деонтологию со всеми участниками лечебно-диагностического процесса

Форма контроля знаний:

- предтест
 - текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебно-тематический план программы и плана краткосрочного курса
«Оперативное акушерство»**

№	Тема	Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего
1	Проверка исходных знаний. Кесарево сечение	2	2	2	6
2	Кесарево сечение (продолжение)	2	2	2	6
3	Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода	2	2	2	6
4	Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода (продолжение)	2	2	2	6
5	Плодоразрушающие операции	2	2	2	6
6	Ушивание разрывов промежности и шейки матки	2	2	2	6
7	Ручная ревизия полости матки	2	2	2	6
8	Ручное отделение плаценты и выделение последа	2	2	2	6
9	Операции по подготовке родовых путей	2	2	2	6
10	Операции искусственного прерывания беременности	2	2	2	6
11	Акушерские повороты. Извлечение плода за тазовый конец.	2	2	2	6
12	Извлечение плода за тазовый конец. Экзамен.	2	2	2	6
	Всего	24	24	24	72

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Кесарево сечение	2
2	Кесарево сечение (продолжение)	2
3	Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода	2
4	Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода (продолжение)	2
5	Плодоразрушающие операции	2
6	Ушивание разрывов промежности и шейки матки	2

7	Ручная ревизия полости матки	2
8	Ручное отделение плаценты и выделение последа	2
9	Операции по подготовке родовых путей	2
10	Операции искусственного прерывания беременности	2
11	Акушерские повороты. Извлечение плода за тазовый конец.	2
12	Извлечение плода за тазовый конец	2
	ИТОГО:	24

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Операционный блок. Инструменты для гинекологических операций. Обработка операционного блока и рук хирурга. Определение абсолютных и относительных показаний к кесареву сечению. Основы техники выполнения операции	2
2	Кесарево сечение. Анафилактический шок. Инфузионная терапия и лекарства. Характеристика инфузионных сред. Оборудование для проведения инфузионной терапии.	2
3	Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода. Хирургическое родовспоможение с включением элементов ДМ. Полостные, атипичные. Изучение строения акушерских щипцов (Панского, Симпсона и др.). Профилактика травматизма.	2
4	Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода, определение типа операции. Показания и противопоказания к операции. Биомеханизмы родов, тракции в соответствии с траекторией продвижения головки плода. Критерии операционного риска. Ведение пациентки и новорожденного в послеоперационном периоде.	2
5	Плодоразрушающие операции. Определение и классификация. Определение показаний.	2
6	Классификация разрывов промежности. Степени разрывов шейки матки. Ранение мочевыводящих путей. Ранение кишечника.	2
7	Ручная ревизия полости матки. Показания и противопоказания к операции. Критерии операционного риска. Роль микробного фактора в этиологии воспалительных заболеваний матки. Ведение больной в послеоперационном периоде.	2
8	Ручное отделение плаценты и выделение последа. Показания и противопоказания к операции. Условия выполнения. Критерии операционного риска.	2

9	Операции по подготовке родовых путей. Преиндукция, индукция родов. Показания к эпизиотомии. Критерии операционного риска. Ведение в послеоперационном периоде. Особенности выведения головки плода.	2
10	Роль медикаментозного прерывания беременности. Показания к оперативному родоразрешению при искусственном прерывании. Вакуум-аспирация, показания, оборудование, преимущества перед выскабливанием.	2
11	Акушерские повороты. Извлечение плода за тазовый конец. Показания к маневру, условия проведения	2
12	Извлечение плода за тазовый конец. Показания к маневру, условия проведения, особенности родов	2
	ИТОГО:	24

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Оформление информированного согласия и предоперационная подготовка. Особенности выбора метода анестезии (регионарная, общая). Проведение операции кесарево сечение. Ассистенция. Выполнение лапаротомии Пфанненштилю.	2
2	Корпоральное кесарево сечение. Методика разреза матки по средней линии. Техника извлечения плода при продольном разрезе тела матки. Высокий доступ. Однорядный и двухрядный швы на матке, методы гемостаза. Самостоятельное выполнение операции.	2
3	Наложение акушерских щипцов. Полостные, атипичные. Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода. Хирургическое родовспоможение с включением элементов ДМ. Освоение этапов: введение ложек, замыкание щипцов, пробная тракция, собственно тракция. Биомеханизмы родов, тракции в соответствии с траекторией продвижения головки плода. Правила выполнения тракций (по оси таза, прерывистые). Снятие щипцов.	2
4	Строение вакуум-экстрактора, подготовка аппарата. Определение места фиксации чашечки на головке плода (в области проводной точки). Техника создания вакуума и выполнения тракций.	2

	Действия при срыве чашечки.	
5	Плодоразрушающие операции. Краниотомия. Перфорация черепа, эксцеребрация и краниоклазия. Декапитация. Эвисцерация (экзентерация). Клейдотомия.	2
6	Эпизиоррафия. Цервикоррафия. Послеоперационный уход. Борьба с осложнениями. Вызов проктолога/уролога на себя.	2
7	Оценка последа. Ручная ревизия полости матки. Правила асептики и антисептики. Техника выполнения. Борьба с осложнениями. Балонная тампонада матки при кровотечениях.	2
8	Ручное отделение плаценты и выделение последа. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение. Техника выполнения. Наложение швов по Би-Линчу.	2
9	Влагалищное исследование в родах (оценка раскрытия, состояния краев шейки матки, плодного пузыря). Проведение родостимулирующих мероприятий. Введение катетера Фолея в цервикальный канал. Освоение инфузомата. Амниотомия. Выполнение эпизиотомии.	2
10	Хирургический аборт. Дилатация шейки матки. Вакуум-аспирация. Кюретаж полости матки. Абдоминальный метод.	2
11	Наружный поворот плода на головку, комбинированный поворот по Брекстон-Гиксу/Архангельскому, классическое ручное пособие и полное извлечение плода. Техника выполнения.	2
12	Извлечение плода за ножку/ножки. Техника при полном/неполном ножном предлежании. Извлечение за ягодицы. Техника при чисто ягодичном предлежании.	2
	ИТОГО:	24

Содержание программы

1. Кесарево сечение. Классификация. Операционный блок. Инструменты для гинекологических операций. Обработка операционного блока и рук хирурга. Определение абсолютных и относительных показаний к кесареву сечению. Показания к плановому кесареву сечению. К ургентному кесареву сечению. Противопоказания к кесареву сечению. Осложнение кесарева сечения. Основы техники выполнения операции. Оформление информированного согласия и предоперационная подготовка. Особенности выбора метода анестезии (регионарная, общая). Проведение операции кесарево сечение. Ассистенция. Выполнение лапаротомии по Пфанненштилю.

2. Кесарево сечение (продолжение). Методы проведения операции кесарево сечения. Осложнения физиологических родов приводящие к кесареву сечению. Кесарево сечение. Анафилактический шок. Инфузионная терапия и лекарства. Характеристик инфузионных сред. Оборудование для проведения инфузионной терапии. Корпоральное кесарево сечение. Методика разреза матки по средней линии. Техника извлечения плода при продольном разрезе тела матки. Высокий доступ. Однорядный и двухрядный швы на матке, методы гемостаза. Самостоятельное выполнение операции.

3. Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода. Акушерские щипцы. Показания. Противопоказания. Условия выполнения. Подготовка к операции. Техника наложения акушерских щипцов. Правила наложения акушерских щипцов. Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода. Хирургическое родовспоможение с включением элементов ДМ. Полостные, атипичные. Изучение строения акушерских щипцов (Панского, Симпсона и др.). Профилактика травматизма. Наложение акушерских щипцов. Полостные, атипичные. Хирургическое родовспоможение с включением элементов ДМ. Освоение этапов: введение ложек, замыкание щипцов, пробная тракция, собственно тракция. Биомеханизмы родов, тракции в соответствии с траекторией продвижения головки плода. Правила выполнения тракций (по оси таза, прерывистые). Снятие щипцов.

4. Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода (продолжение) Акушерские щипцы и вакуум-экстракция плода, определение типа операции. Вакуум-экстракция плода. Показания и противопоказания к операции. Условия выполнения. Техника наложения вакуум-экстрактора. Осложнения. Биомеханизмы родов, тракции в соответствии с траекторией продвижения головки плода. Критерии операционного риска. Ведение пациентки и новорожденного в послеоперационном периоде. Строение вакуум-экстрактора, подготовка аппарата. Определение места фиксации чашечки на головке плода (в области проводной точки). Техника создания вакуума и выполнения тракций. Действия при срыве чашечки.

5. Плодоразрушающие операции. Общие условия. Подготовка. Определение и классификация. Определение показаний. Краниотомия. Перфорация черепа, эксцеребрация и краниоклазия. Декапитация. Эвисцерация (экзентерация). Клейдотомия. Эмбриотомия.

6. Ушивание разрывов промежности. Классификация разрывов промежности. Степени разрывов шейки матки. Ранение мочевыводящих путей. Ранение кишечника. Эпизиоррафия. Цервикоррафия. Послеоперационный уход. Борьба с осложнениями. Вызов проктолога/уролога на себя.

7. Ручная ревизия полости матки. Показания и противопоказания к операции. Условия. Техника выполнения. Критерии операционного риска. Роль микробного фактора в этиологии воспалительных заболеваний матки. Ведение больной в послеоперационном периоде. Оценка последа. Ручная ревизия полости матки. Правила асептики и антисептики. Техника выполнения. Борьба с осложнениями. Балонная тампонада матки при кровотечениях.

8. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Показания и противопоказания к операции. Условия. Техника выполнения. Критерии операционного риска. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение. Техника выполнения. Наложение швов по Би-Линчу.

9. Операции по подготовке родовых путей. Эпизиотомия. Перинеотомия. Преиндукция, индукция родов. Влагалищное исследование в родах (оценка раскрытия, состояния краев шейки матки, плодного пузыря). Проведение родостимулирующих мероприятий. Показания. Условия. Техника выполнения. Введение катетера Фолея в цервикальный канал. Освоение инфузомата. Амниотомия. Показания к эпизиотомии. Выполнение эпизиотомии. Критерии операционного риска. Ведение в послеоперационном периоде. Особенности выведения головки плода.

10. Операции искусственного прерывания беременности. Искусственное прерывание беременности в 1 триместре (до 12 недель). Методы. Показания. Противопоказания. Искусственное прерывание беременности во 2 триместре (с 12 до 22 недель). Методы. Показания. Противопоказания. Роль медикаментозного прерывания беременности. Показания к оперативному родоразрешению при искусственном прерывании. Вакуум-аспирация, показания, оборудование, преимущества перед выскабливанием. Хирургический аборт. Дилатация шейки матки. Вакуум-аспирация. Кюретаж полости матки. Абдоминальный метод.

11. Акушерские повороты. Извлечение плода за тазовый конец
Классификация. Показания. Условия. Противопоказания. Техника

выполнения. Наружный поворот плода на головку, комбинированный поворот по Брекстон-Гиксу/Архангельскому, классическое ручное пособие и полное извлечение плода. Техника выполнения.

12. Извлечение плода за тазовый конец

Классификация. Показания. Условия. Противопоказания. Извлечение плода за тазовый конец. Показания к маневру, условия проведения, особенности родов. Извлечение плода за ножку/ножки. Техника при полном/неполном ножном предлежании. Извлечение за ягодицы. Техника при чисто ягодичном предлежании. Показания к маневру, условия проведения. Техника выполнения.

Экзамен: компьютерное тестирование.

Литература.

Основная:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Кесарево сечение. Клинический протокол. Приказ МЗ КР №748 от 31.12.2018. — Бишкек, 2019. — 52 с. [Протокол "Кесарево сечение"](#)
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений во время беременности, родов и послеродовом периоде. Клинический протокол. Приказ МЗ КР №216 от 02.04.2020. — Бишкек, 2020. — 62 с. [Ссылка на протокол](#)
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома во время беременности. Приказ МЗ КР №584 от 28.06.2017. — Бишкек, 2017. — 62 с. [Ссылка на протокол](#)
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Послеродовые кровотечения. Клинический протокол. Приказ МЗ КР №513 от 21.05.2025. — Бишкек, 2025. — 62 с. [Протокол "Послеродовое кровотечение"](#)
5. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Затяжные и обструктивные роды. Клинический протокол. — Бишкек, 2014. — 34 с. [Ссылка на протокол](#)
6. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Индукция родов. Клинический протокол. — Бишкек, 2023. — 28 с. [Протокол "Индукция родов"](#)
7. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Внематочная беременность. Клинический протокол. — Бишкек, 2019. — 24 с. [Протокол "Внематочная беременность"](#)
8. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Искусственное прерывание беременности. Клинический протокол. — Бишкек, 2020. — 58 с. [Ссылка на руководство](#)
9. World Health Organization. Safe abortion: technical and policy guidance. — Geneva: WHO, 2022. — 228 p. [Abortion care guideline](#)
10. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. [Ссылки на гайдлайны](#)
11. American College of Obstetricians and Gynecologists. [Безопасность пациентов в хирургической среде](#). — 2020.
12. FIGO Guidelines. Management of postpartum hemorrhage. — FIGO, 2022. [Ссылка на гайдлайн](#)
13. Айламазян Э.К. Акушерство. — СПб.: СпецЛит, 2020. — 608 с.
- Радзинский В.Е.
14. Радзинский В.Е. Акушерство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 896 с.
15. Савельева Г.М. Оперативное акушерство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 432 с.
16. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Акушерство: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1088 с.
17. Стрижаков А.Н. Акушерство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 784 с.
18. Williams Obstetrics. — 26th ed. — McGraw-Hill, 2022. — 1352 p.
19. Operative Obstetrics. — Elsevier, 2019. — 520 p.
20. Obstetric Surgery Atlas. — Elsevier, 2020. — 410 p.

Дополнительная литература

1. Кулаков В.И. Оперативное акушерство. — 2018. — 512 с.
2. Манухин И.Б. Неотложное акушерство. — 2020. — 352 с.
3. Савельева Г.М. Экстренное акушерство. — 2020. — 384 с.
4. Чернуха Е.А. Практическое акушерство. — 2019. — 448 с.

ПК (ОО) «Основы кольпоскопии» в чем отличие от кольпоскопии
12 дней. Оставить одну только программу
48 кредит-часов

КЖ (ОО) «Кольпоскопиянын негиздери»
48 кредит-саат

Пояснительная записка

Рак шейки матки занимает первое место среди онкологических заболеваний в сфере гинекологии.

С учетом того, что раннее обнаружение рака шейки, позволяет избежать метастазирования и инвалидизации, возникает необходимость повсеместного освоения врачами акушер-гинекологами, особенно поликлинического звена, основ скрининговых обследований. Фундаментальным и легкодоступным способом предположения о диспластических изменениях шейки матки и влагалища является кольпоскопия. С увеличением выявления высокоонкогенных штамов ВПЧ освоение техникой проведения исследования, а также интерпретация полученных в ходе его данных, становится все более актуальным. Государство обеспечивает больницы и поликлиники кольпоскопами, но подчас в учреждении нет специалистов, владеющих данной аппаратурой, алгоритмами и тактикой визуализации патологических участков.

Кроме того, кольпоскопия позволяет брать биопсию прицельно с области поражения для установления достоверного диагноза и своевременного проведения необходимого объема лечебных мероприятий. Таким образом, обучение основам кольпоскопии прививает врачам готовность заподозрить злокачественное новообразование и определить группы пациенток, требующих безотлагательных действий.

Актуальность: программы повышения квалификации «Основы кольпоскопии» обусловлена необходимостью своевременной диагностики диспластических процессов и установления точного диагноза в соответствии со всеми канонами онконастороженности. Овладение тактикой, алгоритмом и условиями проведения кольпоскопии дает врачу возможность полноценного обследования пациентки, не только для подтверждения, но и для опровержения диспластических изменений в одиночку, без потерь пациенток из групп риска вследствие перенаправления.

Настоящая учебная программа определяет базовый объём своевременных, последовательных, минимально достаточных диагностических и лечебных мероприятий, проводимых, согласно клиническому протоколу, утвержденному приказом МЗ КР № 759 от 25 сентября 2020 года.

В содержании программы имеется раздел об анатомо-функциональных особенностях шейки матки и влагалища у девочек, женщин репродуктивного возраста и постменопаузального периода. Даны

термины основных кольпоскопических картин при норме и патологии шейки матки, Предоставлена Система Бетесда для интерпретации исследований анализа мазка Папаниколау/жидкостной цитологии, и ее расшифровка, являющаяся основной в диагностике патологий шейки матки. В программе даны этиологические факторы развития фоновых и предраковых заболеваний шейки матки и методы их профилактики.

Правильное тактическое решение, принимаемое при оказании диагностической помощи на догоспитальном этапе, обеспечивает оказание пациенту оптимального объема медицинской помощи и перенаправление его лишь в случае необходимости в центры онкологии в кратчайшие сроки, предупреждая тем самым развитие неоперабельных стадий рака.

Цель курса: приобретение, совершенствование и углубление знаний, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления и диагностики патологий, требующих оперативного вмешательства, приобретение знаний о технике большинства хирургических методов лечения в гинекологии и оказание необходимого объема медицинской помощи всем пациенткам.

Задачи:

- Освоение необходимых знаний и умений в области диагностики патологий шейки матки в связке с онконастороженностью;
- изучение современной тактики рациональной диагностики, показаний и принципов выполнения кольпоскопического исследования;
- совершенствование знаний и умений диагностики, алгоритма действий при различных вариациях результата ко-теста;
- совершенствование умений в интерпретации визуализируемых кольпоскопических картин с разграничением нормы от патологии;

Срок обучения– 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения - очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- изучение кольпоскопических картин
- разбор кейсов от результатов цитологии до данных гистологического исследования биоптатов
- проблемные ситуации

- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование

Знания:

- гистологическое строение влагалища и шейки матки;
- этиология и патогенез диспластических изменений эпителия влагалища и шейки матки;
- типы зон трансформации;
- основные параметры оценки результатов цитологического исследования;
- показания для проведения кольпоскопического исследования по результатам ко-теста (цитология цервикального мазка + ПЦП на выявление ВПЧ)
- особенности диагностики изменений эпителия при проведении расширенной кольпоскопии;
- алгоритм действий при обнаружении патологического очага в зависимости от его типа;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях у детей;
- показания и принципы взятия биопсии шейки матки;
- оценка прогноза и дальнейших действий по результатам гистологического исследования биоптатов;

Умения/Навыки:

- проводить взятие мазков на скрининг рака шейки матки;
- определять показания для проведения кольпоскопического исследования;
- проводить кольпоскопическое исследование;
- использовать растворы для расширенной кольпоскопии;
- работать с наиболее распространенными видами кольпоскопов;
- осуществлять необходимый минимум техобслуживания аппарата;
- оценивать эффективность скрининговых исследований;
- проводить оценку программного обеспечения;
- сохранять и проводить поиск проведенных исследований;
- грамотно описывать картину, полученную в ходе исследования;
- схематично отображать увиденные изменения эпителия в кольпоскопическом протоколе;
- осуществлять взятие биопсии с измененных участков под прицелом кольпоскопа;
- контролировать изменения в динамике;
- определять показания для повторных обследований;

Отношения:

- Работать в мульти дисциплинированной команде для ведения сложных случаев;
- Коммуницировать с онкогинекологами по необходимости;
- Уметь обсуждать результаты обследований с лабораторным звеном;
- Уметь коммуницировать с сотрудниками техподдержки;
- Владеть способами донесения негативных результатов обследования пациенткам в зависимости от психотипа пациентки
- Соблюдать этику и деонтологию со всеми участниками лечебно-диагностического процесса

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Основы кольпоскопии».
8 дней (48 часов).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Проверка исходного знания (предтест). Анатомо-функциональные особенности шейки матки. Методы диагностики патологии шейки матки.	2	2	2	6
2	Современные классификации заболеваний шейки матки. Диагностика заболеваний шейки матки с помощью цитологического метода исследования. ПАП – тест.	2	2	2	6
3	Кольпоскопия. Виды кольпоскопии. Задачи кольпоскопии. Реакция пробы многослойного плоского эпителия.	2	2	2	6
4	Расширенная кольпоскопия. Основные кольпоскопические термины.	2	2	2	6
5	Лейкоплакия шейки матки. Дисплазия шейки матки.	2	2	2	6
6	Эрозия и псевдоэрозия шейки матки. Эндометриоз шейки матки.	2	2	2	6
7	Полипы цервикального канала. ПВИ, ВПГ.	2	2	2	6
8	Патология шейки матки при хламидийной инфекции. Современные принципы диагностики и лечения бактериального вагиноза. Экзамен	2	2	2	6
	Всего	16	16	16	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Анатомо-функциональные особенности шейки матки. Методы диагностики патологии шейки матки.	2
2	Современные классификации заболеваний шейки матки. Диагностика заболеваний шейки матки с помощью	2

	цитологического метода исследования. ПАП – тест.	
3	Кольпоскопия. Виды кольпоскопии. Задачи кольпоскопии. Реакция пробы многослойного плоского эпителия.	2
4	Расширенная кольпоскопия. Основные кольпоскопические термины.	2
5	Лейкоплакия шейки матки. Дисплазия шейки матки.	2
6	Эрозия и псевдоэрозия шейки матки. Эндометриоз шейки матки.	2
7	Полипы цервикального канала. ПВИ, ВПГ.	2
8	Патология шейки матки при хламидийной инфекции. Современные принципы диагностики и лечения бактериального вагиноза.	2
	Всего	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Анатомо-морфологические особенности строения шейки матки, в различные периоды жизни женщины. Анатомия шейки матки, характеристики в различные возрастные периоды жизни женщины. Влияние гормонального статуса женщины на шейку матки. Крово- и лимфоснабжение шейки матки. Микроскопические и макроскопические особенности шейки матки. Анатомия, цитология и гистология нормальной шейки матки. Многослойный плоский цилиндрический эпителий. Шейка матки при беременности и в разные периоды жизни женщины.	2
2	Определение неопухолевых заболеваний шейки матки. Классификация фоновых заболеваний шейки матки. Клиническая картина заболеваний шейки матки.	2
3	Определение кольпоскопии. Показания. Определение зоны прицельной биопсии. Разбор клинических случаев. Современные методы лечения патологии шейки матки. Профилактика. Задачи кольпоскопии.	2
4	Проба с уксусом, проба Шиллера. Кольпоскопические термины. Особенности кольпоскопической картины шейки матки при воспалительных и вирусных заболеваниях. Постановка диагноза, ошибки кольпоскопических диагнозов. Подбор оптимальной терапии. Разбор	2

	клинических случаев. Профилактика.	
5	Определение лейкоплакии шейки матки. Классификация, клиническая картина при лейкоплакии. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы лечения лейкоплакии шейки матки. Определение дисплазии шейки матки. Классификация. CIN I, II, III, CIS. Диагностика и дифференциальная диагностика дисплазий шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Профилактика патологии шейки матки.	2
6	Определение патологий шейки матки. Актуальность проблемы в мире. Классификация, клиническая картина при эрозии, псевдоэрозии и эндометриозе шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования.	2
7	Классификация, клиническая картина при полипах цервикального канала. Основные причины. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования Интерпретация результатов гистологического исследования. Осложнения при полипах цервикального канала.	2
8	Определение патологии шейки матки при хламидийной инфекции и бактериальном вагинозе. Классификация, клиническая картина при хламидийной инфекции и бактериальном вагинозе. Диагностика и дифференциальная диагностика патологии шейки матки. Адекватные схемы лечения хламидийной инфекции шейки матки. Осложнения хламидийной инфекции.	2
	Всего	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Особенности при обезболивании в норме и при онкологических заболеваниях. Плоскоклеточная метаплазия и зона трансформации. Сбор анамнеза и гинекологическое обследование. Практика	2

2	Современные методы диагностики и лечения патологии шейки матки. Цитологическое исследование. ВПЧ тестирование. Профилактические осмотры, цервикальный скрининг.	2
3	Диагностика и дифференциальная диагностика патологий шейки матки. Современные методы лечения патологии шейки матки. Техника осмотра шейки матки с помощью кольпоскопии. Реакции многослойного эпителия на пробы.	2
4	Диагностика и дифференциальная диагностика изменений на шейке матки. Техника осмотра шейки матки с помощью кольпоскопии. Диагностические пробы. Алгоритмы ведения пациенток с воспалительными заболеваниями шейки матки. Анализ полученных данных. Подбор оптимальной терапии. Особенности техники. Проведение дополнительных диагностических проб: проба Хробака, зеленый и красный фильтры, адреналиновая проба. Оформление результатов исследования. Определение места прицельной биопсии.	2
5	Диагностика и дифференциальная диагностика лейкоплакии шейки матки. Современные методы лечения лейкоплакии шейки матки. Техника взятия и интерпретация анализа мазка и биопсии шейки матки. Проведение пробы Хробака. Техника взятия и интерпретация анализа мазка и биопсии шейки матки. Определение объема операции в зависимости от степени дисплазии шейки матки по результатам гистологии.	2
6	Классификация, клиническая картина при эрозии, псевдоэрозии и эндометриозе шейки матки. Диагностика и дифференциальная диагностика патологий шейки матки. Современные методы лечения патологии шейки матки. Техника взятия и интерпретация анализа мазка шейки матки. Особенности данных кольпоскопии.	2
7	Дифференцировка полипов цервикального канала. Диагностика и дифференциальная диагностика полипов цервикального канала. Современные методы лечения полипов цервикального канала. Техника удаления полипа шейки матки.	2
8	Визуальные различия патологии шейки матки при хламидийной инфекции и бактериальном вагинозе. Диагностика и дифференциальная диагностика патологии шейки матки. «Клубничная» шейка матки. Применение тест-полосок для диагностики бактериального вагиноза. Критерии Амсея. Техника взятия и интерпретация анализа мазка шейки	2

	матки. Контроль излеченности с помощью ПЦР.	
	Всего	16

Содержание программы

1. Проверка исходного знания (предтест).

Анатомо-функциональные особенности шейки матки. Методы диагностики патологии шейки матки. Анатомо-морфологические особенности строения шейки матки, в различные периоды жизни женщины. Анатомия шейки матки, характеристики в различные возрастные периоды жизни женщины. Влияние гормонального статуса женщины на шейку матки. Крово- и лимфоснабжение шейки матки, особенности при обезболивании в норме и при онкологических заболеваниях. Микроскопические и макроскопические особенности шейки матки. Анатомия, цитология и гистология нормальной шейки матки. Многослойный плоский и цилиндрический эпителий. Плоскоклеточная метаплазия и зона трансформации. Шейка матки при беременности и в разные периоды жизни женщины. Сбор анамнеза и гинекологическое обследование.

2. Современные классификации заболеваний шейки матки. Диагностика заболеваний шейки матки с помощью цитологического метода исследования. ПАП – тест. Определение неопухолевых заболеваний шейки матки. Классификация фоновых заболеваний шейки матки. Клиническая картина заболеваний шейки матки. Современные методы диагностики и лечения патологии шейки матки. Цитологическое исследование. ВПЧ тестирование. Профилактические осмотры, цервикальный скрининг.

3. Кольпоскопии. Виды кольпоскопии. Задачи кольпоскопии. Реакция пробы МНЭ. Определение кольпоскопии. Показания. Подготовка кольпоскопа к работе, настройка оптики. Работа на кольпоскопе. Проведение биопсии. Определение зоны прицельной биопсии, забор материала гистологического исследования. Оформление результатов исследования. Разбор клинических случаев. Проведение расширенной кольпоскопии, диагностических проб и лечебно - диагностической биопсии. Работа на кольпоскопе, подбор оптимальных диагностических проб. Методика проведения петлевой электроэксцизии (ПЭЭ). Оформление результатов исследования. Современные методы лечения патологии шейки матки. Профилактика. Задачи кольпоскопии. Реакция пробы многослойного плоского эпителия. Техника осмотра шейки матки с кольпоскопии. Осложнения.

4. Расширенная кольпоскопия. Основные кольпоскопические термины. Особенности кольпоскопической картины шейки матки при воспалительных и вирусных заболеваниях. Кольпоскопия при трихомониазе. Кольпоскопия при гонорее. Кольпоскопия при кандидозе.

Кольпоскопия при хламидийной инфекции. Кольпоскопия при герпетическом поражении. Кольпоскопия при папилломавирусной инфекции. Диагностические пробы. Постановка диагноза, ошибки кольпоскопических диагнозов. Алгоритмы ведения пациенток с воспалительными заболеваниями шейки матки. Анализ полученных данных. Подбор оптимальной терапии. Разбор клинических случаев. Профилактика. Особенности техники. Проведение дополнительных диагностических проб: проба Хробака, зеленый и красный фильтры, адреналиновая проба. Оформление результатов исследования. Определение места прицельной биопсии. Анализ полученных данных.

5. Лейкоплакия шейки матки. Дисплазия шейки матки. Определение лейкоплакии шейки матки. Классификация, клиническая картина при лейкоплакии. Диагностика и дифференциальная диагностика лейкоплакии шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы лечения лейкоплакии шейки матки. Техника взятия и интерпретация анализа мазка и биопсии шейки матки.

Определение дисплазии шейки матки. Классификация. CIN I, II, III, CIS. Диагностика и дифференциальная диагностика дисплазий шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Техника взятия и интерпретация анализа мазка и биопсии шейки матки. Определение объема операции в зависимости от степени дисплазии шейки матки по результатам гистологии. Профилактика патологии шейки матки.

6. Эрозия и псевдоэрозия шейки матки. Эндометриоз шейки матки. Определение патологий шейки матки. Актуальность проблемы в мире. Классификация, клиническая картина при эрозии, псевдоэрозии и эндометриозе шейки матки. Диагностика и дифференциальная диагностика патологий шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы лечения патологии шейки матки. Техника взятия и интерпретация анализа мазка шейки матки. Особенности данных кольпоскопии.

7. Полипы цервикального канала. ПВИ, ВПГ. Определение полипов цервикального канала. Классификация, клиническая картина при полипах цервикального канала. Основные причины. Диагностика и дифференциальная диагностика полипов цервикального канала. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы лечения полипов цервикального канала. Техника удаления полипа шейки матки. Профилактика стеноза цервикального канала. Интерпретация результатов гистологического исследования. Осложнения при полипах цервикального канала.

8. Патология шейки матки при хламидийной инфекции. Современные принципы диагностики и лечения бактериального вагиноза. Экзамен. Определение патологии шейки матки при хламидийной инфекции и бактериальном вагинозе. Классификация, клиническая картина при хламидийной инфекции и бактериальном вагинозе. Диагностика и дифференциальная диагностика патологии шейки матки. «Клубничная» шейка матки. Применение тест-полосок для диагностики бактериального вагиноза. Критерии Амсея. Адекватные схемы лечения хламидийной инфекции шейки матки. Техника взятия и интерпретация анализа мазка шейки матки. Контроль излеченности с помощью ПЦР. Осложнения хламидийной инфекции.

Литература.

Обновить литературу

Основная литература:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Скрининг и профилактика рака шейки матки: клинический протокол. — Бишкек, 2020.
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Инфекции, передаваемые половым путём: клинический протокол. — Бишкек, 2021.
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Бактериальный вагиноз: клинический протокол. — Бишкек, 2021.
4. World Health Organization. WHO guidelines for screening and treatment of precancerous lesions for cervical cancer prevention. — 2nd ed. — Geneva: WHO, 2021. — 144 p.
5. World Health Organization. Comprehensive cervical cancer control: a guide to essential practice. — 2nd ed. — Geneva: WHO, 2014. — 366 p.
6. American Society for Colposcopy and Cervical Pathology. Risk-based management consensus guidelines for abnormal cervical cancer screening tests and cancer precursors. — Journal of Lower Genital Tract Disease, 2020.
7. European Federation for Colposcopy. European guidelines for quality assurance in cervical cancer screening. — Luxembourg: European Commission, 2015.
8. International Federation for Cervical Pathology and Colposcopy. IFCPC nomenclature for colposcopy. — Obstetrics and Gynecology, 2012.
9. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted infections treatment guidelines. — Atlanta: CDC, 2021.
10. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1008 с.
11. Радзинский В.Е. Гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1040 с.
12. Айламазян Э.К. Гинекология. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 608 с.
13. Prendiville W., Sankaranarayanan R. Colposcopy and Treatment of Cervical Precancer. — Lyon: IARC Press, 2017. — 180 p.
14. Berek J., Novak E. Berek & Novak's Gynecology. — 16th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 1736 p.
15. Sankaranarayanan R., Wesley R. A Practical Manual on Visual Screening for Cervical Neoplasia. — Lyon: IARC Press, 2003. — 82 p.

Дополнительная литература:

1. Прилепская В.Н. Заболевания шейки матки, влагалища и вульвы. — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 256 с.

2. Кулаков В.И., Прилепская В.Н. Патология шейки матки. — М.: МЕДпресс-информ, 2017. — 304 с.
3. Рожкова Н.И. Кольпоскопия. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 224 с.
4. Bornstein J., Bentley J., Bösze P. Colposcopy: Principles and Practice. — Philadelphia: Elsevier, 2017. — 400 p.
5. Schiffman M., Wentzensen N. Human papillomavirus infection and the multistage carcinogenesis of cervical cancer // Cancer Epidemiology Biomarkers & Prevention. — 2013.
6. Arbyn M., Weiderpass E., Bruni L. Estimates of incidence and mortality of cervical cancer worldwide // Lancet Global Health. — 2020.
7. Moscicki A. Human papillomavirus infections in adolescents // Journal of Adolescent Health. — 2018.
8. Sobel J. Bacterial vaginosis // Annual Review of Medicine. — 2000.
9. Torrone E., Papp J. Prevalence of Chlamydia trachomatis infection // Clinical Infectious Diseases. — 2014.

Интернет-ресурсы

1. UpToDate. Cervical cancer screening tests [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.uptodate.com> (дата обращения: 15.03.2026).
2. UpToDate. Colposcopy: technique and diagnostic approach [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.uptodate.com> (дата обращения: 15.03.2026).
3. International Agency for Research on Cancer. Cervical cancer screening [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.iarc.who.int> (дата обращения: 15.03.2026).
4. World Health Organization. Human papillomavirus and cervical cancer [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.who.int> (дата обращения: 15.03.2026).

**ПК (ДО) «Избранные вопросы гинекологической эндокринологии»
(24 кредит-часа)**

**КЖ (АО) «Гинекологиядагы эндокринологиянын тандалган
маселелери»
(24 кредит-саат)**

Пояснительная записка

Учебная программа «Избранные вопросы гинекологической эндокринологии» является актуальной и предназначена для обучения практикующих врачей акушер-гинекологов. Программа составлена с учетом требований реальной медицинской практики.

Актуальность программы заключается в растущем количестве нарушений менструального цикла, приводящих в конечном счете к бесплодию. При изложении материала авторами сделан акцент на вопросы ранней диагностики, профилактики осложнений и дифференциальной диагностики нарушений менструального цикла и связи их с нейро-эндокринными синдромами. Темы учебного пособия подготовлены на основании актуальных литературных источников, клинических рекомендаций, в том числе, утвержденных МЗ КР и других стран. Учебная программа включает некоторые состояния, которые содержат большой набор ярких и информативных иллюстраций, табличных, графических материалов, что способствует более понятному и надежному усвоению материала для подготовки к практическим занятиям и формированию клинического мышления и действий врача в условиях растущей осведомленности пациентов и потребности в понимании гормональной регуляции женщин всех возрастов и социальных слоев. Учебная программа «Избранные вопросы гинекологической эндокринологии» является современным методическим материалом, направленным на улучшение подготовки врачей акушер-гинекологов.

Цель курса: получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики основных нарушений менструального цикла с целью улучшения качества жизни и сохранения репродуктивного здоровья женщин КР.

Задачи

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в гинекологической эндокринологии
- изучение современной тактики, а также определение необходимости назначения рациональной гормональной терапии, показаний и принципов применения отсроченного материнства;
- совершенствовать знания и умения диагностики, наиболее распространенных гормональных нарушений;

- совершенствовать умения в оказании помощи пациенткам с различными формами аменореи и женского бесплодия.

Срок обучения: 6 дней. (24 кредит часа).

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Формы обучения: дистанционная, без отрыва от производства.

Режим занятий: 4 часовые.

Методы обучения:

- Самостоятельная работа с теоретическим материалом курса;
- Интерактивный метод обучения (общение в форуме); использование наглядных методов обучения (учебный видеоматериал); тесты.

Дидактические элементы ДО курса:

- обучающие ресурсы; лекции в формате PPT, HTML, PDF и т.д.;
- клинические случаи, клинические сценарии и случаи из практики;
- электронная библиотека; глоссарий.

Инструменты коммуникации и взаимодействия:

- Чат; Форум; Вебинар; Электронная почта, электронные сообщения в социальных мессенджерах; Голосовой IP; Видео IP.

Знания:

- основные параметры нормального менструального цикла;
- звенья регуляции менструального цикла;
- этиологию и патогенез нарушений менструального цикла;
- особенности диагностики гормональных патологий;
- алгоритм обследования и тактика действий при первичной и вторичной аменорее;
- принципы обследования и консультирования пациенток перименопаузального возраста;
- алгоритм действий в зависимости от репродуктивных целей женщины;

Умения/Навыки:

- проводить обследование пациента при эндокринных изменениях;
- определять тяжесть климактерического синдрома;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- интерпретировать результаты УЗИ в зависимости от фаз цикла;
- оценивать эффективность гормональной терапии;
- проводить стимуляцию овуляции;
- осуществлять фармакотерапию;
- использовать шкалы STRAW, FRAX;
- определять показания к назначению менопаузальной и заместительной гормональной терапии;
- осуществлять мониторинг состояния органов малого таза на фоне проводимого лечения;

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;

- Владеть психологическими приёмами общения с пациентками с нарушением менструального цикла;
- Избегать разговоры, относящиеся к репродуктивному насилию со стороны врача;
- Соблюдать принципы этики и деонтологии.

Форма контроля знаний:

- предтест;
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

Структура содержания учебной программы и плана дистанционного обучения

«Избранные вопросы гинекологической эндокринологии»

(для врачей акушер-гинекологов)

Продолжительность цикла 6 дней (24 часа)

№	Тема	Лекции	Семинарские занятия	Всего
1	Проверка исходного знания (предтест).	2	2	4
2	Регуляция менструального цикла. Гипоталамус Стероидные гормоны. Эстрогены. Прогестины. Андрогены.	2	2	4
3	Аменорея истинная и ложная Синдром Рокитанского-Кюстнера. Майера Хаузера и атрезия девственного плева.	2	2	4
4	Синдром Штейна – Левенталя. Синдром Ашермана.	2	2	4
5	Синдром Шихана. Синдром Киари. Галакторея. Агалактия.	2	2	4
6	ДМК. Ювенильные, Репродуктивные, климастерические периоды.	2	2	4
	Всего	12	12	24

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Проверка исходного знания (предтест).	2
2	Регуляция менструального цикла. Гипоталамус Стероидные гормоны. Эстрогены. Прогестины. Андрогены.	2
3	Аменорея истинная и ложная Синдром Рокитанского-Кюстнера. Майера Хаузера и атрезия девственного плева.	2
4	Синдром Штейна – Левенталя. Синдром Ашермана.	2

5	Синдром Шихана. Синдром Киари. Галакторея. Агалактия.	2
6	ДМК. Ювенильные, Репродуктивные, климатерические периоды.	2
	ИТОГО:	12

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Тема: Регуляция менструального цикла. Гипоталамус Стероидные гормоны. Эстрогены. Прогестины. Андрогены. У больной 24 лет на профилактическом гинекологическом осмотре вокруг наружного зева шейки матки выявлен участок ярко-красного цвета 0,5 х 0,7 мм с четкими контурами, который не кровоточит при контакте. При двуручном исследовании патологии не выявлено. Предполагаемый диагноз. План гинекологической помощи данной пациентке. <i>Предварительный диагноз, план дальнейшего обследования, тактика лечения.</i>	2
2	Тема: Аменорея истинная и ложная Синдром Рокитанского-Кюстнера. Майера Хаузера и атрезия девственного плева. К., 46 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на кровянистые выделения из половых путей после коитуса. Наследственность не отягощена. Было три беременности, одни роды и два мед. аборта. У гинеколога не наблюдалась, последний раз у гинеколога была 5 лет назад. Осмотр в зеркалах: влагалище рожавшей, шейка матки гипертрофирована. На передней губе ее имеется мелкобугристая опухоль в виде «цветной капусты» 2х3 см., кровоточащая при ДПП ПК «Патология шейки матки, влагалища и вульвы. Кольпоскопия» 36 часов дотрагивании. Матка и придатки б/особенности. При ректальном исследовании в малом тазу инфильтраты не определяются.	2

	<i>Предварительный диагноз, план дальнейшего обследование, тактика лечения.</i>	
3	Тема: Синдром Штейна – Левенталя. Синдром Ашермана. К врачу женской консультации обратилась женщина 30 лет с жалобами на мажущие темные выделения из половых путей до и после менструации. В анамнезе диатермоэлектрокоагуляция шейки матки по поводу эктопии шейки матки. При осмотре шейки в зеркалах обнаружены участки в виде синюшных глазков. <i>Предварительный диагноз, план дальнейшего обследование, тактика лечения.</i>	2
4	Тема: Синдром Шихана. Синдром Киари. Галакторея. Агалактия. У больной 19 лет на профосмотре выявлена эктопия шейки матки. Наследственность не отягощена. Из перенесенных заболеваний отмечает корь, ветряную оспу, ангину. Половая жизнь вне брака с 19 лет. Месячные с 13 лет, по 6-7 дней, регулярные, безболезненные. Последние месячные 06.04. Беременностей не было. Состояние при поступлении удовлетворительное. Пульс 72 в мин., ритмичный, АД 120/80. Со стороны внутренних органов патологии нет. Осмотр шейки в зеркалах: шейка коническая, вокруг наружного зева эктопия с четкими контурами. Выделения слизистые. Брюшностеночно-влагалищное исследование: тело матки нормальных размеров, отклонено кпереди, плотное, безболезненное, подвижное. Придатки слева и справа не увеличены. Своды и параметрии свободны. <i>Предварительный диагноз, план дальнейшего обследования, тактика лечения.</i>	2
5	Тема: ДМК. Ювенильные, Репродуктивные, климатерические периоды. К врачу женской консультации обратилась женщина 42 лет с жалобами на появившиеся	2

	кровянистые выделения после половых сношений. Анамнез: из перенесенных гинекологических заболеваний отмечала наличие железистого полипа шейки матки 4 года назад, который был удален в женской консультации. При вагинальном осмотре вновь обнаружен полип цервикального канала, кровоточащий при дотрагивании. <i>Предварительный диагноз, план дальнейшего обследования, тактика лечения.</i>	
6	Тема: Коронавирусная инфекция COVID-19. Беременная А 24 года. Срок беременности 32 недель. Беременность- 2, роды -2. 1 неделю назад выписана домой из стационара удовлетворительном состоянии, лечилась по поводу ложные схвати. Женщина предъявляет жалобы на; повышения температуры тела, озноб, сухость во рту, общая слабость, плохой аппетит, тошнота, рвота. На подтекания около плодных вод с 2х дней с неприятным запахом. АД 90/60мм.рт.ст. Пульс 110 уд в мин. Сатурация 93%. ЧД 28. Температура 38.5. Акушерский статус; матка в нормальном тонусе. Положение плода продольное предлежит головка слегка прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода приглушенное ритмичное 110 уд в минуту. ОПВ подтекает с неприятным запахом. <i>Предварительный диагноз, план дальнейшего обследования, тактика лечения.</i>	2
	ИТОГО:	12

**МАТРИЦА УЧЕБНО – ТЕМАТИЧЕСКОГО ПЛАНА
ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ:
«Избранные вопросы гинекологической эндокринологии»
(для врачей всех специальностей ОЗ)
Продолжительность цикла 1 неделя (24 часа)**

№	Темы	Часы %	Удельный вес вопросов %	Когнитивные уровни		
				Запоминание 10%	Понимание 30%	Применение 60%
1	Проверка исходного знания (предтест).	6/18	18/9	1	3	5
2	Регуляция менструального цикла. Гипоталамус Стероидные гормоны. Эстрогены. Прогестины. Андрогены.	6/18	18/9	1	3	5
3	Аменорея истинная и ложная Синдром Рокитанского-Кюстнера. Майера Хаузера и атрезия девственного плева.	6/17	17/9	1	2	6
4	Синдром Штейна – Левенталя. Синдром Ашермана.	6/18	18/9	1	3	5
5	Синдром Шихана. Синдром Киари. Галакторея. Агалактия.	6/17	17/8	1	2	5
6	ДМК. Ювенильные, Репродуктивные, климатерические периоды.	4/12	12/6	-	2	4
	Всего	34/100	50/100	5/10	15/30	30/60

Содержание программы:

1. Предтест.

2. Регуляция менструального цикла. Гипоталамус. Стероидные гормоны. Эстрогены. Прогестины. Андрогены.

Классификация гормонов, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные, новые технологии по определению гормонов в организме. Механизмы действия синтетических гормонов.

3. Аменорея истинная и ложная. Синдром Рокитанского-Кюстнера-Майера-Хаузера и атрезия девственного плева.

Патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные. Современные методы обследования и лечение, профилактика.

4. Синдром Штейна – Левентала. Синдром Ашермана.

Патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные, лечение. Методы достижения беременности.

5. Синдром Шихана. Синдром Киари. Галакторея. Агалактия.

Патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные, лечение.

5. Итоговый тест. ДМК. Ювенильные, Репродуктивные, климатерические периоды.

Алгоритм и тактика ведения больных с маточными кровотечениями. Гормональный гемостаз. Показания к оперативному методу остановки кровотечения. МВА, кюретаж матки. Классификация PALM-COEIN. Дифференциальная диагностика. УЗИ-критерии органических патологий органов малого таза, приводящих к кровотечению.

Литература.

Основная:

20. **Министерство здравоохранения Кыргызской Республики.** Алгоритмы диагностики и лечения COVID-19 (актуализированные редакции периода пандемии).— Бишкек, 2021. — 124 с. <https://med.kg/ru/dokumenty/covid-19.html>
21. **Министерство здравоохранения Кыргызской Республики.** Нормативные документы по инфекционному контролю в организациях здравоохранения. — Бишкек, 2020. — 76 с. <https://med.kg>
22. **American Society for Reproductive Medicine.** Current evaluation of amenorrhea: a committee opinion. — Birmingham: ASRM, 2024. — 10 p. [Ссылка на гайд по аменорее](#)
23. **The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism.** — 2017. Gordon C.M., Ackerman K.E., Berga S.L. et al. Functional Hypothalamic Amenorrhea: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline //— Vol. 102, No. 5. — P. 1413–1439.
[Рекомендации по диагностике нарушений гипоталамической регуляции, лабораторному обследованию и гормональной терапии](#)
24. **American Society for Reproductive Medicine.** Current evaluation of amenorrhea: a committee opinion. — 2024. — 10 p. [Ссылка на гайд ASRM](#)
25. **The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism.** Gordon C.M., Ackerman K.E., Berga S.L. et al. Functional Hypothalamic Amenorrhea: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline //— 2017. — Vol. 102, No. 5. — P. 1413–1439. [Ссылка на гайдлайн](#)
26. **American Society for Reproductive Medicine.** Current evaluation of amenorrhea: a committee opinion. — 2024. — [Ссылка на гайд](#)
27. **Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н.** Акушерство и гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1088 с.
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468879.html>
28. **Айламазян Э.К.** Акушерство. — СПб.: СпецЛит, 2020. — 768 с.
29. **Радзинский В.Е.** Гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1040 с.
30. **Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В.** Гинекологическая эндокринология. — М.: МЕДпресс-информ, 2020. — 432 с.

31. **Berek J., Novak E.** Berek & Novak's Gynecology. — 16th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 1736 p. <https://shop.lww.com>
32. **Cunningham F., Leveno K., Bloom S., et al.** Williams Obstetrics. — 26th ed. — New York: McGraw-Hill, 2022. — 1376 p. <https://accessmedicine.mhmedical.com>
33. **Прилепская В.Н.** Нарушения менструального цикла. — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 208 с.
34. **Сметник В.П., Тумилович Л.Г.** Неоперативная гинекология. — М.: МЕДпресс-информ, 2017. — 480 с.
35. **Серов В.Н.** Эндокринная гинекология. — М.: Медицина, 2018. — 352 с.
36. **Studd J., Panay N., Fenton A.** The Management of the Menopause. — London: CRC Press, 2019. — 360 p.
37. **Teede H.J., Tay C.T., Laven J.J.E., Dokras A. et al.** International Evidence-based Guideline for the Assessment and Management of Polycystic Ovary Syndrome 2023. — Monash University, 2023. — 261 p. [Ссылка на гайд](#)
38. **European Society for Human Reproduction and Embryology, American Society for Reproductive Medicine, International Menopause Society.** Evidence-based guideline: premature ovarian insufficiency // Human Reproduction Open. — 2024. https://academic.oup.com/hropen/article/2024/4/hoae065/7918369?utm_source=chatgpt.com&login=false

Дополнительная:

10. **Knight M., Bunch K., Vousden N.** Characteristics and outcomes of pregnant women admitted to hospital with confirmed SARS-CoV-2 infection in UK // BMJ. — 2020. — Vol. 369. — P. 2107. <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m2107>
11. **Allotey J., Stallings E., Bonet M.** Clinical manifestations, risk factors and maternal outcomes of coronavirus disease in pregnancy // BMJ. — 2020. — Vol. 370. — P. 3320. <https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3320>
12. **Wei S., Bilodeau-Bertrand M., Liu S.** The impact of COVID-19 on pregnancy outcomes // CMAJ. — 2021. — Vol. 193. — P. 540-548. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
13. **Мęczekalski B., Niwczyk O., Battipaglia C. et al.** Neuroendocrine disturbances in women with functional hypothalamic amenorrhea: an update and future directions // Endocrine. — 2024. — Vol. 84, No. 3. — P. 769–785. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38062345/>
14. **Gordon C.M., Ackerman K.E., Berga S.L. et al.** Functional Hypothalamic Amenorrhea: An Endocrine Society Clinical Practice

- Guideline // The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. — 2017. — Vol. 102, No. 5. — P. 1413–1439.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38062345/>
15. Patel A.H., Koysombat K., Pierret A. et al. Kisspeptin in functional hypothalamic amenorrhea: Pathophysiology and therapeutic potential // Annals of the New York Academy of Sciences. — 2024. — Vol. 1540, No. 1. — P. 21–46.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39287750/>
16. Dube R., Kar S.S., Jhancy M., George B.T. Molecular Basis of Müllerian Agenesis Causing Congenital Uterine Factor Infertility—A Systematic Review // International Journal of Molecular Sciences. — 2024. — Vol. 25, No. 1. — Article 120.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38203291/>
17. Teede H.J., Tay C.T., Laven J.J.E., Dokras A. et al. Recommendations from the 2023 International Evidence-based Guideline for the Assessment and Management of Polycystic Ovary Syndrome // Human Reproduction. — 2023. — Vol. 38, No. 9. — P. 1655–1679. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37580037/>
18. Christ J.P., Cedars M.I. Current Guidelines for Diagnosing PCOS // Diagnostics. — 2023. — Vol. 13, No. 6. — Article 1113.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36980421/>

ПК (ОО) «Интенсив по кольпоскопии»

8 дней (48 кредит-часов)

КЖ (ОО) «Кольпоскопиянын негиздери»

8 күн (48 кредит-саат)

Пояснительная записка

Рак шейки матки занимает первое место среди онкологических заболеваний в сфере гинекологии.

С учетом того, что раннее обнаружение рака шейки, позволяет избежать метастазирования и инвалидизации, возникает необходимость повсеместного освоения врачами акушер-гинекологами, особенно поликлинического звена, основ скрининговых обследований. Фундаментальным и легкодоступным способом предположения о диспластических изменениях шейки матки и влагалища является кольпоскопия. С увеличением выявления высокоонкогенных штамов ВПЧ освоение техникой проведения исследования, а также интерпретация полученных в ходе его данных, становится все более актуальным. Государство обеспечивает больницы и поликлиники кольпоскопами, но подчас в учреждении нет специалистов, владеющих данной аппаратурой, алгоритмами и тактикой визуализации патологических участков.

Кроме того, кольпоскопия позволяет брать биопсию прицельно с области поражения для установления достоверного диагноза и своевременного проведения необходимого объема лечебных мероприятий. Таким образом, обучение основам кольпоскопии прививает врачам готовность заподозрить злокачественное новообразование и определить группы пациенток, требующих безотлагательных действий.

Актуальность: программы повышения квалификации «Основы кольпоскопии» обусловлена необходимостью своевременной диагностики диспластических процессов и установления точного диагноза в соответствии со всеми канонами онконастороженности. Овладение тактикой, алгоритмом и условиями проведения кольпоскопии дает врачу возможность полноценного обследования пациентки, не только для подтверждения, но и для опровержения диспластических изменений в одиночку, без потерь пациенток из групп риска вследствие перенаправления.

Настоящая учебная программа определяет базовый объём своевременных, последовательных, минимально достаточных диагностических и лечебных мероприятий, проводимых, согласно клиническому протоколу, утвержденному приказом МЗ КР № 759 от 25 сентября 2020 года.

В содержании программы имеется раздел об анатомо-функциональных особенностях шейки матки и влагалища у девочек, женщин репродуктивного возраста и постменопаузального периода. Даны термины основных кольпоскопических картин при норме и патологии

шейки матки, Предоставлена Система Бетесда для интерпретации исследований анализа мазка Папаниколау/жидкостной цитологии, и ее расшифровка, являющаяся основной в диагностике патологий шейки матки. В программе даны этиологические факторы развития фоновых и предраковых заболеваний шейки матки и методы их профилактики.

Правильное тактическое решение, принимаемое при оказании диагностической помощи на догоспитальном этапе, обеспечивает оказание пациенту оптимального объема медицинской помощи и перенаправление его лишь в случае необходимости в центры онкологии в кратчайшие сроки, предупреждая тем самым развитие неоперабельных стадий рака.

Цель курса: совершенствование и углубление знаний и необходимых профессиональных навыков для своевременной диагностики, а также лечения дисплазий шейки матки.

Задачи:

- Освоение необходимых знаний и умений в области диагностики патологий шейки матки в связке с онконастороженностью;
- изучение современной тактики рациональной диагностики, показаний и принципов выполнения кольпоскопического исследования;
- совершенствование знаний и умений диагностики, алгоритма действий при различных вариациях результата ко-теста;
- совершенствование умений в интерпретации визуализируемых кольпоскопических картин с разграничением нормы от патологии;
-

Срок обучения– 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения - очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- изучение кольпоскопических картин
- разбор кейсов от результатов цитологии до данных гистологического исследования биоптатов
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование

- собеседование

Знания:

- гистологическое строение влагалища и шейки матки;
- этиология и патогенез диспластических изменений эпителия влагалища и шейки матки;
- типы зон трансформации;
- основные параметры оценки результатов цитологического исследования;
- показания для проведения кольпоскопического исследования по результатам ко-теста (цитология цервикального мазка + ПЦП на выявление ВПЧ)
- особенности диагностики изменений эпителия при проведении расширенной кольпоскопии;
- алгоритм действий при обнаружении патологического очага в зависимости от его типа;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях у детей;
- показания и принципы взятия биопсии шейки матки;
- оценка прогноза и дальнейших действий по результатам гистологического исследования биоптатов;

Умения/Навыки:

- проводить взятие мазков на скрининг рака шейки матки;
- определять показания для проведения кольпоскопического исследования;
- проводить кольпоскопическое исследование;
- использовать растворы для расширенной кольпоскопии;
- работать с наиболее распространенными видами кольпоскопов;
- осуществлять необходимый минимум техобслуживания аппарата;
- оценивать эффективность скрининговых исследований;
- проводить оценку программного обеспечения;
- сохранять и проводить поиск проведенных исследований;
- грамотно описывать картину, полученную в ходе исследования;
- схематично отображать увиденные изменения эпителия в кольпоскопическом протоколе;
- осуществлять взятие биопсии с измененных участков под прицелом кольпоскопа;
- контролировать изменения в динамике;
- определять показания для повторных обследований;

Отношения:

- Работать в мульти дисциплинированной команде для ведения сложных случаев;

- Коммуницировать с онкогинекологами по необходимости;
- Уметь обсуждать результаты обследований с лабораторным звеном;
- Уметь коммуницировать с сотрудниками техподдержки;
- Владеть способами донесения негативных результатов обследования пациенткам в зависимости от психотипа пациентки
- Соблюдать этику и деонтологию со всеми участниками лечебно-диагностического процесса

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Интенсив по кольпоскопии».
8 дней (48 часов).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Проверка исходного знания (предтест). Анатомо-функциональные особенности шейки матки. Методы диагностики патологии шейки матки.	2	2	2	6
2	Современные классификации заболеваний шейки матки. Диагностика заболеваний шейки матки с помощью цитологического метода исследования. ПАП – тест.	2	2	2	6
3	Кольпоскопия. Виды кольпоскопии. Задачи кольпоскопии. Реакция пробы многослойного плоского эпителия.	2	2	2	6
4	Расширенная кольпоскопия. Основные кольпоскопические термины.	2	2	2	6
5	Лейкоплакия шейки матки. Дисплазия шейки матки.	2	2	2	6
6	Эрозия и псевдоэрозия шейки матки. Эндометриоз шейки матки.	2	2	2	6
7	Полипы цервикального канала. ПВИ, ВПГ.	2	2	2	6
8	Патология шейки матки при хламидийной инфекции. Современные принципы диагностики и лечения бактериального вагиноза. Экзамен	2	2	2	6
	Всего	16	16	16	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Анатомо-функциональные особенности шейки матки. Методы диагностики патологии шейки матки.	2
2	Современные классификации заболеваний шейки матки. Диагностика заболеваний шейки матки с помощью	2

	цитологического метода исследования. ПАП – тест.	
3	Кольпоскопия. Виды кольпоскопии. Задачи кольпоскопии. Реакция пробы многослойного плоского эпителия.	2
4	Расширенная кольпоскопия. Основные кольпоскопические термины.	2
5	Лейкоплакия шейки матки. Дисплазия шейки матки.	2
6	Эрозия и псевдоэрозия шейки матки. Эндометриоз шейки матки.	2
7	Полипы цервикального канала. ПВИ, ВПГ.	2
8	Патология шейки матки при хламидийной инфекции. Современные принципы диагностики и лечения бактериального вагиноза.	2
	Всего	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Анатомо-морфологические особенности строения шейки матки, в различные периоды жизни женщины. Анатомия шейки матки, характеристики в различные возрастные периоды жизни женщины. Влияние гормонального статуса женщины на шейку матки. Крово- и лимфоснабжение шейки матки. Микроскопические и макроскопические особенности шейки матки. Анатомия, цитология и гистология нормальной шейки матки. Многослойный плоский цилиндрический эпителий. Шейка матки при беременности и в разные периоды жизни женщины.	2
2	Определение неопухолевых заболеваний шейки матки. Классификация фоновых заболеваний шейки матки. Клиническая картина заболеваний шейки матки.	2
3	Определение кольпоскопии. Показания. Определение зоны прицельной биопсии. Разбор клинических случаев. Современные методы лечения патологии шейки матки. Профилактика. Задачи кольпоскопии.	2
4	Проба с уксусом, проба Шиллера. Кольпоскопические термины. Особенности кольпоскопической картины шейки матки при воспалительных и вирусных заболеваниях.	2

	Постановка диагноза, ошибки кольпоскопических диагнозов. Подбор оптимальной терапии. Разбор клинических случаев. Профилактика.	
5	Определение лейкоплакии шейки матки. Классификация, клиническая картина при лейкоплакии. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы лечения лейкоплакии шейки матки. Определение дисплазии шейки матки. Классификация. CIN I, II, III, CIS. Диагностика и дифференциальная диагностика дисплазий шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Профилактика патологии шейки матки.	2
6	Определение патологий шейки матки. Актуальность проблемы в мире. Классификация, клиническая картина при эрозии, псевдоэрозии и эндометриозе шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования.	2
7	Классификация, клиническая картина при полипах цервикального канала. Основные причины. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования Интерпретация результатов гистологического исследования. Осложнения при полипах цервикального канала.	2
8	Определение патологии шейки матки при хламидийной инфекции и бактериальном вагинозе. Классификация, клиническая картина при хламидийной инфекции и бактериальном вагинозе. Диагностика и дифференциальная диагностика патологии шейки матки. Адекватные схемы лечения хламидийной инфекции шейки матки. Осложнения хламидийной инфекции.	2
	Всего	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Особенности при обезболивании в норме и при онкологических заболеваниях.	2

	Плоскоклеточная метаплазия и зона трансформации. Сбор анамнеза и гинекологическое обследование.	
2	Современные методы диагностики и лечения патологии шейки матки. Цитологическое исследование. ВПЧ тестирование. Профилактические осмотры, цервикальный скрининг.	2
3	Диагностика и дифференциальная диагностика патологий шейки матки. Современные методы лечения патологии шейки матки. Техника осмотра шейки матки с помощью кольпоскопии. Реакции многослойного эпителия на пробы.	2
4	Диагностика и дифференциальная диагностика изменений на шейке матки. Техника осмотра шейки матки с помощью кольпоскопии. Диагностические пробы. Алгоритмы ведения пациенток с воспалительными заболеваниями шейки матки. Анализ полученных данных. Подбор оптимальной терапии. Особенности техники. Проведение дополнительных диагностических проб: проба Хробака, зеленый и красный фильтры, адреналиновая проба. Оформление результатов исследования. Определение места прицельной биопсии.	2
5	Диагностика и дифференциальная диагностика лейкоплакии шейки матки. Современные методы лечения лейкоплакии шейки матки. Техника взятия и интерпретация анализа мазка и биопсии шейки матки. Проведение пробы Хробака. Техника взятия и интерпретация анализа мазка и биопсии шейки матки. Определение объема операции в зависимости от степени дисплазии шейки матки по результатам гистологии.	2
6	Классификация, клиническая картина при эрозии, псевдоэрозии и эндометриозе шейки матки. Диагностика и дифференциальная диагностика патологий шейки матки. Современные методы лечения патологии шейки матки. Техника взятия и интерпретация анализа мазка шейки матки. Особенности данных кольпоскопии.	2
7	Определение полипов цервикального канала. Диагностика и дифференциальная диагностика полипов цервикального канала. Современные методы лечения полипов цервикального канала. Техника удаления полипа шейки матки.	2
8	Определение патологии шейки матки при хламидийной инфекции и бактериальном вагинозе.	2

	Диагностика и дифференциальная диагностика патологии шейки матки. «Клубничная» шейка матки. Применение тест-полосок для диагностики бактериального вагиноза. Критерии Амсея. Техника взятия и интерпретация анализа мазка шейки матки. Контроль излеченности с помощью ПЦР.	
	Всего	16

Содержание программы

1. Проверка исходного знания (предтест).

Анатомо-функциональные особенности шейки матки. Методы диагностики патологии шейки матки. Анатомо-морфологические особенности строения шейки матки, в различные периоды жизни женщины. Анатомия шейки матки, характеристики в различные возрастные периоды жизни женщины. Влияние гормонального статуса женщины на шейку матки. Крово- и лимфоснабжение шейки матки, особенности при обезболивании в норме и при онкологических заболеваниях. Микроскопические и макроскопические особенности шейки матки. Анатомия, цитология и гистология нормальной шейки матки. Многослойный плоский и цилиндрический эпителий. Плоскоклеточная метаплазия и зона трансформации. Шейка матки при беременности и в разные периоды жизни женщины. Сбор анамнеза и гинекологическое обследование.

2. Современные классификации заболеваний шейки матки. Диагностика заболеваний шейки матки с помощью цитологического метода исследования. ПАП – тест. Определение неопухолевых заболеваний шейки матки. Классификация фоновых заболеваний шейки матки. Клиническая картина заболеваний шейки матки. Современные методы диагностики и лечения патологии шейки матки. Цитологическое исследование. ВПЧ тестирование. Профилактические осмотры, цервикальный скрининг.

3. Кольпоскопии. Виды кольпоскопии. Задачи кольпоскопии. Реакция пробы МНЭ. Определение кольпоскопии. Показания. Подготовка кольпоскопа к работе, настройка оптики. Работа на кольпоскопе. Проведение биопсии. Определение зоны прицельной биопсии, забор материала гистологического исследования. Оформление результатов исследования. Разбор клинических случаев. Проведение расширенной кольпоскопии, диагностических проб и лечебно - дагностической биопсии. Работа на кольпоскопе, подбор оптимальных диагностических проб. Методика проведения петлевой электроэксцизии (ПЭЭ). Оформление результатов исследования. Современные методы лечения патологии шейки матки. Профилактика. Задачи кольпоскопии. Реакция пробы многослойного плоского эпителия. Техника осмотра шейки матки с кольпоскопии. Осложнения.

4. Расширенная кольпоскопия. Основные кольпоскопические термины. Особенности кольпоскопической картины шейки матки при воспалительных и вирусных заболеваниях. Кольпоскопия при трихомониазе. Кольпоскопия при гонорее. Кольпоскопия при кандидозе. Кольпоскопия при хламидийной инфекции. Кольпоскопия при герпетическом поражении. Кольпоскопия при папилломавирусной

инфекции. Диагностические пробы. Постановка диагноза, ошибки кольпоскопических диагнозов. Алгоритмы ведения пациенток с воспалительными заболеваниями шейки матки. Анализ полученных данных. Подбор оптимальной терапии. Разбор клинических случаев. Профилактика. Особенности техники. Проведение дополнительных диагностических проб: проба Хробака, зеленый и красный фильтры, адреналиновая проба. Оформление результатов исследования. Определение места прицельной биопсии. Анализ полученных данных.

5. Лейкоплакия шейки матки. Дисплазия шейки матки. Определение лейкоплакии шейки матки. Классификация, клиническая картина при лейкоплакии. Диагностика и дифференциальная диагностика лейкоплакии шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы лечения лейкоплакии шейки матки. Техника взятия и интерпретация анализа мазка и биопсии шейки матки. Определение дисплазии шейки матки. Классификация. CIN I, II, III, CIS. Диагностика и дифференциальная диагностика дисплазий шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Техника взятия и интерпретация анализа мазка и биопсии шейки матки. Определение объема операции в зависимости от степени дисплазии шейки матки по результатам гистологии. Профилактика патологии шейки матки.

6. Эрозия и псевдоэрозия шейки матки. Эндометриоз шейки матки. Определение патологий шейки матки. Актуальность проблемы в мире. Классификация, клиническая картина при эрозии, псевдоэрозии и эндометриозе шейки матки. Диагностика и дифференциальная диагностика патологий шейки матки. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы лечения патологии шейки матки. Техника взятия и интерпретация анализа мазка шейки матки. Особенности данных кольпоскопии.

7. Полипы цервикального канала. ПВИ, ВПГ. Определение полипов цервикального канала. Классификация, клиническая картина при полипах цервикального канала. Основные причины. Диагностика и дифференциальная диагностика полипов цервикального канала. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы лечения полипов цервикального канала. Техника удаления полипа шейки матки. Профилактика стеноза цервикального канала. Интерпретация результатов гистологического исследования. Осложнения при полипах цервикального канала.

8. Патология шейки матки при хламидийной инфекции. Современные принципы диагностики и лечения бактериального вагиноза. Экзамен. Определение патологии шейки матки при хламидийной инфекции и бактериальном вагинозе. Классификация, клиническая картина при хламидийной инфекции и бактериальном вагинозе. Диагностика и

дифференциальная диагностика патологии шейки матки. «Клубничная» шейка матки. Применение тест-полосок для диагностики бактериального вагиноза. Критерии Амсея. Адекватные схемы лечения хламидийной инфекции шейки матки. Техника взятия и интерпретация анализа мазка шейки матки. Контроль излеченности с помощью ПЦР. Осложнения хламидийной инфекции.

Литература.

Основная литература:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Скрининг и профилактика рака шейки матки: клинический протокол. — Бишкек, 2020.
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Инфекции, передаваемые половым путём: клинический протокол. — Бишкек, 2021.
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Бактериальный вагиноз: клинический протокол. — Бишкек, 2021.
4. World Health Organization. WHO guidelines for screening and treatment of precancerous lesions for cervical cancer prevention. — 2nd ed. — Geneva: WHO, 2021. — 144 p.
5. World Health Organization. Comprehensive cervical cancer control: a guide to essential practice. — 2nd ed. — Geneva: WHO, 2014. — 366 p.
6. American Society for Colposcopy and Cervical Pathology. Risk-based management consensus guidelines for abnormal cervical cancer screening tests and cancer precursors. — Journal of Lower Genital Tract Disease, 2020.
7. European Federation for Colposcopy. European guidelines for quality assurance in cervical cancer screening. — Luxembourg: European Commission, 2015.
8. International Federation for Cervical Pathology and Colposcopy. IFCPC nomenclature for colposcopy. — Obstetrics and Gynecology, 2012.
9. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted infections treatment guidelines. — Atlanta: CDC, 2021.
10. Айламазян Э.К. Гинекология. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 608 с.
11. Радзинский В.Е. Гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1040 с.
12. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1008 с.
13. Prendiville W., Sankaranarayanan R. Colposcopy and Treatment of Cervical Precancer. — Lyon: IARC Press, 2017. — 180 p.
14. Berek J., Novak E. Berek & Novak's Gynecology. — 16th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 1736 p.
15. Sankaranarayanan R., Wesley R. A Practical Manual on Visual Screening for Cervical Neoplasia. — Lyon: IARC Press, 2003. — 82 p.

Дополнительная литература:

1. Кулаков В.И., Прилепская В.Н. Патология шейки матки. — М.: МЕДпресс-информ, 2017. — 304 с.
2. Прилепская В.Н. Заболевания шейки матки, влагалища и вульвы. — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 256 с.
3. Рожкова Н.И. Кольпоскопия. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 224 с.
- Bornstein J., Bentley J., Bösze P. Colposcopy: Principles and Practice. —

Philadelphia: Elsevier, 2017. — 400 p.

4. Schiffman M., Wentzensen N. Human papillomavirus infection and the multistage carcinogenesis of cervical cancer // *Cancer Epidemiology Biomarkers & Prevention*. — 2013.

5. Arbyn M., Weiderpass E., Bruni L. Estimates of incidence and mortality of cervical cancer worldwide // *Lancet Global Health*. — 2020.

6. Moscicki A. Human papillomavirus infections in adolescents // *Journal of Adolescent Health*. — 2018.

7. Sobel J. Bacterial vaginosis // *Annual Review of Medicine*. — 2000.

Torrone E., Papp J. Prevalence of Chlamydia trachomatis infection // *Clinical Infectious Diseases*. — 2014.

Интернет-ресурсы

8. UpToDate. Cervical cancer screening tests [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.uptodate.com> (дата обращения: 15.03.2026).

9. UpToDate. Colposcopy: technique and diagnostic approach [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.uptodate.com> (дата обращения: 15.03.2026).

10. International Agency for Research on Cancer. Cervical cancer screening [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.iarc.who.int> (дата обращения: 15.03.2026).

11. World Health Organization. Human papillomavirus and cervical cancer [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.who.int> (дата обращения: 15.03.2026).

ПК (ОО) «Основы репродуктивного здоровья и планирования семьи»

8 дней (48 кредит-часов)

КЖ (ОО) «Репродуктивдик ден-соолук жана үй-бүлөнү

пландаштыруунун негиздери»

8 күн (48 кредит-саат)

Пояснительная записка

Учебная программа краткосрочного цикла «Основы репродуктивного здоровья и планирования семьи» составлена на основании типовых программ непрерывного обучения врачей акушер – гинекологов, разработана ведущими специалистами по акушерству и гинекологии КГМИП и ПК имени С.Б.Даниярова, последних клинических протоколов МЗКР по акушерству и гинекологии.

В Кыргызстане проводится всесторонняя реформа здравоохранения, затрагивающая вопросы финансирования, соблюдения законодательств КР, аккредитация и лицензирование системы медицинского образования и предоставления медико-санитарной помощи всем слоям населения.

Вопросы подготовки кадров являются ключевыми в укреплении системы здравоохранения Республики Кыргызстан. Укрепление системы здравоохранения и развития человеческих ресурсов является одним из основных приоритетов государства.

Разработанная учебная программа и план очень важны для обучения врачей акушер-гинекологов, так как в нем отражены актуальные вопросы основы репродуктивного здоровья (ОРЗ) и планирования семьи (ПС), необходимые в повседневной деятельности врачей акушер гинекологов.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей акушер-гинекологов заключается в том, что предотвращение нежелательной беременности и как следствие, снижение частоты искусственных аборт, является важнейшей составляющей в сохранении репродуктивного здоровья женщины, ее социальной адаптации и защищенности, а также способствует улучшению качества жизни и укреплению семьи.

Согласно реформе здравоохранения, врачи акушер-гинекологи должны иметь клиническое обучение основам репродуктивного здоровья и планирования семьи для расширения качества медицинских услуг по охране здоровья населения путем развертывания различных типов лечебно-профилактических мероприятий, а также осуществления медико-санитарного надзора, повышения качественных медицинских услуг в области планирования семьи.

Тематический план данной учебной программы предусматривает обучение слушателей по актуальным вопросам гинекологии, об особенностях строения и функций органов репродукции, о влиянии наследственных факторов и факторов окружающей среды на репродуктивное здоровье человека. Профилактика абортов и применение современных методов контрацепции являются резервом в сохранении

репродуктивного здоровья подрастающего поколения, а, следовательно, и в сохранении репродуктивного потенциала нации.

Учебно-тематический план рассчитан на 8-дневное обучение, в нем четко определены часы по лекционному курсу и практическим занятиям. Большое количество отведено практическим занятиям. Это позволяет эффективно усвоить практические навыки и умения. Список необходимой справочной литературы представлен как классическим, так и новым руководством.

Таким образом, данная программа соответствует современным требованиям в системе повышения квалификации врачей акушер-гинекологов и могут быть использованы для обучения.

Цель курса: усовершенствование практических навыков для обеспечения улучшения состояния репродуктивного здоровья населения, снижения материнской и младенческой смертности в республике, оптимизации интергенетического интервала родов.

Задачи:

- Обучить врачей критериям приемлемости контрацепции;
- Повышение уровня организации подбора контрацептивных средств с целью планирования семьи;
- Проводить обследования пациенток перед выбором определенного метода контрацепции;
- Назначать, контролировать эффективность и безопасность подобранной контрацепции;
- Проводить и контролировать эффективность профилактических мероприятий по формированию и охране здоровья пациенток;
- Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациенток;
- Обеспечить условия планирования семьи и желанной беременности;
- Обучать пациенток методам контрацепции и защиты от ИППП;

Срок обучения – 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения - очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часовые.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- разбор историй болезни и амбулаторных карт
- установка контрацептивных средств на муляжах, а затем - пациенткам
- участие в подборе контрацепции

- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование

Знания:

- МКБ-10;
- состояние репродуктивного здоровья в Республике;
- организация семьи и социальный патронаж;
- социальный патронаж (Приказ министерства здравоохранения КР от 02.04.01г. №101);
- критерии подбора контрацептивных средств;
- принципы планирования семьи в сохранении здоровья женщины;
- права человека, обратившегося за консультацией;
- законодательства КР по планированию семьи;
- организация и управление службами планирования семьи в стране;
- содержание практического занятия;
- общие принципы консультирования (пять основных принципов консультации);
- методы работы службы планирования семьи;
- наиболее оптимальный интергенетический интервал;
- детородный возраст, лечебно-профилактические мероприятия по охране здоровья матерей и детей;
- оптимальный возраст для рождения ребенка;
- основные критерии, характеризующие состояние репродуктивного здоровья;
- основы консультирования с целью защиты репродуктивного здоровья.

Умения/Навыки:

- Отбирать семьи из групп риска под наблюдение медсоцпатронажа.
- Обеспечивать охрану репродуктивного здоровья путем усовершенствования деятельности различных типов лечебно-профилактических учреждений, а также осуществление медико - санитарного надзора, социальной поддержки;
- Проводить эффективное консультирование по планированию семьи;
- Консультировать пациента по вопросам планирования семьи;
- Консультировать пациенток по индивидуальному подбору современных методов контрацепции;
- Совершенствовать выбор метода контрацепции;
- Определять отдельные аспекты качества услуг, (наблюдать за клиническим обслуживанием);

- Оценивать ассортимент контрацептивных средств;
- Оценивать предоставляемую пациентам информацию;
- Оценивать взаимодействия пациента и сотрудника;
- Вести на профессиональном уровне открытые и закрытые вопросы;
- Консультировать пациенток после аборта;
- Подбирать гормональную контрацепцию;
- Осуществлять последующие наблюдения;
- Консультировать по типам контрацепции: инъекционной, спермициды, барьерной и хирургической контрацепции.

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентками;
- Соблюдать этику и деонтологию в своей работе, используя формы и методы вербального и невербального общения;
- Уметь доносить информацию о рисках того или иного метода контрацепции и планирования семьи.

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Основы репродуктивного здоровья и планирования семьи».
(для врачей акушер-гинекологов).
Продолжительность цикла 8 дней (48 часов)

№	Тема	Лекции	Семинар ские занятия	Практиче ские занятия	Всего
1	Проверка исходного знания (предтест). Репродуктивное здоровье. Вопросы охраны репродуктивного здоровья. Закон КР «О репродуктивных правах граждан и гарантии их реализации». Указ Президента КР «Национальная стратегия охраны репродуктивного здоровья населения Кыргызской Республики»	2	2	2	6
2	Критерии оценки качества предоставляемых услуг в соответствии с международными стандартами ВОЗ.	2	2	2	6
3	Основные ступени консультирования «ПОМОГИ» по вопросам охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи.	2	2	2	6
4	Репродуктивное здоровье детей и подростков. Аномалии развития половых органов	2	2	2	6
5	Методы контрацепции. Гормональная контрацепция. Методы контрацепции (хирургический, импланты, кольцо Новоринг).	2	2	2	6
6	Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции. Вопросы инфекционного контроля. ЗППП контрацепция.	2	2	2	6
7	Неотложная контрацепция. Прерывание беременности в ранних и поздних сроках. Внутриматочные средства контрацепции.	2	2	2	6
8	ЕПС (метод естественного планирования семьи). Барьерный метод контрацепции.	2	2	2	6
ИТОГО:		16	16	16	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Проверка исходного знания (предтест). Репродуктивное здоровье. Вопросы охраны репродуктивного здоровья. Закон КР «О репродуктивных правах граждан и гарантии их реализации». Указ Президента КР «Национальная стратегия охраны репродуктивного здоровья населения Кыргызской Республики»	2
2	Критерии оценки качества предоставляемых услуг в соответствии с международными стандартами ВОЗ.	2
3	Основные ступени консультирования «ПОМОГИ» по вопросам охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи.	2
4	Репродуктивное здоровье детей и подростков. Аномалии развития половых органов.	2
5	Методы контрацепции. Гормональная контрацепция. Методы контрацепции (хирургический, импланты, кольцо Ново-ринг).	2
6	Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции. Вопросы инфекционного контроля. ЗППП и контрацепция.	2
7	Неотложная контрацепция. Прерывание беременности в ранних и поздних сроках. Внутриматочные средства контрацепции.	2
8	ЕПС (метод естественного планирования семьи). Методы контрацепции (Барьерный).	2
	ИТОГО:	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Определение репродуктивного здоровья. Основные компоненты репродуктивного здоровья. Показатели репродуктивного здоровья населения. Репродуктивные права граждан. Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье. Понятие планирования семьи. Методы контрацепции. Роль врача в охране репродуктивного здоровья. Репродуктивное здоровье подростков. Профилактика абортов.	2
2	Планирование семьи. Безопасная беременность. Безопасные роды. Профилактика абортов. Профилактика ИППП и бесплодия. Доступность услуг.	2

	Добровольность выбора. Конфиденциальность. Безопасность	
3	Основные этапы и принципы консультирования. П — Приветствие пациента О — Оценка потребностей М — Метод контрацепции О — Объяснение метода Г — Гарантия понимания И — Инструкции	2
4	Незрелость гормональной системы. Высокий риск инфекций. Психологические особенности. Ранние беременности. Врожденные аномалии.	2
5	Методы контрацепции. Классификация. Гормональные. Барьерные. Внутриматочные. Хирургические. Естественные. Экстренные.	2
6	Пути передачи, профилактика ВИЧ. Использование презервативов. Скрининг беременных. Профилактика передачи ребенку. Инфекционный контроль.	2
7	Неотложная контрацепция. Методы. Левоноргестрел. Улипристал. ВМС.	2
8	Календарный, температурный, цервикальный, симптотермальный методы планирования семьи. Барьерные методы. Мужской презерватив. Женский презерватив. Диафрагма. Спермициды.	2
	ИТОГО:	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Сбор анамнеза. Оценка факторов риска. Выбор метода прерывания беременности и последующей контрацепции.	2
2	Информированность, взятие добровольного согласия. Консультация пациентки.	2
3	Консультирование пациентки. Разбор анкеты в соответствии с приемлемостью методов контрацепции	2
4	Аплазия матки. Атрезия влагалища и девственной плевы. Двурогая матка. Седловидная матка. Удвоение матки. Техника обследования, терапии и назначения контрацепции	2
5	Хирургические методы контрацепции. Инъекционные	2

	препараты. Импланты. Техника введения	
6	Стерилизация. Дезинфекция. Антисептика. Использование перчаток	2
7	Консультирование пациенток по методам экстренной и барьерной контрацепции. Индивидуальный подбор. Установка ВМС. Медикаментозный аборт. Вакуум-аспирация. Инструментальный аборт	2
8	Обучение пациенток естественным методам контрацепции	2
	ИТОГО:	16

Содержание программы

1. Репродуктивное здоровье. Вопросы охраны репродуктивного здоровья. Медико-социальный патронаж Планирование семьи. Цели и задачи, формы и методы работы службы планирования семьи. Введение и понятие о репродуктивном здоровье. Охрана репродуктивного здоровья (внутриутробный, период новорожденности, детства, препубертатный, пубертатный, подростковый). Охрана репродуктивного здоровья девочек и в детородном возрасте. Социальный патронаж, основные принципы деятельности специалистов медико-социального патронажа. Комплексное решение медико-социальных проблем семей из группы риска. Понятие о интергенетических интервалах. Детородный возраст, оптимальный возраст женщины для рождения ребенка. Закон КР «О репродуктивных правах граждан и гарантии их реализации». Общие положения. Организационные основы реализации репродуктивных прав граждан. Репродуктивные права граждан и гарантии их реализации. Указ Президента КР «Национальная стратегия охраны репродуктивного здоровья населения Кыргызской Республики». Положение о Межсекторальном координационном совете при Правительстве КР по Охране репродуктивного здоровья населения. Региональные межсекторальные координационные советы. Цели и задачи, функции, права Совета. Структура и организация работы Совета.

2. Критерии оценки качества предоставляемых услуг в соответствии с международными стандартами ВОЗ. Обеспечение качества службы охраны репродуктивного здоровья в результате преемственности врачей ЦСМ, акушер –гинекологов, урологов, врачей подростковых кабинетов и кабинетов ПС. Факторы, характеризующие успешное осуществление программы ОРЗ. Организация процесса преемственности консультирования специалистами учреждений здравоохранения. Этапы процесса улучшения качества обслуживания. Оценка качества служб ОРЗ. Обеспечение качества служб ОРЗ.

3. Основные ступени консультирования «ПОМОГИ» по вопросам охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи.

Консультирование по различным методам контрацепции. Принципы консультирования. Основные элементы проведения консультирования. Что необходимо соблюдать при консультировании. Открытые и закрытые вопросы. Групповое и индивидуальное консультирование после аборта. Важность двухстороннего общения вербальные и невербальные общения.

4. Репродуктивное здоровье детей и подростков. Аномалии развития половых органов. В ОРЗ детей раннего возраста, выявление факторов риска, совершенствование лечебно-профилактических мероприятий по

охране здоровья матерей и детей как резервная основа для снижения материнской и детской заболеваемости и смертности.

Частота аномалий развития половой системы, причины нарушений полового развития, повреждающие факторы, предрасположенность. Проведение медико-генетической консультации, типы конституционального телосложения.

5. Методы контрацепции. Гормональная контрацепция. Методы контрацепции (хирургический, импланты, кольцо Ново-ринг).

Общий обзор использования и распространения контрацептивов и их влияния на состояние РЗ. Пять основных методов современной контрацепции. Основные виды гормональной контрацепции. Показания и противопоказания к применению гормональной контрацепции. Классификация методов гормональной контрацепции. Фармакодинамика и фармакокинетика гормональных препаратов. Побочные действия при применении гормональной контрацепции. Преимущества и недостатки. Основные методы хирургической контрацепции. Преимущества и недостатки хирургической контрацепции. Показания и противопоказания к применению. Побочные действия при применении хирургического методы контрацепции.

6. Вопросы профилактики ВИЧ- инфекции. Вопросы инфекционного контроля. Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции. ЗППП и контрацепция. Краткий обзор основных положений профилактики ВИЧ-инфекции. Определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика ЗППП.

7. Неотложная контрацепция. Прерывание беременности в ранних и поздних сроках. Внутриматочные средства контрацепции. Прерывание беременности в ранних и поздних сроках. Показания и противопоказания к неотложной контрацепции. Методы неотложной контрацепции. Классификация препаратов при неотложной контрацепции. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов при неотложной контрацепции. Их побочные действия. Показания к прерыванию беременности в ранних и поздних сроках. Преимущества и недостатки. Методы и средства применяемые при проведении внутриматочной контрацепции. Виды ВМС. Показания и противопоказания. Преимущества и недостатки. Побочные действия Побочные действия, осложнения.

8. ЕПС (метод естественной планировании семьи). Методы контрацепции (Барьерный). ЕПС. МЛА, прерванный половой акт. Методы отслеживания фертильности (биологический метод). Консультирование и отбор пациентов для ВМК. Характеристика ЕПС (метод прерывания полового акта. Абстиненция. Физиологический метод). Грудное вскармливание. Физиология. Виды барьерных методов

контрацепции. Преимущества и недостатки. Побочные действия. Осложнения. Показания и противопоказания к применению.

Основная литература:

1. Жогорку Кенеш Кыргызской Республики. Закон КР «О репродуктивных правах граждан и гарантиях их реализации». — Бишкек, 2015. — 32 с. <http://cbd.minjust.gov.kg>
2. Президент Кыргызской Республики. Национальная стратегия охраны репродуктивного здоровья населения Кыргызской Республики. — Бишкек, 2018. — 68 с. <http://president.kg>
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Планирование семьи: клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 96 с. <https://med.kg>
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Подростковое репродуктивное здоровье: клинический протокол. — Бишкек, 2020. — 72 с. <https://med.kg>
5. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Профилактика ВИЧ-инфекции и инфекционный контроль: клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 84 с. <https://med.kg>
6. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Безопасное прерывание беременности: клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 88 с. <https://med.kg>
7. World Health Organization. Family planning: a global handbook for providers. — 4th ed. — Geneva: WHO, 2022. — 460 p. <https://www.who.int/publications/i/item/9780999203705>
8. World Health Organization. Medical eligibility criteria for contraceptive use. — 5th ed. — Geneva: WHO, 2015 (обновления 2019–2023). — 276 p. <https://www.who.int>
9. World Health Organization. Selected practice recommendations for contraceptive use. — 3rd ed. — Geneva: WHO, 2016. — 68 p.
10. World Health Organization. Adolescent sexual and reproductive health. — Geneva: WHO, 2020. — 120 p.
11. World Health Organization. Safe abortion: technical and policy guidance. — 2nd ed. — Geneva: WHO, 2012 (обновления 2022). — 204 p.
12. Centers for Disease Control and Prevention. U.S. Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use. — Atlanta: CDC, 2021. — 120 p. <https://www.cdc.gov>
13. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1008 с. <https://www.rosmedlib.ru>
14. Айламазян Э.К. Гинекология. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 608 с.
15. Радзинский В.Е. Гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1040 с.
16. Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В. Гинекологическая эндокринология. — М.: МЕДпресс-информ, 2020. — 432 с.
17. Berek J., Novak E. Berek & Novak's Gynecology. — 16th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 1736 p.

- 18.Hatcher R., Nelson A., Trussell J., et al. Contraceptive Technology. — 21st ed. — New York: Ayer Company Publishers, 2018. — 864 p.

Дополнительная:

- 19.Прилепская В.Н. Контрацепция. — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 224 с.
- 20.Сметник В.П., Тумилович Л.Г. Неоперативная гинекология. — М.: МЕДпресс-информ, 2017. — 480 с.
- 21.Кулаков В.И., Савельева Г.М. Репродуктивное здоровье. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 320 с.
- 22.Trussell J. Contraceptive failure in the United States // Contraception. — 2011. — 90 p.
- 23.Cleland J., Conde-Agudelo A., Peterson H. Contraception and health outcomes // Lancet. — 2012. — Vol. 380. — P. 149-156.
- 24.Darroch J., Woog V., Bankole A. Adding it up: costs and benefits of contraceptive services // Lancet. — 2016.
- 25.Sedgh G., Singh S., Hussain R. Intended and unintended pregnancies worldwide // Lancet. — 2014.
- 26.Bearinger L., Sieving R., Ferguson J. Global perspectives on adolescent reproductive health // Lancet. — 2007.

Интернет-ресурсы

- 27.UpToDate. Contraceptive methods: overview [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.uptodate.com> (дата обращения: 16.03.2026).
- 28.WHO. Family planning/contraception [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception> (дата обращения: 16.03.2026).
- 29.CDC. Contraception guidance [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.cdc.gov/reproductivehealth> (дата обращения: 16.03.2026).

ПК (ОО) «Основы антенатального ухода».

12 дней (72 кредит-часа)

КЖ (ОО) «Антенаталдык жардамдын негиздери»

12 кун (72 кредит-саат)

Окуу планынын мазмуну жана планы

Пояснительная записка

Учебный план данной рабочей программы предусматривает обучение слушателей основным вехам антенатального ухода, ознакомление их с новейшими достижениями в области изучения гипертензивных нарушений при беременности, во время родов и в послеродовом периоде; методов обследования в акушерстве; этиопатогенеза, клиники, диагностики, лабораторно-инструментального обследования пациентки, дальнейшая тактика ведения беременности и родов.

В данной рабочей программе пересмотрены и расставлены темы с учетом последовательности ведения беременных пациенток, также был обновлен список используемой литературы.

Актуальность программы повышения квалификации «Основы антенатального ухода» обусловлена перманентной необходимостью совершенствования перинатального ухода, а также адекватного ведения беременности во избежание осложнений со стороны матери и плода. Программа предназначена для проведения усовершенствования врачей первичного звена здравоохранения.

Выполнение учебного плана КЦ «Основы антенатального ухода» позволит значительно повысить, углубить и расширить профессиональные знания врачей первичного звена здравоохранения. Важно подчеркнуть, что при подготовке программы за основу были взяты клинические рекомендации, утвержденные как со стороны МЗ КР, так и других зарубежных стран.

Это - интерактивный курс, содержащий в себе лекционный материал, с основным упором на практику.

Цель курса повышения квалификации врачей «Основы антенатального ухода»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых практических профессиональных навыков для своевременного выявления, дифференциальной диагностики, профилактики и оказания помощи при наличии у беременных наиболее грозных патологий, что впоследствии позволяет предотвратить рост пренатальной и материнской смертности.

Задачи:

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области акушерства;
- совершенствование знаний и умений диагностики патологических состояний при беременности;

- совершенствование умения в оказании необходимого объема неотложной акушерской помощи;
- освоение основ антенатального ухода.

Срок обучения: 12 дней. (72 кредит часа).

Контингент слушателей: врачи первичного звена здравоохранения.

Формы обучения: очная, с отрывом от производства.

Режим занятий: 6 часовые.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- разбор историй родов
- прогнозирование развития акушерской ситуации с учетом данных УЗИ и КТГ плода
- изучение партограмм и анализа последующих действий
- участие в операциях
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование

Знания:

- особенности диагностики основных акушерских патологий;
- алгоритм действий при возникновении неотложных состояний в соответствии со стандартами оказания неотложной медицинской помощи;
- принципы антенатального ухода;
- основы обследования беременных;
- принципы фармакотерапии при беременности;

Умения/Навыки:

- проводить обследование беременных пациенток;
- определять тяжесть состояния беременных;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- прогнозировать риски по результатам биофизического профиля плода;
- оказывать неотложную медицинскую помощь беременным;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;

- осуществлять фармакотерапию;
- определять показания к госпитализации пациента;
- проводить пре- и индукцию родов, своевременно определять показания к кесареву сечению;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациенткам;

Отношения:

- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
- Уметь общаться с беременной в условиях трудного выбора;
- Строго соблюдать этику и деонтологию;
- Уметь доносить информацию до близких родильницы.

Формы контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

В условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи. На обучение по программе повышения квалификации принимаются специалисты с высшим медицинским образованием по разным специальностям. Обучение проводится в очной форме. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации включает в себя цель, планируемые результаты обучения, учебный план, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы. Учебный план определяет перечень, последовательность и распределение учебных модулей, иных видов учебной деятельности обучающихся и формы аттестации. Образовательная деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Основы антенатального ухода» предусматривает 3 следующих вида учебных занятий и учебных работ: лекции, семинарские и практические занятия.

В учебном процессе используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- лекции;
- семинарские занятия с программами контроля знаний (клинические случаи, ситуационные задачи, кейсы и т.д.);
- практические занятия (отработка навыков на манекенах и муляжах);

Цель курса дополнительного профессионального образования: приобретение новых теоретических знаний и совершенствование

профессиональных умений и навыков, необходимых для оказания квалифицированной медицинской помощи по антенатальному уходу.

Задачи:

- Обобщить и систематизировать знания о терминальных состояниях.
- Совершенствовать практические навыки в оказании базового реанимационного комплекса.
- Научиться принимать решения в нестандартных ситуациях. Применение объективных методов обследования беременных.
- Определять показания к проведению реанимационных мероприятий.
- Знать основы базовой сердечно-лёгочной реанимации.
- Знать критерии эффективности терапии патологии беременности.
- Определять сроки и методы родоразрешения в зависимости от клинической ситуации.

Срок обучения– 12 дней, 72 кредит часа.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения-очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование

Знания:

- консультирование и ведение беременных.
- ранние и поздние токсикозы беременных.
- виды гипертензивных нарушений во время беременности и родов.
- клиника гипертензивных нарушений.
- симптомы и лабораторные данные при гипертензивных нарушениях.
- дифференциальная диагностика преэклампсии средней степени от преэклампсии тяжелой степени.
- лечение преэклампсии легкой и тяжелой степени.
- ведение родов с диагнозом тяжелой степени преэклампсии.
- диагностика, лечение эклампсии и тактика ведения родов.
- диагностика, ведение и лечение hellp синдрома.
- причины, виды сепсиса, основные его признаки и осложнения.
- диагностика сепсиса и его лечение.
- виды кровотечений при беременности.
- диагностика, лечение и ведение послеродовых кровотечений.
- геморрагический шок при акушерских кровотечениях.
- двс синдром при акушерских кровотечениях.
- алгоритм действий, лечение и введение больной при геморрагическом шоке, двс- синдроме при акушерских кровотечениях.
- правила и нормы установления источника инфекции.
- обоснованное назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований при диагностике коронавирусной инфекции covid-19 у беременных и рожениц.

Умения/Навыки:

- правильно и своевременно оказывать помощь при гипертензивных нарушениях во время беременности, родов и в послеродовом периоде.

- выявлять причины кровотечений и своевременно оказывать должную помощь.
- вести беременность и роды при низкой плацентации и полном предлежании плаценты.
- своевременно оказывать неотложную помощь при кровотечении в акушерстве.
- своевременно оказывать неотложную помощь при сепсисе и септическом шоке в акушерстве.
- проводить дифференциальную диагностику вирусных заболеваний и новой коронавирусной инфекции covid-19 у беременных и рожениц;
- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; обоснованно назначать необходимые лабораторно-инструментальные исследования у пациентов с коронавирусной инфекцией covid-19 у беременных и рожениц.
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг состояния пациента на всех этапах неотложной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинированной команде для ведения сложных случаев;

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Основы антенатального ухода».
(для врачей всех специальностей ОЗ)
12 дней (72 кредит часа)**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Консультирование и ведение беременных. Физиология беременности	2	2	2	6
2	Ранние и поздние токсикозы беременных	2	2	2	6
3	Гипертензивные нарушения при беременности. Классификация (по МКБ 10)	2	2	2	6
4	Эклампсия, HELLP синдром	2	2	2	6
5	ВИЧ инфекция и беременность	2	2	2	6
6	Кровотечение в первой и во второй половинах беременности	2	2	2	6
7	Предлежание плаценты. Отслойка плаценты	2	2	2	6
8	ДВС-синдром при акушерских кровотечениях.	2	2	2	6
9	Геморрагический шок при акушерских кровотечениях.	2	2	2	6
10	Дородовый и послеродовый сепсис.	2	2	2	6
11	Послеродовый мастит	2	2	2	6
12	COVID-19. Коронавирусная инфекция у беременных и рожениц.	2	2	2	6
	Итого:	12	12	12	36

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Консультирование и ведение беременных. Физиология беременности	2

2	Ранние и поздние токсикозы беременных	2
3	Гипертензивные нарушения при беременности. Классификация (по МКБ 10)	2
4	Эклампсия, HELLP синдром	2
5	ВИЧ инфекция и беременность	2
6	Кровотечение в первой и во второй половинах беременности	2
7	Предлежание плаценты. Отслойка плаценты	2
8	ДВС-синдром при акушерских кровотечениях.	2
9	Геморрагический шок при акушерских кровотечениях.	2
10	Дородовый и послеродовый сепсис.	2
11	Послеродовый мастит	2
12	COVID-19. Коронавирусная инфекция у беременных и рожениц.	2
	Итого:	24

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Консультирование и ведение беременных. Физиологические изменения у беременных. Понятие опасных признаков во время беременности.	2
2	Дифференциальная диагностика и осложнения при токсикозе беременных. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований.	2
3	Определение, классификация, причины гипертензивных нарушений при беременности. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика гипертензивных нарушений при беременности. Влияние на течение беременности и родов. Критические периоды во время беременности при данной патологии.	2
4	Определение, классификация, причины эклампсии и HELLP синдрома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика эклампсии и HELLP синдрома. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований. Профилактика	2

	гипертензивных нарушений и HELLP синдрома. Классификация HELLP-синдрома. Влияние на течение беременности и родов. Дозировка магнезиальной терапии. Признаки передозировки.	
5	ВИЧ инфекция и беременность. Определение. Консультирование беременных о ВИЧ - инфекции. Ведение женщин при ВИЧ – инфекции.	2
6	Определение, классификация, этиология, патогенез кровотечений во время беременности. Клиника, диагностика по МКБ – 10, дифференциальная диагностика кровотечения в первой и второй половинах беременности. Профилактика кровотечений во время беременности. Осложнения кровотечения во время беременности. Абсолютные показания к кесареву сечению.	2
7	Определение, классификация, этиология, патогенез предлежания плаценты и отслойки плаценты. Клиника, диагностика по МКБ – 10, дифференциальная диагностика предлежания плаценты и отслойки плаценты. УЗИ-признаки предлежания, отслойки и приращения плаценты. Осложнение и профилактика предлежания плаценты и отслойки плаценты. Абсолютные показания к кесареву сечению. Гистерэктомия	2
8	Причины и клиника ДВС-синдрома при акушерских кровотечениях. Диагностика и дифференциальная диагностика ДВС-синдрома при акушерских кровотечениях.	2
9	Определение и патогенез геморрагического шока в акушерстве. Показания к трансфузии СЗП и ЭР массы. Посттрансфузионные реакции. Причины геморрагического шока у беременных. Патогенез шока. Виды шока. Стадии шока. Клинические проявления.	2
10	Определение, этиология, патогенез сепсиса. Классификация, профилактика и клиника сепсиса. Диагностика по МКБ – 10 и дифференциальная диагностика. Осложнения и профилактика сепсиса во время беременности и в послеродовом периоде. Патогенез шока. Стадии шока.	2
11	Анатомия и физиология молочной железы. Причины, классификация и клиническая картина послеродового мастита. Определение показаний к оперативному лечению. Профилактика и осложнение послеродового мастита.	2

12	COVID-19. Эпидемиологический анамнез. Пути передачи. Этиология. Патогенез. Классификация, клиническая картина. Диагностика. Сортировка беременных при повышении температуры тела.	2
	Итого:	24

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Диагностический минимум при беременности, определение необходимых лабораторных и инструментальных методов исследований. Профилактика осложнений во время беременности. Измерение таза у беременных.	2
2	Новые методы лечения рвоты беременных по последним протоколам. Своевременное оказание неотложной медицинской помощи. Тактика ведения беременных с токсикозом.	2
3	Осложнения и профилактика гипертензивных нарушений при беременности. Ведение беременности и родов. Современные алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи. Актуальные методы лечения.	2
4	Эклампсия, HELLP синдром	2
5	Новые лабораторные и инструментальные методы исследования. Современные методы профилактики ВИЧ-инфекции.	2
6	Новые методы лабораторных и инструментальных исследований. Актуальные схемы лечения по последним рекомендациям. Протоколы оказания неотложной помощи при кровотечении во время беременности. Проведение мониторинга жизненно важных функции (ЧД, ЧСС, температура тела, сатурация, суточный диурез беременных) с целью своевременной коррекции терапии. Тактика ведения и лечение беременных при кровотечении.	2
7	Новые методы лабораторных и инструментальных исследований. Новые методы лечения по последним протоколам. Протоколы оказания неотложной помощи при кровотечении вследствие предлежания и отслойки	2

	плаценты. Проведение мониторинга жизненно важных функций: ЧД, ЧСС, температура тела, сатурация, суточный диурез беременных. Тактика ведения и лечения беременных при кровотечении вследствие предлежания плаценты и отслойки плаценты. Гистерэктомия	
8	Новшества в исследовании ДВС-синдрома. Схемы лечения ДВС-синдрома при акушерских кровотечениях согласно последним рекомендациям. Осложнение и профилактика ДВС-синдрома.	2
9	Обеспечение трансфузии СЗП и ЭР массы. Терапевтические цели противошоковых мероприятий. Обеспечение адекватного восполнения объема внутрисосудистой жидкости.	2
10	Новые методы лабораторных и инструментальных исследований сепсиса. Новые методы лечения по последним протоколам. Протоколы оказания неотложной помощи при сепсисе во время беременности и в послеродовом периоде. Проведение и оценка мониторинга жизненно важных функций: ЧД, ЧСС, температура тела, сатурация, суточный диурез беременных и рожениц.	2
11	Правильное прикладывание ребенка к груди. Сцеживание груди. Современное лечение послеродового мастита.	2
12	Сортировка беременных при повышении температуры тела. Техника снятия и одевания СИЗ. Терапия тромбозов.	2
	Итого:	24

Содержание программы

1. Консультирование и ведение беременных. Физиология беременных.

Консультирование и ведение беременных. Симптомы и диагностика беременности, необходимые лабораторные и инструментальные методы исследований. Физиологические изменения у беременных. Понятие опасных признаков и профилактика осложнений во время беременности. Измерение таза у беременных. Тактика ведения при физиологической беременности.

2. Ранние и поздние токсикозы беременных. Определение, классификация, клиника при токсикозе беременных. Классификация по МКБ - 10. Дифференциальная диагностика и осложнения при токсикозе беременных. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований. Новые методы лечения по последним протоколам. Своевременное оказание неотложной медицинской помощи. Тактика ведения беременных с токсикозом.

3. Гипертензивные нарушения при беременности. Классификация (по МКБ 10). Определение, классификация, причины гипертензивных нарушений при беременности. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика гипертензивных нарушений при беременности. Осложнения и профилактика при беременности. Критические периоды во время беременности при данной патологии. Влияние на течение беременности и родов. Ведение беременности и родов пациенток с гипертензивными нарушениями. Современные алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи. Современные методы лечения.

4. Эклампсия, HELLP синдром. Определение, классификация, причины эклампсии и HELLP синдрома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика эклампсии и HELLP синдрома. Осложнения и профилактика эклампсии и HELLP синдрома. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований. Новые методы лечения по последним протоколам. Проведение мониторинга жизненно важных функций: ЧД, ЧСС, температура тела, сатурация, суточный диурез беременных и рожениц. Профилактика гипертензивных нарушений и HELLP синдрома. Классификация HELLP-синдрома. Влияние на течение беременности и родов. Ведение беременности и родов при эклампсии и HELLP синдроме. Своевременное оказание неотложной медицинской помощи. Дозировка магнезиальной терапии. Признаки передозировки, введение антидота. Тактика введения беременных с HELLP- синдромом.

5. ВИЧ инфекция и беременность. Инфекционный контроль.

Определение. Консультирование беременных о ВИЧ - инфекции. Ведение женщин при ВИЧ – инфекции. Новые лабораторные и инструментальные

методы исследования. Современные методы профилактики ВИЧ-инфекции.

6. Кровотечение в первой и во второй половинах беременности. Определение, классификация, этиология, патогенез кровотечений во время беременности. Клиника, диагностика по МКБ – 10, дифференциальная диагностика кровотечения в первой и второй половинах беременности. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований. Новые методы лечения по последним протоколам. Профилактика кровотечений во время беременности. Осложнения кровотечения во время беременности. Протоколы оказания неотложной помощи при кровотечении во время беременности. Проведение мониторинга жизненно важных функции (ЧД, ЧСС, температура тела, сатурация, суточный диурез беременных) с целью своевременной коррекции терапии. Тактика ведения и лечение беременных при кровотечении. Абсолютные показания к кесареву сечению.

7. Предлежание плаценты. Отслойка плаценты. Определение, классификация, этиология, патогенез предлежания плаценты и отслойки плаценты. Клиника, диагностика по МКБ – 10, дифференциальная диагностика предлежания плаценты и отслойки плаценты. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований. Новые методы лечения по последним протоколам. Осложнение и профилактика предлежания плаценты и отслойки плаценты. Протоколы оказания неотложной помощи при кровотечении вследствие предлежания и отслойки плаценты. Проведение мониторинга жизненно важных функции: ЧД, ЧСС, температура тела, сатурация, суточный диурез беременных. Тактика ведения и лечения беременных при предлежании плаценты и отслойки плаценты. Абсолютные показания к кесареву сечению.

8. ДВС-синдром при акушерских кровотечениях.

Причины и клиника ДВС-синдрома при акушерских кровотечениях. Диагностика и дифференциальная диагностика ДВС-синдрома при акушерских кровотечениях. Новшества в исследовании ДВС-синдрома. Схемы лечения ДВС-синдрома при акушерских кровотечениях согласно последним рекомендациям. Осложнение и профилактика ДВС-синдрома.

9. Геморрагический шок при акушерских кровотечениях. Определение и патогенез геморрагического шока в акушерстве. Показания к трансфузии СЗП и ЭР массы. Осложнения трансфузии СЗП и ЭР массы. Посттрансфузионные реакции. Причины геморрагического шока у беременных. Патогенез шока. Виды шока. Стадии шока. Клинические проявления. Лабораторные исследования. Терапевтические цели противошоковых мероприятий. Обеспечение адекватного восполнения объема внутрисосудистой жидкости.

10. Дородовой и послеродовой сепсис. Септический шок.

Определение, этиология, патогенез сепсиса. Классификация, профилактика и клиника сепсиса. Диагностика по МКБ – 10 и дифференциальная диагностика. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований сепсиса. Новые методы лечения по последним протоколам. Осложнения и профилактика сепсиса во время беременности и в послеродовом периоде. Протоколы оказания неотложной помощи при сепсисе во время беременности и в послеродовом периоде. Проведение и оценка мониторинга жизненно важных функций: ЧД, ЧСС, температура тела, сатурация, суточный диурез беременных и рожениц. Патогенез шока. Стадии шока.

11. Послеродовой мастит. Анатомия и физиология молочной железы. Правильное прикладывание ребенка к груди. Причины, классификация и клиническая картина послеродового мастита. Сцеживание груди. Новые методы лабораторных и инструментальных исследований. УЗ-критерии. Определение показаний к оперативному лечению. Современное лечение послеродового мастита. Профилактика и осложнение послеродового мастита.

12. COVID-19. Коронавирусная инфекция у беременных и рожениц.

Определение. Эпидемиологический анамнез. Пути передачи. Этиология. Патогенез. Классификация, клиническая картина. Лабораторные, инструментальные исследования. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнение. Лечение. Профилактика. Сортировка беременных при повышении температуры тела. Техника снятия и одевания СИЗ.

Литература:

Основная:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Клинический протокол "Ведение беременности". Бишкек, 2021 — 112 с.
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Гипертензивные состояния при беременности. [Клинический протокол](#) Бишкек, 2023 — 84 с.
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Послеродовые кровотечения. [Клинический протокол](#). Бишкек, 2025 — 96 с.
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Послеродовый сепсис. [Клинический протокол](#). Бишкек, 2016 — 72 с.
5. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений во время беременности, родов и послеродовом периоде. [Клинический протокол](#). Бишкек, 2020 — 68 с.
6. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Ведение беременных с ВИЧ инфекцией. Бишкек, 2021 — 84 с.
7. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Ведение беременности и родов у женщин с коронавирусной инфекцией (COVID-

- 19). Прерывание беременности у женщин с COVID-19. [Клинический протокол](#). Бишкек, 2022 — 88 с.
8. World Health Organization, WHO. Managing complications in pregnancy and childbirth. Geneva, 2017 — 390 p [Ссылка на ресурс](#)
9. WHO recommendations for prevention and treatment of pre-eclampsia Geneva, 2011 / обновление 2020 — 80 p. [Рекомендации](#)
10. WHO maternal sepsis guideline. Geneva, 2017 — 64 p. [Ссылка на ресурс](#)
11. WHO COVID-19 pregnancy guideline. Geneva, 2021 — 98 p. [Ссылка на гайдлайн](#)
12. WHO Improving the prevention, diagnosis and clinical management of sepsis [Ссылка на ресурс](#)
13. FIGO Postpartum hemorrhage guideline. 2022 — 54 p [Ссылка на гайдлайн](#)
14. FIGO new guidelines to combat Pre-Eclampsia, 2021 — 48 p [Ссылка на ресурс](#)
15. American College of Obstetricians and Gynecologists ACOG Practice Bulletin Gestational hypertension and preeclampsia, 2020 — 36 p [Ссылка на ресурс](#)
16. ACOG Practice Bulletin Postpartum hemorrhage, 2017, обновления 2025 — 30 p [Ссылка на ресурс](#)
17. SCCM Surviving Sepsis Campaign 2026 [Ссылка на гайдлайны](#)
18. Айламазян Э.К. Акушерство. СПб., 2019 — 608 с
19. Савельева Г.М. Акушерство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020 — 736 с

Дополнительная литература:

1. Cunningham F. Williams Obstetrics, 26th edition. McGraw Hill, 2022 — 1352 p. [Ссылка на ресурс](#)

ПК (ОО) «Гистероскопия в акушерстве и гинекологии»

8 дней (48 кредит-часов)

КЖ (ОО) «Акушерство жана гинекологиядагы гистероскопия»

8 күн (48 кредит-саат)

Пояснительная записка

Учебная программа краткосрочного цикла «Гистероскопия в акушерстве и гинекологии» составлена на основании типовых программ непрерывного обучения врачей акушер – гинекологов, разработана ведущими специалистами по акушерству и гинекологии КГМИП и ПК имени С.Б.Даниярова, последних клинических протоколов МЗКР по акушерству и гинекологии.

В Кыргызстане проводится всесторонняя реформа здравоохранения, затрагивающая вопросы финансирования, соблюдения законодательств КР, аккредитация и лицензирование системы медицинского образования и предоставления медико-санитарной помощи всем слоям населения.

Вопросы подготовки кадров являются ключевыми в укреплении системы здравоохранения Республики Кыргызстан. Укрепление системы здравоохранения и развития человеческих ресурсов является одним из основных приоритетов государства.

В результате освоения программы курсанты углубляют и расширяют свои профессиональные компетенции, включая навыки использования в профессиональной деятельности современных методов гистероскопии, профилактики послеоперационных осложнений. Охват курсантов из регионов направлен на помощь практическому здравоохранению в области использования гистероскопии, расширение медицинского образовательного пространства и увеличение доступности качественного медицинского образования.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей акушер-гинекологов заключается в том, что внутриматочные манипуляции под прицелом гистероскопа намного снижают риски постманипулятивных осложнений, таким образом сохраняя репродуктивное здоровье женщины, и способствуя улучшению качества жизни. Гистероскопия является малоинвазивным хирургическим вмешательством, что позволяет, в отличие от традиционных методов лечения гинекологических больных, минимизировать отрицательное воздействие на органы репродуктивной системы женщины.

Согласно реформе здравоохранения, врачи акушер-гинекологи должны иметь клиническое обучение репродуктивному здоровью и планированию семьи для расширения качества медицинских услуг по охране репродуктивного здоровья населения путем развертывания различных типов лечебно-профилактических мероприятий, а также осуществление медико-санитарного надзора, повышению качественных медицинских услуг в области планирования семьи.

Тематический план данной учебной программы предусматривает обучение слушателей основам гистероскопии, включая технику проведения, особенности гистероскопической картины при основных видах патологии эндометрия, а также методы их оперативного лечения.

Учебно-тематический план рассчитан на 8-дневное обучение, в нем четко определены часы по лекционному курсу и практическим занятиям. Большое количество отведено практическим занятиям. Это позволяет эффективно усвоить практические навыки и умения. Список необходимой справочной литературы представлен в конце программы.

Таким образом, данная программа соответствует современным требованиям в системе повышения квалификации врачей акушер-гинекологов и могут быть использованы для обучения.

Цель курса: изучение принципов и методов диагностики патологии полости матки с использованием эндоскопических малоинвазивных методик, снижение осложнений в малой оперативной гинекологии и совершенствование оказываемой врачом помощи.

Задачи:

- Обучить врачей определению показаний к гистероскопии;
- Повышение уровня организации подбора метода оперативного лечения;
- Проводить обследования пациенток перед проведением гистерорезектоскопии;
- Назначать, контролировать эффективность и безопасность оперативного лечения;
- Проводить и контролировать эффективность профилактических мероприятий по формированию и охране здоровья пациенток;
- Обеспечить условия планирования семьи и желанной беременности при бесплодии;

Срок обучения – 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения - очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часовые.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- разбор историй болезни и протоколов операции с видео-сопровождением
- участие в проведении операций
- проблемные ситуации

- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование

Знания:

- устройство и принципы работы гистероскопического оборудования;
- ассортимент и предназначение гистероскопического инструментария,
- принципы организации работы эндоскопической операционной,
- гистероскопической картины нормального эндометрия в различные фазы менструального цикла,
- содержание основных нормативных документов и приказов, регламентирующих эндоскопические вмешательства в гинекологии
- показания и противопоказания к проведению гистероскопии в гинекологической практике
- основы предоперационной подготовки и техники эндоскопических операций
- основы безопасности при работе с электрохирургическим инструментарием
- гистероскопической картины при различной патологии эндометрия (гиперпластические процессы эндометрия, субмукозная миома матки, синехии полости, матки, аномалии развития полового аппарата, эндометриоз, рак эндометрия)
- особенности проведения диагностической гистероскопии
- особенности проведения гистероскопии при патологии эндометрия
- особенности проведения гистероскопии при миоме матки
- особенности проведения гистероскопии при эндометриозе
- особенности проведения гистероскопии при аномалиях половых органов
- особенности проведения гистероскопии в детском и подростковом возрасте
- показания и противопоказания к проведению гистерорезекции, абляции эндометрия
- особенности выполнения гистерорезектоскопии и абляции эндометрия при различной гинекологической патологии
- осложнения при эндоскопических операциях и методы их устранения

Умения/Навыки:

- правильно оценивать показания и противопоказания, условия для проведения гистероскопии
- проводить предоперационную подготовку больных к гистероскопии
- выполнять диагностическую гистероскопию

- диагностировать внутриматочную патологию: аномалии строения половых органов, эндометрит, миому матки с субмукозным и интрамуральным расположением узла с центрипетальным ростом; эндометриоз матки, полипы эндометрия, гиперпластические процессы и новообразования эндометрия
- выполнять лечебно-диагностическую гистероскопию при различной внутриматочной патологии
- выполнять аблацию эндометрия и гистерорезекцию
- оказывать помощь при наличии осложнений при проведении эндоскопических операций
- осуществлять диспансерное наблюдение за указанным контингентом больных
- оказывать помощь при наличии осложнений при проведении эндоскопических операций
- осуществлять диспансерное наблюдение за указанным контингентом больных
- оценивать взаимодействия пациента и сотрудника.

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентками;
- Соблюдать этику и деонтологию в своей работе, используя формы и методы вербального и невербального общения;

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Гистероскопия в акушерстве и гинекологии».**
(для врачей акушер-гинекологов).
Продолжительность цикла 8 дней (48 часов)

№	Тема	Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего
1	Проверка исходного знания (предтест). Новые технологии в гинекологии как альтернатива гистерэктомии	2	2	2	6
2	Гистероскопическая картина при различных патологических состояниях эндометрия	2	2	2	6
3	Гистероскопическая картина при аномалии развития половых органов	2	2	2	6
4	Гистероскопическая картина при миоме матки и эндометриозе	2	2	2	6
5	Гистероскопическая картина при задержке частей ВМС	2	2	2	6
6	Гистероскопическая картина при неполных абортах, наличии лигатур в полости матки	2	2	2	6
7	Гистерорезектоскопия при синдроме Ашермана.	2	2	2	6
8	Гистероскопическая картина при различных патологических состояниях эндометрия в послеродовом и послеоперационном периодах	2	2	2	6
ИТОГО:		16	16	16	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Проверка исходного знания (предтест). Новые технологии в гинекологии как альтернатива гистерэктомии	2
2	Гистероскопическая картина при различных патологических состояниях эндометрия	2
3	Гистероскопическая картина при аномальных развитиях половых органов	2
4	Гистероскопическая картина при миоме матки и	2

	эндометриозе	
5	Гистероскопическая картина при задержке частей ВМС	2
6	Гистероскопическая картина при неполных абортах, наличии лигатур в полости матки	2
7	Гистерорезектоскопия при синдроме Ашермана.	2
8	Гистероскопическая картина при различных патологических состояниях эндометрия в послеродовом и послеоперационном периодах	2
	ИТОГО:	16

Тематический план семинарских занятий

п/п №	Темы	Семинарские занятия
1	Проверка исходного уровня знаний (предтест) по базовым вопросам гистероскопии. Современные органосохраняющие технологии в гинекологии как альтернатива гистерэктомии, гистерорезектоскопия, абляция эндометрия, внутриматочные вмешательства. Показания, противопоказания, преимущества и ограничения. Сравнение с традиционными хирургическими методами.	2
2	Гистероскопическая картина при гиперплазии эндометрия, полипах, хроническом эндометрите, атрофии эндометрия. Дифференциальная диагностика. Критерии нормы и патологии.	2
3	Гистероскопическая диагностика врожденных аномалий развития половых органов: перегородка матки, двурогая матка, седловидная матка. Классификации аномалий. Тактика ведения пациенток.	2
4	Гистероскопическая картина при субмукозной миоме матки и аденомиозе. Типы субмукозных узлов. Особенности визуализации эндометриоидных очагов.	2
5	Гистероскопическая диагностика осложнений, связанных с внутриматочными средствами: частичная экспульсия, инкрустация, перфорация, задержка фрагментов ВМС.	2
6	Гистероскопическая картина при неполном аборте, остатках плодного яйца, наличии лигатур в полости матки. Дифференциальная диагностика с эндометритом и полипами.	2
7	Синдром Ашермана: этиология, патогенез, классификация. Возможности гистерорезектоскопии в лечении внутриматочных синехий. Риски рецидивов.	2

8	Гистероскопическая картина в послеродовом и послеоперационном периодах: остатки плацентарной ткани, эндометрит, рубцовые изменения, синехии.	2
	ИТОГО:	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Разбор клинических ситуаций с выбором органосохраняющей тактики. Интерпретация показаний к гистероскопическим вмешательствам. Работа с видеоматериалами: определение показаний к альтернативе гистерэктомии. Выполнение предтеста и анализ типичных ошибок.	2
2	Анализ гистероскопических изображений и видеозаписей. Определение типа патологии эндометрия по визуальным признакам. Составление заключения и формулировка диагноза.	2
3	Разбор клинических случаев с врожденными аномалиями. Интерпретация гистероскопической картины. Определение показаний к хирургической коррекции.	2
4	Анализ видеоматериалов с различными типами миоматозных узлов. Оценка локализации, размеров и степени деформации полости матки. Выбор тактики лечения.	2
5	Работа с клиническими случаями: выявление фрагментов ВМС при гистероскопии. Определение локализации и степени внедрения. Отработка алгоритма удаления.	2
6	Анализ гистероскопических изображений при осложнениях после аборта и операций. Оценка состояния эндометрия. Формирование тактики ведения пациентки.	2
7	Разбор клинических случаев с внутриматочными синехиями. Интерпретация гистероскопической картины. Планирование этапов рассечения синехий.	2
8	Анализ клинических ситуаций послеродовых осложнений. Оценка гистероскопических данных. Определение показаний к вмешательству и выбор тактики лечения.	2
	ИТОГО:	16

Содержание программы

1. Проверка исходного знания (предтест). Новые технологии в гинекологии как альтернатива гистерэктомии. Проверка исходного уровня знаний (предтест) по базовым вопросам гистероскопии. Современные органосохраняющие технологии в гинекологии как альтернатива гистерэктомии: гистерорезектоскопия, абляция эндометрия, внутриматочные вмешательства. Показания, противопоказания, преимущества и ограничения. Сравнение с традиционными хирургическими методами. Разбор клинических ситуаций с выбором органосохраняющей тактики. Интерпретация показаний к гистероскопическим вмешательствам. Работа с видеоматериалами: определение показаний к альтернативе гистерэктомии. Выполнение предтеста и анализ типичных ошибок.

2. Гистероскопическая картина при различных патологических состояниях эндометрия. Гистероскопическая картина при гиперплазии эндометрия, полипах, хроническом эндометрите, атрофии эндометрия. Дифференциальная диагностика. Критерии нормы и патологии. Анализ гистероскопических изображений и видеозаписей. Определение типа патологии эндометрия по визуальным признакам. Составление заключения и формулировка диагноза.

3. Гистероскопическая картина при аномальных развитиях половых органов.

Гистероскопическая диагностика врожденных аномалий развития половых органов: перегородка матки, двурогая матка, седловидная матка. Классификации аномалий. Тактика ведения пациенток. Разбор клинических случаев с врожденными аномалиями. Интерпретация гистероскопической картины. Определение показаний к хирургической коррекции.

4. Гистероскопическая картина при миоме матки и эндометриозе. В Гистероскопическая картина при субмукозной миоме матки и аденомиозе. Типы субмукозных узлов. Особенности визуализации эндометриоидных очагов. Анализ видеоматериалов с различными типами миоматозных узлов. Оценка локализации, размеров и степени деформации полости матки. Выбор тактики лечения.

5. Гистероскопическая картина при задержке частей ВМС.

Гистероскопическая диагностика осложнений, связанных с внутриматочными средствами: частичная экспульсия, инкрустация, перфорация, задержка фрагментов ВМС. Работа с клиническими случаями: выявление фрагментов ВМС при гистероскопии. Определение локализации и степени внедрения. Отработка алгоритма удаления.

6. Гистероскопическая картина при неполных абортах, наличии лигатур в полости матки. Гистероскопическая картина при неполном аборте, остатках плодного яйца, наличии лигатур в полости матки. Дифференциальная диагностика с эндометритом и полипами. Анализ гистероскопических изображений при осложнениях после аборта и операций. Оценка состояния эндометрия. Формирование тактики ведения пациентки.

7. Гистерорезектоскопия при синдроме Ашермана. Синдром Ашермана: этиология, патогенез, классификация. Возможности гистерорезектоскопии в лечении внутриматочных синехий. Риски рецидивов. Разбор клинических случаев с внутриматочными синехиями. Интерпретация гистероскопической картины. Планирование этапов рассечения синехий.

8. Гистероскопическая картина при различных патологических состояниях эндометрия в послеродовом и послеоперационном периодах. Гистероскопическая картина в послеродовом и послеоперационном периодах: остатки плацентарной ткани, эндометрит, рубцовые изменения, синехии. Анализ клинических ситуаций послеродовых осложнений. Оценка гистероскопических данных. Определение показаний к вмешательству и выбор тактики лечения.

Литература

Основная:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Клинические протоколы по акушерству и гинекологии для первичного, вторичного и третичного уровней здравоохранения. — Бишкек, 2009. — 420 с.
2. American College of Obstetricians and Gynecologists. The Use of Hysteroscopy for the Diagnosis and Treatment of Intrauterine Pathology. Committee Opinion No. 800. Obstetrics & Gynecology. 2020.
<https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2020/03/the-use-of-hysteroscopy-for-the-diagnosis-and-treatment-of-intrauterine-pathology>
3. ACOG Practice Bulletin Management of abnormal uterine bleeding. — 2021
4. European Society of Gynaecological Endoscopy ESGE Guidelines Diagnostic hysteroscopy. — 2021 — 40 p
5. ESGE Guidelines Operative hysteroscopy. — 2020 — 52 p
<https://link.springer.com/article/10.1186/s10397-017-1007-3>
6. AAGL Practice Report: Practice Guidelines for the Management of Hysteroscopic Distending Media: (Replaces Hysteroscopic Fluid Monitoring Guidelines. J Am Assoc Gynecol Laparosc. 2000;7:167-168.)
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23465255/>
7. Адамян Л.В. Эндоскопическая гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 512 с.
8. Айламазян Э.К. Гинекология. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 608 с.
9. Радзинский В.Е. Оперативная гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 576 с.
10. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1008 с.
11. Прилепская В.Н. Патология эндометрия. — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 256 с.
12. International Consensus Statement for Recommended Terminology Describing Hysteroscopic Procedures
[https://www.jmig.org/article/S1553-4650\(21\)01214-0/abstract](https://www.jmig.org/article/S1553-4650(21)01214-0/abstract)
13. Di Spiezio Sardo A., et al. Hysteroscopy. — Springer, 2021. — 350 p
14. Berek J., Novak E. Berek & Novak's Gynecology. — 16th ed. — 2020. — 1736

Дополнительная литература:

15. Манухин И.Б. Эндоскопическая хирургия в гинекологии. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 368 с.
16. Кулаков В.И. Оперативная гинекология. — М.: Медицина, 2018. — 512 с.
17. Серов В.Н. Малоинвазивная хирургия в гинекологии. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 304 с.

18. Salazar C., Isaacson K. Office hysteroscopy: advances and applications // Journal of Minimally Invasive Gynecology. — 2018.
[https://www.jmig.org/article/S1553-4650\(17\)30448-X/abstract](https://www.jmig.org/article/S1553-4650(17)30448-X/abstract)
19. María Carrera Roig, MD1 Send email to mcarreraroig@hotmail.com · Federico Pérez Milán, MD2 · Luis Alonso, Should Diagnostic Hysteroscopy Be Routinely Performed Prior to the First IVF Cycle? // Journal of Minimally Invasive Gynecology. — 2023.
[https://www.jmig.org/article/S1553-4650\(23\)00271-6/abstract](https://www.jmig.org/article/S1553-4650(23)00271-6/abstract)
20. Steffi van Wessel, MD1 Send email to steffi.vanwessel@uzgent.be · Julie Rombaut, MD1 · Astrid Vanhulle, MD. Journal of Minimally Invasive Gynecology. – 2023. [https://www.jmig.org/article/S1553-4650\(23\)00058-4/abstract](https://www.jmig.org/article/S1553-4650(23)00058-4/abstract)
21. The Use of Hysteroscopy for the Diagnosis and Treatment of Intrauterine Pathology: ACOG Committee Opinion, Number 800. 2020
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32080054/>

ПК (ОО) «Экстрагенитальная патология и беременность с включением элементов ДМ»

(72 кредит часа)

КЖ (ОО) «Далилдөө медицинанын элементтери кошулган кош бойлуулук жана экстрагениталдык патология»

(72 кредит саат)

Пояснительная записка

Учебная программа краткосрочного цикла "Экстрагенитальная патология и беременность с включением элементов ДМ" разработана ведущими специалистами по акушерству и гинекологии КГМИП и ПК имени С.Б.Даниярова, на основе современных лучших доказательных практик и предназначены для врачей акушеров гинекологов. Доказательной базой для рекомендаций явились публикации, вошедшие в Кохрейновскую библиотеку, базы данных EMBASE, PUBMED и MEDLINE. Оценка значимости рекомендаций приведена в соответствии с классификацией уровней их достоверности и доказательности.

Необходимость изучения данной патологии связана с широкой распространенностью соматических заболеваний среди женского населения и безусловного их влияния на течение беременности и здоровье матери и новорожденного. Практикующим клиницистам необходимо знать современные данные о различных экстрагенитальных заболеваниях у беременных женщин, а также этиологии, патогенезе, классификации и клинических особенностях сопутствующих соматических патологий. Оказание помощи и профилактика осложнений при экстрагенитальной патологии регламентировано клиническими протоколами.

Данная учебная программа охватывает все основные разделы акушерства и гинекологии, позволяет закрепить и расширить уже имеющиеся знания, ознакомиться с достижениями медицинской науки с последующим внедрением их в практическую деятельность. Тематический план данной учебной программы включает все основные вопросы экстрагенитальных заболеваний у беременных.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей акушер - гинекологов заключается в том, что экстрагенитальная патология при беременности охватывает большой круг заболеваний всех органов и систем, соответственно затрагивает многих пациенток, ассоциируясь с такими серьезными осложнениями беременности, как гипертензивные нарушения, плацентарная недостаточность, преждевременные роды, отслойка плаценты, антенатальная гибель плода, нарушение мозгового кровообращения и инсульт у матери, смерть от пороков сердца или органной недостаточности вследствие отсроченного или отменённого прерывания беременности. Кроме того, они являются причиной тяжелых заболеваний, инвалидизации матерей и новорождённых и летальных исходов. Подчеркивается, что результаты терапии экстрагенитальных патологий у беременных женщин далеко не всегда успешны. Поэтому

особое внимание необходимо уделять их обнаружению и систематизации на этапе подготовки и планирования беременности. Вместе с тем, при надлежащем междисциплинарном менеджменте большинство случаев неблагоприятных исходов являются предотвратимыми.

В результате освоения программы курсанты углубляют и расширяют свои профессиональные компетенции и навыки использования в профессиональной деятельности современных методов лечения и введение беременных с экстрагенитальными заболеваниями во время беременности.

С учетом вышеуказанного учебная программа краткосрочного цикла «Экстрагенитальная патология и беременность с включением элементов ДМ», составлена на основе типовой программы по этому циклу и отвечает современным требованиям по повышению квалификации врача акушер – гинеколога.

Цель курса: систематизация и углубление знаний курсантов об экстрагенитальных патологиях при беременности, об этиологии, классификации, диагностике и методах лечения сопутствующих состояний.

Задачи:

- Изучить классификацию, этиопатогенез клинических проявлений экстрагенитальных расстройств при беременности,
- Понять суть дополнительных методов исследования, принципов терапии и профилактики сочетанной патологии, выбора способа и срока родоразрешения в зависимости от степени тяжести сопутствующего заболевания, необходимости взаимодействия акушера-гинеколога и анестезиолога для разработки плана интенсивной терапии при присоединении осложнений;
- Предупреждать осложнения, связанные с повышением АД, усугублением симптомов сопутствующих заболеваний;
- Определять эффективность и безопасность сохранения беременности, нормальное развитие плода и назначать своевременное родоразрешение;
- Заведомо терапевтировать, выводить в ремиссию, поддерживая её во время вынашивания плода;
- Предотвращать осложнения экстрагенитальных патологий при беременности путем правильной тактики ведения и лечения беременных с наличием соматической патологии.
- Проводить и контролировать эффективность профилактических мероприятий по формированию и охране здоровья беременных и родильниц;

Срок обучения: 12 дней (72 кредит часа).

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения: очная с отрывом от производства.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

Обучение включает в себя пре- и пост-тесты и экзамен.

Теоретические и практические занятия, в которые включены сценарии, клинические случаи, консультирование реальных пациенток, разбор историй болезни и родов, а также ролевые игры для закрепления материала.

Знания:

- определение понятия соматической патологии;
- классификация, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, терапия экстрагенитальной патологии во время беременности, в родах и послеродовом периоде;
- факторы, влияющие на показатель материнской и перинатальной заболеваемости и смертности;
- значение триады Цангемейстера в диагностике патологии;
- клинические и лабораторные методы исследования (офтальмоскопия, УЗИ, гемостазиограмма, кардиомониторное исследование и др.);
- фармакологические препараты, применяемые в терапии сопутствующих патологий;
- основные принципы интенсивной терапии;
- оказание экстренной медицинской помощи при тяжелых формах заболеваний;
- показания к прерыванию беременности при сочетанных заболеваниях;
- принципы ведения родов при данной патологии.

Умения/Навыки:

- тщательно собирать анамнез;
- проводить осмотр беременной;
- оценивать данные лабораторных и дополнительных исследований;
- поставить диагноз и оценить степень тяжести сопутствующего заболевания;
- предугадать и, по возможности, предотвратить присоединение осложнений беременности и соматической патологии;
- назначить лечение согласно клиническому протоколу;
- определить показания для прерывания беременности;
- оказать первичную квалифицированную помощь по протоколу;
- оценивать эффективность лечения и возможность дальнейшего пролонгирования беременности.

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентками;
- Соблюдать этику и деонтологию в своей работе;
- Уметь доносить информацию в случаях невозможности дальнейшего пролонгирования беременности.

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения по
«Экстрагенитальная патология и беременность с включением элементов
ДМ»
12 дней (72 часа).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Проверка исходного знания (предтест). Заболевания сердечно-сосудистой системы.	2	2	2	6
2	Врожденные и приобретенные пороки сердца при беременности.	2	2	2	6
3	Гипертоническая болезнь. Гипотензия у беременных.	2	2	2	6
4	Заболевания почек у беременных. Острый и хронический пиелонефрит.	2	2	2	6
5	Заболевания почек у беременных. Острый и хронический гломерулонефрит.	2	2	2	6
6	Заболевания почек у беременных. Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность.	2	2	2	6
7	Вопросы профилактики ВИЧ инфекции и инфекционного контроля	2	2	2	6
8	Заболевания крови у беременных. Анемия средней и тяжелой степени. Тромбоцитопеническая пурпура.	2	2	2	6
9	Беременность и аутоиммунное заболевание. Антифосфолипидный синдром. Системная красная волчанка.	2	2	2	6

10	Инфекционные заболевания у беременных. Вирусный гепатит.	2	2	2	6
11	Эндокринные заболевания. Сахарный диабет у беременных.	2	2	2	6
12	Хирургическое лечение при тромбозе, аппендиците и желчекаменной болезни.	2	2	2	6
	Итого:	24	24	24	72

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Проверка исходного знания (предтест). Заболевания сердечно-сосудистой системы.	2
2	Врожденные и приобретенные пороки сердца при беременности.	2
3	Гипертоническая болезнь. Гипотензия у беременных.	2
4	Заболевания почек у беременных. Острый и хронический пиелонефрит.	2
5	Заболевания почек у беременных. Острый и хронический гломерулонефрит.	2
6	Заболевания почек у беременных. Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность.	2
7	Вопросы профилактики ВИЧ инфекции и инфекционного контроля	2
8	Заболевания крови у беременных. Анемия средней и тяжелой степени. Тромбоцитопеническая пурпура.	2
9	Беременность и аутоиммунное заболевание. Антифосфолипидный синдром. Системная красная волчанка.	2
10	Инфекционные заболевания у беременных. Вирусный гепатит.	2
11	Эндокринные заболевания. Сахарный диабет у беременных.	2
12	Хирургическое лечение при тромбозе, аппендиците и желчекаменной болезни.	2
	Итого:	24

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Физиологические изменения сердечно-сосудистой системы в беременности. Ведение беременности при сердечной патологии.	2
2	Классификация врожденных пороков сердца. Приобретенные пороки (митральные, аортальные). Функциональные классы сердечной недостаточности (NYHA). Риски беременности при пороках сердца.	2
3	Гипертоническая болезнь у беременных. Дифференциация: ХГБ / гестационная гипертензия / преэклампсия. Гипотензия беременных. Показания к госпитализации. Выбор метода родоразрешения.	2
4	Физиологические изменения мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит беременных. Хронический пиелонефрит. Пути инфицирования.	2
5	Гломерулонефрит (острый/хронический). Дифференциальная диагностика с преэклампсией. Осложнения (гестоз, ПН, гипоксия плода). Принципы лечения.	2
6	Мочекаменная болезнь при беременности. Почечная колика. Острая и хроническая почечная недостаточность. Показания к хирургическому лечению.	2
7	Вопросы профилактики ВИЧ инфекции и инфекционного контроля. Профилактика передачи инфекции плоду.	2
8	Классификация анемий. Железодефицитная анемия. Степени тяжести анемии. Влияние анемии на беременность. Тромбоцитопеническая пурпура. Риски кровотечений. Принципы лечения	2
9	Антифосфолипидный синдром. Патогенез тромбозов. Клинические проявления. Системная красная волчанка. Влияние на беременность. Осложнения (невынашивание, тромбозы). Принципы терапии.	2
10	Виды вирусных гепатитов. Пути передачи. Клиническая картина. Диагностика. Влияние на Плод. Профилактика. Тактика ведения.	2
11	Классификация диабета. Гестационный диабет. Патогенез. Скрининг (ГТТ). Осложнения для матери и плода. Принципы лечения. Контроль гликемии	2
12	Тромбофлебит у беременных. Аппендицит при беременности. Желчекаменная болезнь. Особенности	2

	диагностики у беременных	
	Итого:	24

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Сбор анамнеза (одышка, сердцебиение, отеки). Оценка гемодинамики (АД, ЧСС). Аускультация сердца. Определение функционального класса.	2
2	Интерпретация ЭКГ. Проведение ЭХО-КГ при беременности. Показания к прерыванию беременности при пороках сердца пациентки.	2
3	Оценка риска для матери и плода. Составление плана ведения беременности при артериальной гипертензии. Подбор гипотензивной терапии. Выбор тактики родоразрешения	
4	Сбор анамнеза (боль в пояснице, дизурия, температура). Симптом Пастернацкого. Интерпретация ОАМ (лейкоцитурия, протеинурия). Интерпретация бакпосева. Назначение терапии (антибиотики, уросептики). Определение показаний к госпитализации.	2
5	Подбор терапии при гломерулонефрите во время беременности. Показания к прерыванию беременности при гломерулонефрите.	2
6	Дифференциальная диагностика болевого синдрома. Интерпретация УЗИ. Оценка лабораторных показателей. Определение показаний к операции. Предоперационная подготовка. Ведение беременных после операции	2
7	Техника снятия и одевания СИЗ. Консультирование беременных и родильниц с ВИЧ.	2
8	Интерпретация ОАК (Hb, эритроциты, тромбоциты). Оценка степени анемии. Назначение терапии (железо, переливание). Контроль эффективности лечения. Подготовка к родам.	2
9	Сбор анамнеза (выкидыши, тромбозы). Интерпретация анализов (антитела). Назначение антикоагулянтов. Контроль состояния плода. Ведение беременности.	2
10	Интерпретация биохимии (АЛТ, АСТ). Интерпретация серологии. Оценка тяжести. План ведения беременности. Профилактика вертикальной передачи	2
11	Интерпретация глюкозы крови. Проведение ГТТ.	2

	Назначение диеты. Подбор инсулинотерапии. Контроль состояния плода. План родоразрешения	
12	Операции при беременности. Профилактика и лечение тромбозов.	2
	Итого:	24

Содержание программы

- 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы.** Физиологические изменения сердечно-сосудистой системы при беременности. Ведение беременности при сердечной патологии. Интерпретация ЭКГ. Проведение ЭХО-КГ при беременности. Показания к прерыванию беременности при пороке сердца пациентки.
- 2. Врожденные и приобретенные пороки сердца при беременности.** Классификация врожденных пороков сердца. Приобретенные пороки (митральные, аортальные). Функциональные классы сердечной недостаточности (NYHA). Риски беременности при пороках сердца.
- 3. Гипертоническая болезнь. Гипотензия у беременных.** Гипертоническая болезнь у беременных. Дифференциальный диагноз с: ХГБ / гестационная гипертензия / преэклампсия. Гипотензия у беременных. Показания к госпитализации. Оценка риска для матери и плода. Составление плана ведения беременности. Выбор метода и тактики родоразрешения.
- 4. Заболевания почек у беременных. Острый и хронический гломерулонефрит.** Физиологические изменения мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит беременности. Принципы лечения. Назначение терапии (антибиотики, уросептики). Определение показаний к госпитализации.
- 5. Заболевания почек у беременных. Острый и хронический гломерулонефрит.** Гломерулонефрит (острый/хронический). Дифференциальная диагностика с преэклампсией. Осложнения (гестоз, ПН, гипоксия плода). Принципы лечения. Назначение терапии (антибиотики, уросептики). Определение показаний к госпитализации.
- 6. Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность. Хирургическое лечение при тромбозе, аппендиците и желчекаменной болезни.** Мочекаменная болезнь при беременности. Почечная колика. Острая и хроническая почечная недостаточность. Показания к хирургическому лечению. Тромбоз у беременных. Аппендицит при беременности. Желчекаменная болезнь. Особенности диагностики у беременных. Дифференциальная диагностика болевого синдрома. Определение показаний к операции. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационных пациенток
- 7. Вопросы профилактики ВИЧ инфекции и инфекционного контроля.** Профилактика передачи инфекции плоду. Техника снятия и одевания СИЗ. Консультирование беременных и родильниц с ВИЧ.

8. Заболевания крови у беременных. Анемия средней и тяжелой степени. Тромбоцитопеническая пурпура. Классификация анемий. Железодефицитная анемия. Степени тяжести анемии. Влияние анемии на беременность. Тромбоцитопеническая пурпура. Риски кровотечений. Принципы лечения. Практика. Интерпретация ОАК (Hb, эритроциты, тромбоциты). Оценка степени и вида анемии. Назначение терапии (железо, переливание). Контроль эффективности лечения. Подготовка к родам.

9. Беременность и аутоиммунное заболевание. Антифосфолипидный синдром. Системная красная волчанка. Антифосфолипидный синдром. Патогенез тромбозов. Клинические проявления. Системная красная волчанка. Влияние на беременность. Осложнения (невынашивание, тромбозы). Принципы терапии. Назначение антикоагулянтов. Контроль состояния плода. Ведение беременности.

10. Инфекционные заболевания у беременных. Вирусный гепатит. Определение. Этиология и патогенез. Виды вирусных гепатитов. Пути передачи. Клиническая картина. Диагностика. Влияние на плод. Профилактика. Тактика ведения. План ведения беременности. Профилактика вертикальной передачи.

11. Эндокринные заболевания. Сахарный диабет у беременных. Классификация диабета. Гестационный диабет. Патогенез. Скрининг (ГТТ). Осложнения для матери и плода. Принципы лечения. Контроль гликемии. Практика. Интерпретация глюкозы крови. Проведение ГТТ. Назначение диеты. Подбор инсулинотерапии. Контроль состояния плода. План родоразрешения.

12. Хирургическое лечение при тромбозах, аппендиците и желчекаменной болезни. Экзамен. Тромбозы у беременных. Аппендицит при беременности. Желчекаменная болезнь. Особенности диагностики у беременных. Операции при беременности. Профилактика и лечение тромбозов.

Экзамен проводится в виде компьютерного тестирования. Допуском к Экзамену служит прохождение тестовых вопросов, сдача ситуационных задач и имитирование практических навыков на муляжах.

Литература:

Основная:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Клинические протоколы по акушерству и гинекологии для первичного, вторичного и третичного уровней здравоохранения. — Бишкек, 2009. — 420 с.
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Ведение беременных с ВИЧ-инфекцией. Клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 84 с.
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Инфекционный контроль в медицинских организациях. Клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 110 с.
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Гипертензивные нарушения при беременности. Клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 84 с.
5. World Health Organization WHO. Managing complications in pregnancy and childbirth. — Geneva, 2017 — 390 p
6. WHO Guidelines on HIV and pregnancy. — Geneva, 2021 — 120 p
7. WHO Diabetes in pregnancy guideline. — Geneva, 2019 — 88 p
8. American College of Obstetricians and Gynecologists. ACOG Practice Bulletin
9. Chronic hypertension in pregnancy. — 2020
10. ACOG Practice Bulletin. Gestational diabetes mellitus. — 2020
11. ACOG Practice Bulletin. Anemia in pregnancy. — 2021
12. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. RCOG. Heart disease in pregnancy. — 2018 — 52 p.
13. RCOG. Renal disease in pregnancy. — 2019 — 48 p.
14. RCOG. Thrombosis and embolism in pregnancy. — 2020 — 44 p.
15. European Society of Cardiology. ESC Guidelines. Cardiovascular diseases in pregnancy. — 2018 — 132 p.
16. Айламазян Э.К. Акушерство. — СПб., 2019 — 608 с.
17. Радзинский В.Е. Акушерство. — М., 2021 — 896 с.
18. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Акушерство: национальное руководство. — М., 2022 — 1088 с.
19. Williams Obstetrics Cunningham F. Williams Obstetrics. — 26th ed. — 2022 — 1352 p.
20. Gabbe S. Obstetrics: Normal and Problem Pregnancies. — 8th ed. — 2021 — 1100 p.

Дополнительная литература:

21. Серов В.Н. Экстрагенитальная патология и беременность. — М., 2020 — 368 с
22. Кулаков В.И. Акушерская патология. — М., 2018 — 320 с
23. Адамян Л.В. Системные заболевания и беременность. — М., 2019 — 280 с
24. Lancet, 2020 Magee L. Hypertension in pregnancy
25. t, 2022 Bramham K. Renal disease in pregnancy

26.BMJ, 2019 Knight M. Maternal morbidity

ПК (ОО) «Экстрагенитальная патология и беременность с включением элементов ДМ»

8 дней (48 кредит часов)

КЖ (ОО) «Далилдөө медицинанын элементтери кошулган кош бойлуулук жана экстрагениталдык патология»

8 күн (48 кредит саат)

Пояснительная записка

Учебная программа краткосрочного цикла "Экстрагенитальная патология и беременность с включением элементов ДМ" разработана ведущими специалистами по акушерству и гинекологии КГМИП и ПК имени С.Б.Даниярова, на основе современных лучших доказательных практик и предназначены для врачей акушеров гинекологов. Доказательной базой для рекомендаций явились публикации, вошедшие в Кохрейновскую библиотеку, базы данных EMBASE, PUBMED и MEDLINE. Оценка значимости рекомендаций приведена в соответствии с классификацией уровней их достоверности и доказательности.

Необходимость изучения данной патологии связана с широкой распространенностью соматических заболеваний среди женского населения и безусловного их влияния на течение беременности и здоровье матери и новорожденного. Практикующим клиницистам необходимо знать современные данные о различных экстрагенитальных заболеваниях у беременных женщин, а также этиологии, патогенезе, классификации и клинических особенностях сопутствующих соматических патологий. Оказание помощи и профилактика осложнений при экстрагенитальной патологии регламентировано клиническими протоколами.

В результате освоения программы курсанты углубляют и расширяют свои профессиональные компетенции и навыки использования в профессиональной деятельности современных методов лечения и введение беременных с экстрагенитальными заболеваниями во время беременности.

С учетом вышеуказанного учебная программа краткосрочного цикла «Экстрагенитальная патология и беременность с включением элементов ДМ», составлена на основе типовой программы по этому циклу и отвечает современным требованиям по повышению квалификации врача акушер – гинеколога.

Данная учебная программа охватывает все основные разделы акушерства и гинекологии, позволяет закрепить и расширить уже имеющиеся знания, ознакомиться с достижениями медицинской науки с последующим внедрением их в практическую деятельность. Тематический план данной учебной программы включает все основные вопросы экстрагенитальных заболеваний у беременных.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей акушер - гинекологов заключается в том, что экстрагенитальная патология при беременности охватывает большой круг заболеваний всех органов и систем, соответственно затрагивает многих пациенток, ассоциируясь с

такими серьезными осложнениями беременности, как гипертензивные нарушения, плацентарная недостаточность, преждевременные роды, отслойка плаценты, антенатальная гибель плода, нарушение мозгового кровообращения и инсульт у матери, смерть от пороков сердца или органной недостаточности вследствие отсроченного или отменённого прерывания беременности. Кроме того, они являются причиной тяжелых заболеваний, инвалидизации матерей и новорождённых и летальных исходов. Подчеркивается, что результаты терапии экстрагенитальных патологий у беременных женщин далеко не всегда успешны. Поэтому особое внимание необходимо уделять их обнаружению и систематизации на этапе подготовки и планирования беременности. Вместе с тем, при надлежащем междисциплинарном менеджменте большинство случаев неблагоприятных исходов являются предотвратимыми.

Цель курса: систематизация и углубление знаний курсантов об экстрагенитальных патологиях при беременности, об этиологии, классификации, диагностике и методах лечения сопутствующих состояний.

Задачи:

- Изучить классификацию, этиопатогенез клинических проявлений экстрагенитальных расстройств при беременности,
- Понять суть дополнительных методов исследования, принципов терапии и профилактики сочетанной патологии, выбора способа и срока родоразрешения в зависимости от степени тяжести сопутствующего заболевания, необходимости взаимодействия акушера-гинеколога и анестезиолога для разработки плана интенсивной терапии при присоединении осложнений;
- Предупреждать осложнения, связанные с повышением АД, усугублением симптомов сопутствующих заболеваний;
- Определять эффективность и безопасность сохранения беременности, нормальное развитие плода и назначать своевременное родоразрешение;
- Заведомо терапевтировать, выводить в ремиссию, поддерживая её во время вынашивания плода;
- Предотвращать осложнения экстрагенитальных патологий при беременности путем правильной тактики ведения и лечения беременных с наличием соматической патологии.
- Проводить и контролировать эффективность профилактических мероприятий по формированию и охране здоровья беременных и родильниц;

Срок обучения – 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения - очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часовые.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- разбор историй болезни, амбулаторных карт и родов
- изучение показаний для прерывания беременности
- участие в УЗИ и оценке групп риска
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование

Знания:

- определение понятия соматической патологии;
- классификация, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, терапия экстрагенитальной патологии во время беременности, в родах и послеродовом периоде;
- факторы, влияющие на показатель материнской и перинатальной заболеваемости и смертности;
- значение триады Цангемейстера в диагностике патологии;
- клинические и лабораторные методы исследования (офтальмоскопия, УЗИ, гемостазиограмма, кардиомониторное исследование и др.);
- фармакологические препараты, применяемые в терапии сопутствующих патологий;
- основные принципы интенсивной терапии;
- оказание экстренной медицинской помощи при тяжелых формах заболеваний;
- показания к прерыванию беременности при сочетанных заболеваниях;
- принципы ведения родов при данной патологии.

Умения/Навыки:

- тщательно собирать анамнез;
- проводить осмотр беременной;
- оценивать данные лабораторных и дополнительных исследований;
- поставить диагноз и оценить степень тяжести сопутствующего

заболевания;

- предугадать и, по возможности, предотвратить присоединение осложнений беременности и соматической патологии;
- назначить лечение согласно клиническому протоколу;
- определить показания для прерывания беременности;
- оказать первичную квалифицированную помощь по протоколу;
- оценивать эффективность лечения и возможность дальнейшего пролонгирования беременности.

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентками;
- Соблюдать этику и деонтологию в своей работе;
- Уметь доносить информацию в случаях невозможности дальнейшего пролонгирования беременности.

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Экстрагенитальная патология и беременность с включением
элементов ДМ».**

(для врачей акушер-гинекологов).

Продолжительность цикла 8 дней (48 часов)

№	Тема	Лекции	Семинар ские занятия	Практиче ские занятия	Всего
1	Заболевания сердечно-сосудистой системы. Врожденные и приобретенные пороки сердца при беременности. Гипертоническая болезнь. Гипотензия у беременных.	2	2	2	6
2	Заболевания почек у беременных. Острый и хронический пиелонефрит. Острый и хронический гломерулонефрит	2	2	2	6
3	Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность. Хирургическое лечение при тромбозе, аппендиците и желчекаменной болезни.	2	2	2	6
4	Заболевания крови у беременных. Анемия средней и тяжелой степени. Тромбоцитопеническая пурпура.	2	2	2	6
5	Заболевания почек у беременных. Острый и хронический гломерулонефрит.	2	2	2	6
6	Беременность и аутоиммунное заболевание. Антифосфолипидный синдром. Системная красная волчанка.	2	2	2	6
7	Инфекционные заболевания у беременных. Вирусный гепатит.	2	2	2	6
8	Эндокринные заболевания. Сахарный диабет у беременных.	2	2	2	6
ИТОГО:		16	16	16	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Заболевания сердечно-сосудистой системы. Врожденные и приобретенные пороки сердца при	2

	беременности. Гипертоническая болезнь. Гипотензия у беременных.	
2	Заболевания почек у беременных. Острый и хронический пиелонефрит. Острый и хронический гломерулонефрит	2
3	Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность. Хирургическое лечение при тромбофлебите, аппендиците и желчекаменной болезни.	2
4	Заболевания крови у беременных. Анемия средней и тяжелой степени. Тромбоцитопеническая пурпура.	2
5	Заболевания почек у беременных. Острый и хронический гломерулонефрит.	2
6	Беременность и аутоиммунное заболевание. Антифосфолипидный синдром. Системная красная волчанка.	2
7	Инфекционные заболевания у беременных. Вирусный гепатит.	2
8	Эндокринные заболевания. Сахарный диабет у беременных.	2
	ИТОГО:	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Физиологические изменения сердечно-сосудистой системы беременности. Классификация врожденных пороков сердца. Приобретенные пороки (митральные, аортальные). Функциональные классы сердечной недостаточности (NYHA). Риски беременности при пороках сердца. Ведение беременности при сердечной патологии. Гипертоническая болезнь у беременных. Дифференциация: ХГБ / гестационная гипертензия / преэклампсия. Гипотензия у беременных. Показания к госпитализации. Выбор метода родоразрешения	2
2	Физиологические изменения мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит беременных. Хронический пиелонефрит. Пути инфицирования. Гломерулонефрит (острый/хронический). Дифференциальная диагностика с преэклампсией. Осложнения (гестоз, ПН, гипоксия плода). Принципы лечения.	2

3	Мочекаменная болезнь при беременности. Почечная колика. Острая и хроническая почечная недостаточность. Показания к хирургическому лечению. Тромбофлебит у беременных. Аппендицит при беременности. Желчекаменная болезнь. Особенности диагностики у беременных	2
4	Классификация анемий. Железодефицитная анемия. Степени тяжести анемии. Влияние анемии на беременность. Тромбоцитопеническая пурпура. Риски кровотечений. Принципы лечения	2
5	Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. Классификация форм. Клиника. Дифференциация с преэклампсией. Осложнения. Ведение беременности	2
6	Антифосфолипидный синдром. Патогенез тромбозов. Клинические проявления. Системная красная волчанка. Влияние на беременность. Осложнения (невынашивание, тромбозы). Принципы терапии.	2
7	Виды вирусных гепатитов. Пути передачи. Клиническая картина. Диагностика. Влияние на плод. Профилактика. Тактика ведения.	2
8	Классификация диабета. Гестационный диабет. Патогенез. Скрининг (ГТТ). Осложнения для матери и плода. Принципы лечения. Контроль гликемии	2
	ИТОГО:	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Сбор анамнеза (одышка, сердцебиение, отеки). Оценка гемодинамики (АД, ЧСС). Аускультация сердца. Интерпретация ЭКГ. Определение функционального класса. Оценка риска для матери и плода. Составление плана ведения беременности. Выбор тактики родоразрешения	2
2	Сбор анамнеза. Симптом Пастернацкого. Интерпретация ОАМ (лейкоцитурия, протеинурия). Интерпретация бакпосева. Назначение терапии (антибиотики, уросептики). Определение показаний к госпитализации и прерыванию беременности.	2

3	Дифференциальная диагностика болевого синдрома. Интерпретация УЗИ. Оценка лабораторных показателей. Определение показаний к операции. Особенности техник при беременности. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационных пациенток.	2
4	Интерпретация ОАК (Hb, эритроциты, тромбоциты). Оценка степени и типа анемии. Назначение терапии (железо, переливание). Контроль эффективности лечения. Подготовка к родам.	2
5	Интерпретация анализа мочи (протеинурия, цилиндры). Контроль АД. Оценка функции почек. Назначение лечения. Решение вопроса о пролонгировании беременности.	2
6	Сбор анамнеза (выкидыши, тромбозы). Интерпретация анализов (антитела). Назначение антикоагулянтов. Контроль состояния плода. Ведение беременности.	2
7	Интерпретация биохимии (АЛТ, АСТ). Интерпретация серологии. Оценка тяжести. План ведения беременности. Профилактика вертикальной передачи.	2
8	Интерпретация глюкозы крови. Проведение теста на толерантность к глюкозе. Назначение диеты. Подбор инсулинотерапии. Контроль состояния плода. План родоразрешения	2
	ИТОГО:	16

Содержание программы

1. Заболевания сердечно-сосудистой системы. Врожденные и приобретенные пороки сердца при беременности. Гипертоническая болезнь. Гипотензия у беременных. Физиологические изменения сердечно-сосудистой системы при беременности. Классификация врожденных пороков сердца. Приобретенные пороки (митральные, аортальные). Функциональные классы сердечной недостаточности (NYHA).

Риски беременности при пороках сердца. Ведение беременности при сердечной патологии. Гипертоническая болезнь у беременных. Дифференциация: ХГБ / гестационная гипертензия / преэклампсия. Гипотензия у беременных. Показания к госпитализации. Оценка риска для матери и плода. Составление плана ведения беременности. Выбор метода и тактики родоразрешения.

2. Заболевания почек у беременных. Острый и хронический пиелонефрит. Острый и хронический гломерулонефрит. Физиологические изменения мочевыделительной системы. Острый пиелонефрит беременности. Хронический пиелонефрит. Пути инфицирования. Гломерулонефрит (острый/хронический). Дифференциальная диагностика с преэклампсией. Осложнения (гестоз, ПН, гипоксия плода). Принципы лечения. Назначение терапии (антибиотики, уросептики). Определение показаний к госпитализации.

3. Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность. Хирургическое лечение при тромбозе, аппендиците и желчекаменной болезни. Мочекаменная болезнь при беременности. Почечная колика. Острая и хроническая почечная недостаточность. Показания к хирургическому лечению. Тромбоз у беременных. Аппендицит при беременности. Желчекаменная болезнь. Особенности диагностики у беременных. Дифференциальная диагностика болевого синдрома. Определение показаний к операции. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационных пациенток

4. Заболевания крови у беременных. Анемия средней и тяжелой степени. Тромбоцитопеническая пурпура. Классификация анемий. Железодефицитная анемия. Степени тяжести анемии. Влияние анемии на беременность. Тромбоцитопеническая пурпура. Риски кровотечений. Принципы лечения. Практика. Интерпретация ОАК (Hb, эритроциты, тромбоциты). Оценка степени и вида анемии. Назначение терапии (железо, переливание). Контроль эффективности лечения. Подготовка к родам.

5. Заболевания почек у беременных. Острый и хронический гломерулонефрит. Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. Классификация форм. Клинические проявления.

Дифференциация с преэклампсией. Осложнения. Ведение беременности. Практика. Интерпретация анализа мочи (протеинурия, цилиндры). Контроль АД. Оценка функции почек. Назначение лечения. Решение вопроса о пролонгировании беременности.

6. Беременность и аутоиммунное заболевание. Антифосфолипидный синдром. Системная красная волчанка. Антифосфолипидный синдром. Патогенез тромбозов. Клинические проявления. Системная красная волчанка. Влияние на беременность. Осложнения (невынашивание, тромбозы). Принципы терапии. Назначение антикоагулянтов. Контроль состояния плода. Ведение беременности.

7. Инфекционные заболевания у беременных. Вирусный гепатит. Определение. Этиология и патогенез. Виды вирусных гепатитов. Пути передачи. Клиническая картина. Диагностика. Влияние на плод. Профилактика. Тактика ведения. План ведения беременности. Профилактика вертикальной передачи.

8. Эндокринные заболевания. Сахарный диабет у беременных. Классификация диабета. Гестационный диабет. Патогенез. Скрининг (ГТТ). Осложнения для матери и плода. Принципы лечения. Контроль гликемии. Практика. Интерпретация глюкозы крови. Проведение ГТТ. Назначение диеты. Подбор инсулинотерапии. Контроль состояния плода. План родоразрешения.

Основная литература:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Гестационный сахарный диабет. — Бишкек, 2023. [Ссылка на протокол](#)
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Гипертензивные состояния при беременности. — Бишкек, 2023. [Ссылка на протокол](#)
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома во время беременности. — Бишкек, 2020. [Ссылка на протокол](#)
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Дородовая и послеродовая помощь. — Бишкек, 2023. [Ссылка на протокол](#)
5. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Прегравидарная подготовка. — Бишкек, 2022. [Ссылка на протокол](#)
6. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Табачная зависимость при беременности. — Бишкек, 2023. [Ссылка на протокол](#)
7. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Сахарный диабет 1 и 2 типа при беременности, в родах и послеродовом периоде. — Бишкек, 2024. [Ссылка на протокол](#)
8. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений во время беременности, родов и послеродовом периоде. — Бишкек, 2020. [Ссылка на протокол](#)
9. World Health Organization. WHO. Diagnostic criteria and classification of hyperglycaemia first detected in pregnancy. <https://iris.who.int/handle/10665/85975>
10. American College of Obstetricians and Gynecologists. ACOG Practice Bulletin No. 222: Gestational Hypertension and Preeclampsia (2023) <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-bulletin/articles/2020/06/gestational-hypertension-and-preeclampsia>
11. American College of Obstetricians and Gynecologists. ACOG Practice Bulletin No. 78: Hemoglobinopathies in Pregnancy (2025). <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-bulletin/articles/2007/01/hemoglobinopathies-in-pregnancy>
12. American College of Obstetricians and Gynecologists. ACOG Practice Bulletin No. 233: Anemia in Pregnancy (2024). <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-bulletin/articles/2021/08/anemia-in-pregnancy>
13. Royal College of Obstetricians and Gynecologists RCOG Green-top Guideline No. 37a. Reducing the Risk of Venous Thromboembolism during Pregnancy and the Puerperium. <https://www.rcog.org.uk/guidance/browse-all-guidance/green-top-guidelines/reducing-the-risk-of-venous-thromboembolism-during-pregnancy-and-the-puerperium-green-top-guideline-no-37a/>
14. BMC journals Clinical practice guideline on pregnancy and renal disease, - 2019. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12882-019-1560-2>
15. European Society for Medical Oncology (ESMO). Breast cancer clinical practice guidelines. — Annals of Oncology, 2021.

16. Айламазян Э.К. Гинекология. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 608 с.

ПК (ОО) «Избранные вопросы гинекологии»

(48 кредит часов)

КЖ (ОО) «Гинекологиянын тандалган маселелери»

(48 кредит саат)

Пояснительная записка

Учебная программа «Избранные вопросы гинекологии» является актуальной и предназначена для обучения практикующих врачей акушер-гинекологов.

Данная учебная программа повышения квалификации врачей акушер-гинекологов, охватывает наиболее актуальные вопросы гинекологии позволяет закрепить и расширить уже имеющиеся знания, ознакомиться с достижениями медицинской науки с последующим внедрением их в практическую деятельность.

Актуальность программы заключается в растущем количестве нарушений менструального цикла, приводящих в конечном счете к бесплодию. При изложении материала авторами сделан акцент на вопросы ранней диагностики, профилактики осложнений и дифференциальной диагностики нарушений менструального цикла и связи их с нейро-эндокринными синдромами. Темы учебного пособия подготовлены на основании актуальных литературных источников, клинических рекомендаций, в том числе, утвержденных МЗ КР и других стран. Учебная программа включает некоторые состояния, которые содержат большой набор ярких и информативных иллюстраций, табличных, графических материалов, что способствует более понятному и надежному усвоению материала для подготовки к практическим занятиям и формированию клинического мышления и действий врача в условиях растущей осведомленности пациентов и потребности в понимании гормональной регуляции женщин всех возрастов и социальных слоев. Учебная программа «Избранные вопросы гинекологии» является современным методическим материалом, направленным на улучшение подготовки врачей акушер-гинекологов.

Цель курса повышения квалификации врачей «Избранные вопросы гинекологии»: получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики основных нарушений менструального цикла, улучшения качества жизни и сохранения репродуктивного здоровья женщин КР.

Задачи

- систематизировать и переоценить имеющиеся знания и умения в гинекологии;
- научить критериям диагностики каждой патологии;

- ознакомить с современными методами лабораторно-инструментальной диагностики, лечения и профилактики у гинекологических больных;
- расширить понимание этиопатогенеза и принципов антибактериальной терапии воспалительных заболеваний с позиции доказательной медицины;
- изучить современную тактику, а также определить необходимость назначения рациональной гормональной терапии, показаний и принципов применения отсроченного материнства;
- совершенствовать знания и умения диагностики, наиболее распространенных гормональных нарушений;
- повысить эффективность и качество обучения различным разделам неотложной помощи в гинекологии;
- подбирать контрацепцию согласно критериям приемлемости;
- совершенствовать умения в оказании помощи пациенткам с различными формами аменореи и женского бесплодия.

Срок обучения – 8 дней (48 кредит часов).

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения - очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование
- анкетирование

Знания:

- классификация воспалительных заболеваний органов малого таза;
- звенья регуляции менструального цикла;
- этиологию и патогенез нарушений менструального цикла;
- особенности диагностики гормональных патологий;

- алгоритм обследования и тактика действий при первичной и вторичной аменорее;
- принципы обследования и консультирования пациенток перименопаузального возраста;
- алгоритм действий в зависимости от репродуктивных целей женщины;

Умения/Навыки:

- проводить обследование пациента при эндокринных изменениях;
- определять тяжесть климактерического синдрома;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- интерпретировать результаты УЗИ в зависимости от фаз цикла;
- оценивать эффективность гормональной терапии;
- проводить стимуляцию овуляции;
- определять показания к назначению менопаузальной и заместительной гормональной терапии;
- осуществлять мониторинг состояния органов малого таза на фоне проводимого лечения;

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
- Владеть психологическими приёмами общения с пациентками с нарушением менструального цикла;
- Соблюдать принципы этики и деонтологии.

Форма контроля знаний:

- предтест;
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения по
«Избранные вопросы гинекологии»
8 дней (48 часов).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Воспалительные заболевания наружных и внутренних половых органов, эндометрит, сальпингоофорит, оофорит. ИППП.	2	2	2	6
2	Бесплодный брак. Бесплодие центрального генеза. Трубное, маточное бесплодие.	2	2	2	6
3	Острый живот в гинекологии. Внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки кисты яичника.	2	2	2	6
4	Аменорея истинная и ложная. Предменструальный синдром.	2	2	2	6
5	ДМК. Ювенильные, репродуктивные, климактерические периоды.	2	2	2	6
6	Репродуктивное здоровье. Планирование семьи. Методы контрацепции.	2	2	2	6
7	Гинекология детского возраста. Физиологические особенности. Нарушение полового развития.	2	2	2	6
8	Дисгормональные заболевания молочных желез. Мастопатия. Предменструальный синдром.	2	2	2	6
	Итого:	16	16	16	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Воспалительные заболевания наружных и внутренних половых органов, эндометрит, сальпингоофорит, оофорит. ИППП.	2
2	Бесплодный брак. Бесплодие центрального генеза. Трубное, маточное бесплодие.	2
3	Острый живот в гинекологии. Внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки кисты яичника.	2
4	Аменорея истинная и ложная. Предменструальный синдром.	2
5	ДМК. Ювенильные, репродуктивные, климактерические периоды.	2
6	Репродуктивное здоровье. Планирование семьи. Методы контрацепции.	2
7	Гинекология детского возраста. Физиологические особенности. Нарушение полового развития.	2
8	Дисгормональные заболевания молочных желез. Мастопатия.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия(часы)
1	Классификация воспалительных заболеваний (нижний/верхний отдел). Этиология (бактериальная, вирусная, смешанная флора). Пути инфицирования (восходящий, гематогенный, лимфогенный). Вульвит, вагинит, цервицит — клиника и диагностика. Эндометрит (острый/хронический). Сальпингоофорит: стадии, осложнения. Тубоовариальные образования. ИППП: гонорея, хламидиоз, трихомониаз, ВПЧ Осложнения (бесплодие, спайки, хроническая боль). Принципы антибактериальной терапии	2
2	Определение бесплодия (ВОЗ). Классификация (первичное/вторичное). Центральное бесплодие (гипоталамо-гипофизарное). Трубное бесплодие (спайки, непроходимость). Маточное бесплодие (синехии, пороки развития). Эндокринные	2

	причины. Алгоритм обследования пары. Роль мужского фактора. Методы лечения. Показания к ВРТ (ЭКО)	
3	Понятие «острый живот». Внематочная беременность (формы, стадии). Апоплексия яичника. Перекрут ножки кисты. Клинические симптомы (боль, кровотечение, шок). Дифференциальная диагностика. Роль УЗИ и ХГЧ. Тактика ведения.	2
4	Классификация аменореи. Истинная аменорея (гормональные причины). Ложная аменорея (обструкция). Причины первичной аменореи. Причины вторичной аменореи. Предменструальный синдром (формы: нервно-психическая, отечная и др.). Патогенез предменструального синдрома. Лечение.	2
5	Определение ДМК. Классификация по возрасту. Ювенильные кровотечения. Репродуктивные. Климактерические. Патогенез (ановуляция). Клиника. Диагностика. Гормональный гемостаз	2
6	Понятие репродуктивного здоровья. Планирование семьи. Классификация методов контрацепции. Гормональная контрацепция. ВМС. Барьерные методы. Экстренная контрацепция. Показания и противопоказания.	2
7	Периоды развития девочки. Физиология полового развития. Преждевременное половое развитие. Задержка полового развития. Врожденные аномалии. Особенности гинекологических заболеваний	2
8	Мастопатия: классификация. Этиология (гормональный дисбаланс). Клиника (боль, уплотнения). Диагностика (УЗИ, маммография). Предменструальный синдром. Дифференциальная диагностика с раком. Лечение.	2
	Итого:	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Сбор жалоб и анамнеза (боли, выделения, температура, половая жизнь). Осмотр в зеркалах и	2

	бимануальное исследование. Взятие мазков (на флору, ПЦР). Интерпретация анализов. Составление схем лечения (антибиотики, НПВС, пробиотики). Ведение пациентки с острым воспалением. Профилактика ИППП	
2	Сбор анамнеза супружеской пары. Назначение обследования (гормоны, УЗИ, ГСГ). Интерпретация спермограммы. Интерпретация гормонального профиля. Консультирование по срокам и прогнозу. Определение показаний к ЭКО.	2
3	Оценка состояния (АД, пульс, сознание). Сбор анамнеза (задержка, боль, половая жизнь). Интерпретация ХГЧ. Интерпретация УЗИ. Определение показаний к операции. Предоперационная подготовка. Алгоритм неотложной помощи	2
4	Сбор анамнеза (менархе, цикл). Назначение гормонального обследования. Интерпретация ФСГ, ЛГ, пролактина. Интерпретация УЗИ. Подбор терапии. Консультирование пациентки	2
5	Оценка степени кровопотери. Сбор анамнеза. Назначение обследования. Проведение медикаментозного гемостаза. Определение показаний к выскабливанию. Ведение пациентки	2
6	Консультирование пациентки. Подбор метода контрацепции. Оценка факторов риска. Обучение применению. Контроль эффективности.	2
7	Оценка стадии полового развития (по Таннеру). Сбор анамнеза. Назначение обследования. Интерпретация гормонов. Консультирование родителей.	2
8	Осмотр молочных желез. Пальпация. Обучение самообследованию. Интерпретация УЗИ/маммографии. Назначение терапии. Диспансерное наблюдение	2
	Итого:	16

Содержание программы

1. Воспалительные заболевания наружных и внутренних половых органов, эндометрит, сальпингоофорит, оофорит. ИППП.

Классификация гормонов, диагностика, дифференциальная диагностика, лабораторные и инструментальные данные, новые технологии по определению гормонов в организме.

2. Бесплодный брак. Бесплодие центрального генеза. Трубное, маточное бесплодие.

Определение бесплодию. Виды методы исследования бесплодию. Классификация, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика при бесплодии. Современные методы лечения. Техника осмотра трубы. Эндокринное бесплодие. Показания к исследованию гистеросальпингографии. Осложнения техника осмотра на трубы. Алгоритм обследования больных с бесплодием. Профилактика бесплодию.

3. Острый живот в гинекологии. Внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки кисты яичника.

Определения, патогенез, классификация острого живота в гинекологии. Диагностика по МКБ-10, дифференциальная диагностика, клиническая картина острого живота в гинекологии. Оценка состоянии больного по ABCD. Новые лабораторные и инструментальные исследования. Эндоскопические методы исследования. Новые методы лечение по последним протоколом. Критерии показания к операции. Пункция через задний свод влагалища. Осложнения острого живота в гинекологии.

4. Аменорея истинная и ложная.

Истинная аменорея. Ложная аменорея. Первичная аменорея. Вторичная аменорея. Физиологическая аменорея. Искусственно вызванная аменорея. Фармакологическая аменорея. Патологическая аменорея. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина всех аменорей. Диагностика по МКБ-10, дифференциальная диагностика аменореи. Новые лабораторные и инструментальные методы исследования. Новые методы лечения аменореи. Осложнения аменореи. Профилактика аменореи. Этиология, патогенез, клиническая картина и стадии предменструального синдрома. Диагностика по МКБ-10, дифференциальная диагностика предменструального синдрома. Новые лабораторные и инструментальные методы исследования. Новые методы лечения. Осложнения и профилактика предменструального синдрома.

5. ДМК. Ювенильные, репродуктивные, климактерические периоды.

Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина ДМК. Диагностика по МКБ-10, дифференциальная диагностика ДМК. Новые лабораторные и инструментальные методы исследования ДМК. Новые методы лечение ДМК. Осложнения ДМК. Профилактика ДМК.

6. Репродуктивное здоровье. Планирование семьи. Методы контрацепции.

Введение и понятие о репродуктивном здоровье. Охрана репродуктивного здоровья (внутриутробный, период новорожденности, детства, препубертатный, пубертатный, подростковый). Охрана репродуктивного здоровья девочек и в детородном возрасте. Социальный патронаж, основные принципы деятельности специалистов медико-социального патронажа. Комплексное решение медико-социальных проблем семей из группы риска.

7. Гинекология детского возраста. Физиологические особенности. Нарушение полового развития.

Анатомо-физиологические особенности девочки в процессе нарушения полового развития девочек. Гинекология детского возраста. Физиологические особенности. Нарушение полового развития. К особенностям развития половых органов в препубертатном периоде. Физиологическим возрастом для наступления менархе периода полового созревания, нарушения полового развития, аномалии. В детской гинекологической практике бели не всегда носят патологический характер.

8. Дисгормональные заболевания молочных желез. Мастопатия.

Определения, патогенез, классификация заболевания молочных желез. Диагностика по МКБ-10, дифференциальная диагностика, клиническая картина заболевания молочных желез. Новые лабораторные и инструментальные исследования. Новые методы лечения по протоколу. Критерии показания к операции. Осложнения и профилактика заболевания молочных желез. Диффузная кистозно-фиброзная мастопатия.

Литература.

Основная:

1. **Министерство здравоохранения Кыргызской Республики.** Временные клинические рекомендации по диагностике и лечению COVID-19. — Бишкек, 2021. — 124 с. <https://med.kg>
2. **Министерство здравоохранения Кыргызской Республики.** Инфекционный контроль и использование средств индивидуальной защиты в медицинских организациях. — Бишкек, 2020. — 76 с. <https://med.kg>
3. **Министерство здравоохранения Кыргызской Республики.** Аномальные маточные кровотечения: клинический протокол. — Бишкек, 2020. — 60 с. <https://diseases.medelement.com>
4. **Министерство здравоохранения Кыргызской Республики.** Ведение беременности и родов при инфекционных заболеваниях: клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 88 с. <https://med.kg>
5. Гинекология Национальное руководство/ под ред. В.И. Кулакова, И.Б.
6. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации. Нарушения полового развития у детей. — Москва, 2021. <https://cr.minzdrav.gov.ru>
7. Уварова Е.В., Гуркин Ю.А., Богданова Е.А. Детская и подростковая гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 496 с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457491.html>
8. **World Health Organization.** Clinical management of COVID-19: living guideline. — Geneva: WHO, 2023. — 128 p. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-clinical-2023>
9. **World Health Organization.** Infection prevention and control during health care when coronavirus disease (COVID-19) is suspected or confirmed. — Geneva: WHO, 2021. — 52 p. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-IPC-2021>
10. **World Health Organization.** Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19). — Geneva: WHO, 2020. — 36 p. <https://www.who.int/publications/i/item/rational-use-of-personal-protective-equipment-for-coronavirus-disease>
11. **Royal College of Obstetricians and Gynaecologists.** Coronavirus (COVID-19) Infection in Pregnancy. — London: RCOG, 2022. — 80 p. <https://www.rcog.org.uk/guidance>
12. **American College of Obstetricians and Gynecologists.** Novel Coronavirus 2019 (COVID-19) Practice Advisory. — Washington: ACOG, 2023. — 25 p. <https://www.acog.org>
13. **International Federation of Gynecology and Obstetrics.** FIGO guidelines on management of

- COVID-19 in pregnancy. — London: FIGO, 2021. — 34 p.
<https://www.figo.org>
14. **Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н.** Акушерство и гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1088 с.
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468879.html>
 15. **Айламазян Э.К.** Акушерство. — СПб.: СпецЛит, 2020. — 768 с.
 16. **Радзинский В.Е.** Гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1040 с.
 17. **Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В.** Гинекологическая эндокринология. — М.: МЕДпресс-информ, 2020. — 432 с.
 18. **Berek J., Novak E.** Berek & Novak's Gynecology. — 16th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 1736 p.
<https://shop.lww.com>
 19. **Cunningham F., Leveno K., Bloom S., et al.** Williams Obstetrics. — 26th ed. — New York: McGraw-Hill, 2022. — 1376 p.
<https://accessmedicine.mhmedical.com>
 20. **Прилепская В.Н.** Нарушения менструального цикла. — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 208 с.
 21. **Сметник В.П., Тумилович Л.Г.** Неоперативная гинекология. — М.: МЕДпресс-информ, 2017. — 480 с.
 22. **Серов В.Н.** Эндокринная гинекология. — М.: Медицина, 2018. — 352 с.
 23. **Studd J., Panay N., Fenton A.** The Management of the Menopause. — London: CRC Press, 2019. — 360 p.

Дополнительная:.

24. Knight M., Bunch K., Vousden N. Characteristics and outcomes of pregnant women admitted to hospital with confirmed SARS-CoV-2 infection in UK // BMJ. — 2020. — Vol. 369. — P. 2107.
<https://www.bmj.com/content/369/bmj.m2107>
25. Allotey J., Stallings E., Bonet M. Clinical manifestations, risk factors and maternal outcomes of coronavirus disease in pregnancy // BMJ. — 2020. — Vol. 370. — P. 3320.
<https://www.bmj.com/content/370/bmj.m3320>
26. Wei S., Bilodeau-Bertrand M., Liu S. The impact of COVID-19 on pregnancy outcomes // CMAJ. — 2021. — Vol. 193. — P. 540-548. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
27. Li N., Han L., Peng M. Maternal and neonatal outcomes of pregnant women with COVID-19 pneumonia // Lancet Infectious Diseases. — 2020. — Vol. 20. — P. 559-564.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>

Интернет-ресурсы

28. UpToDate. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Pregnancy issues [Электронный ресурс]. – Доступ: <https://www.uptodate.com> (дата обращения: 13.03.2026).
29. Centers for Disease Control and Prevention. COVID-19 and pregnancy [Электронный ресурс]. – Доступ: <https://www.cdc.gov/covid/pregnancy> (дата обращения: 13.03.2026).
30. FIGO. COVID-19 resources for obstetricians and gynecologists [Электронный ресурс]. – Доступ: <https://www.figo.org/covid-19-resources> (дата обращения: 13.03.2026)

ПК (ОО) «Новые технологии безопасного прерывания беременности и коррекции родовой деятельности при ее аномалии с включением элементов доказательной медицины»
8 дней (48 кредит-часов)

КЖ (ОО) "Кош бойлуулукту коопсуз токтотуунун жаңы технологиялары дана далилдөө медицинанын элементтери кошулган аномалдык абалдагы төрөт аракетин түзөтү"
8 күн (48 кредит-саат)

Пояснительная записка

Высокий удельный вес криминальных абортів, как причины смерти в структуре материнской смертности, значительное их влияние на репродуктивную функцию, дало основание на создание курса «Новые технологии безопасного прерывания беременности и коррекции родовой деятельности при ее аномалии с включением элементов доказательной медицины».

Программа рассматривает следующие способы прерывания беременности, рекомендуемые ВОЗ:

- мануальная или электрическая вакуумная аспирация в течение I триместра;
- медикаментозный аборт с использованием мифепристона и мизопростолa, который осуществляется в сроке <12 недель беременности;
- медикаментозный аборт после 12-ой недели беременности (прием мифепристона и мизопростолa),
- расширение шейки матки и удаление продукта зачатия с использованием вакуумной аспирации и щипцов, после предварительной подготовки шейки матки мизопростолом.

Данная программа предназначена для врачей акушер-гинекологов и семейных врачей со стажем 5 лет и более и включает ряд тем по безопасному прерыванию беременности.

Курс повышения квалификации является интерактивным курсом, построенный на сочетании лекционного материала, семинарских занятий с демонстрацией видеоматериалов и отработкой практических навыков.

В программу включены данные современных международных руководств и стандарты оказания помощи в планировании желанной беременности. Все темы, включенные в учебную программу являются основой обучения по прерыванию беременности.

Обучение проводится по интерактивному методу обучения, где центром обучения является курсант и по ходу процесса обучения он может принимать активное участие, как в теоретической, так и в практической части обучения.

Процесс обучения состоит из теоретической и практической части, где теоретическая часть проводится с использованием слайдов на мультимедийном оборудовании.

Значимой частью обучения является практическая часть, где у курсантов имеется возможность закрепить пройденный материал и значительно

улучшить свои практические навыки и умения. Практические занятия проводятся с моделированием клинических сценариев, приближенных к реальности с использованием разного уровня виртуальных манекенов, изделий медицинского назначения, лекарственных препаратов и медицинского оборудования.

Обучаются также технике проведения мануальной вакуумной аспирации полости матки, обеспечению внутривенного доступа на периферических сосудах. Таким образом, практическая часть обучения будет состоять из ролевых игр, клинических сценариев приближенных к реальности, процедурных навыков, коммуникация во время ведения клинических случаев в группах, семинарские занятия с дополнительной информацией на доске, подведение итогов после каждого практического занятия.

С целью определения эффективности внедрения и использования практических навыков в клиническую среду и для создания обратной связи с участниками, прошедшими обучающие курсы проводится быстрая оценка эффективности обучения и об их удовлетворенности проведенным занятием в виде беседы

С целью достижения хороших результатов обучения проводится контроль посещаемости занятий.

Цель курса: подготовка и повышение квалификации врачей разного профиля, изменение подходов к ведению прерывания беременности и коррекции родовой деятельности.

Задачи:

- Обеспечить врачей современной теоретической и практической информацией для повышения уровня их знаний о коррекции родовой деятельности.
- Повысить уровень практических навыков курсантов по прерыванию беременности и индукции родов.

Срок обучения: 8 дней (48 часов).

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи и семейные врачи со стажем 5 лет и более.

Форма обучения: очная с отрывом от производства.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги

- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование
- анкетирование

Знания:

- Способы прерывания беременности. Хирургический метод прерывания беременности. Вакуум - аспирация полости матки.
- Показания прерывания беременности на ранних и поздних сроках беременности.
- Осложнения, последствия хирургического метода прерывания беременности.
- Осложнения, последствия вакуум – аспирации полости матки.
- Научное обоснование по эффективности медикаментозного прерывания беременности. Доказательная медицина по медикаментозному прерывания беременности.
- Механизм действия мифепристона на ранних и поздних сроках беременности.
- Механизм действия мизопростола на ранних и поздних сроках беременности.
- Преимущества и недостатки по сравнению с другими методами прерывания беременности.
- Осложнения и последствия медикаментозного прерывания беременности.

Умения/Навыки:

- Применять новые технологии по прерыванию беременности медикаментозным методом.
- Определять показания для медикаментозного прерывания беременности.
- Своевременно оказывать неотложную помощь при кровотечении в акушерстве.
- Соблюдать условия и технику выполнения вакуум-экстракции полости матки.
- Своевременно оказывать неотложную помощь при сепсисе и септическом шоке в акушерстве.
- Проводить дифференциальную диагностику вирусных заболеваний и новой коронавирусной инфекции COVID-19 у беременных и рожениц;

- Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

Отношение:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
- Применение полученных знаний в своей практике для оказания качественной неотложной медицинской помощи.

Формы контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Новые технологии безопасного прерывания беременности и
коррекции родовой деятельности при ее аномалии с включением
элементов доказательной медицины».
8 дней (48 часов).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Проверка исходного знания (предтест). Консультирование. Права пациентов. Безопасный аборт. Актуальность.	2	2	2	6
2	Прерывание беременности. Способы прерывания беременности. Хирургический метод прерывания беременности. Вакуум - аспирация полости матки.	2	2	2	6
3	Осложнения, последствия вакуум – аспирации полости матки, последствия хирургического метода прерывания беременности.	2	2	2	6
4	Показания к прерыванию беременности на ранних и поздних сроках беременности.	2	2	2	6
5	Вопросы профилактики ВИЧ инфекции и инфекционного контроля.	2	2	2	6
6	Новые технологии прерывания беременности. Медикаментозный метод Фармакологический аборт. Показания медикаментозного прерывания беременности.	2	2	2	6
7	Осложнения и последствия медикаментозного прерывания беременности.	2	2	2	6
8	Механизм действия	2	2	2	6

	мифепристона и мизопростол на ранних и поздних сроках беременности. Преимущества и недостатки по сравнению с другими методами прерывания беременности.				
	Итого:	16	16	16	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Консультирование. Права пациентов. Безопасный аборт. Актуальность.	2
2	Прерывание беременности. Способы прерывания беременности. Хирургический метод прерывания беременности. Вакуум - аспирация полости матки.	2
3	Осложнения, последствия вакуум – аспирации полости матки, последствия хирургического метода прерывания беременности.	2
4	Показания к прерыванию беременности на ранних и поздних сроках беременности.	2
5	Вопросы профилактики ВИЧ инфекции и инфекционного контроля.	2
6	Новые технологии прерывания беременности. Медикаментозный метод Фармакологический аборт. Показания медикаментозного прерывания беременности.	2
7	Осложнения и последствия медикаментозного прерывания беременности.	2
8	Механизм действия мифепристона и мизопростол на ранних и поздних сроках беременности. Преимущества и недостатки по сравнению с другими методами прерывания беременности.	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	Принципы информированного добровольного согласия, конфиденциальность, права пациента. Понятие безопасного	2

	аборта, его значение для снижения материнской смертности и осложнений. Этические и правовые аспекты оказания помощи. Закон КР «Об охране здоровья граждан» (ст. 37).	
2	Современные методы прерывания беременности: хирургические и медикаментозные. Вакуум-аспирация как метод выбора на ранних сроках. Показания, противопоказания, этапы проведения процедуры.	2
3	Осложнения вакуум-аспирации и хирургического аборта: кровотечение, перфорация матки, инфекционные осложнения, неполный аборт. Отдалённые последствия: синехии, бесплодие, нарушения менструального цикла.	2
4	Показания к прерыванию беременности на ранних и поздних сроках: медицинские, социальные, по жизненным показаниям. Законодательные аспекты.	2
5	Профилактика ВИЧ-инфекции и инфекционный контроль в гинекологии. Пути передачи, меры защиты медицинского персонала. Использование средств индивидуальной защиты.	2
6	Медикаментозное прерывание беременности: современные подходы. Препараты (мифепристон, мизопростол), показания, противопоказания, схемы применения. Преимущества метода.	2
7	Осложнения медикаментозного аборта: кровотечение, неполный аборт, инфекционные осложнения. Отдалённые последствия.	2
8	Механизм действия мифепристона и мизопростола. Фармакодинамика и фармакокинетика. Сравнение медикаментозного и хирургического методов прерывания беременности: преимущества и недостатки.	2
	Итого:	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Отработка навыков консультирования: моделирование диалога «врач–пациент». Сбор анамнеза, оценка психоэмоционального состояния, информирование о вариантах прерывания беременности. Заполнение информированного согласия и медицинской документации.	2
2	Разбор клинических случаев с выбором метода прерывания беременности. Демонстрация техники	2

	вакуум-аспирации (на муляже/видео). Подготовка пациентки к процедуре и послеоперационное наблюдение.	
3	Анализ клинических ситуаций осложнений. Разработка алгоритма диагностики и неотложной помощи. Интерпретация жалоб, данных осмотра и УЗИ.	2
4	Разбор клинических случаев с определением показаний к прерыванию беременности. Оформление медицинской документации. Принятие решения о сроках и методе прерывания.	2
5	Отработка техники использования СИЗ. Алгоритм действий при аварийных ситуациях (контакт с биологическими жидкостями). Соблюдение асептики и антисептики при манипуляциях.	2
6	Разбор клинических случаев медикаментозного аборта. Расчёт дозировок и схем. Инструктаж пациентки. Оценка эффективности и критериев завершённого аборта.	2
7	Анализ клинических ситуаций с осложнениями. Определение тактики ведения. Интерпретация данных УЗИ и лабораторных исследований.	2
8	Разбор клинических случаев с выбором метода прерывания беременности. Сравнительный анализ эффективности и безопасности. Индивидуализация подхода к пациентке. Проведение преиндукции родов.	2
	Итого:	16

Содержание программы

- 1. Права пациентов. Безопасный аборт. Актуальность.** Планирование семьи, репродуктивное здоровье, классификация контрацептивных средств. Осложнения аборта.
- 2. Хирургический метод прерывания беременности. Вакуум - аспирация полости матки.** Устройство современных аспираторов. Показания. Противопоказания. Методы прерывания. Лабораторные и инструментальные данные. Осложнения. Профилактика. Недостатки хирургических методов.
- 3. Показания к прерыванию беременности на ранних и поздних сроках беременности.** Определение. Показания. Противопоказания. Новые методы прерывания беременности. Клиника. Диагностика. Лабораторные и инструментальные данные. Современное лечение осложнений. Преимущества вакуум аспирации. Недостатки медикаментозного аборта. Техника проведения выскабливания полости матки.
- 4. Осложнения, последствия вакуум – аспирации полости матки. Осложнения хирургического метода прерывания беременности.** Новые методы прерывания беременности. Клиника. Диагностика. Лабораторные и инструментальные данные. Современные схемы лечения гнойно-септических осложнений. Недостатки медикаментозного аборта. Техника произведения выскабливания полости матки. Алгоритм неотложной помощи при кровотечении.
- 5. Вопросы профилактики ВИЧ инфекции и инфекционного контроля. Определение.** Консультирование беременных о ВИЧ - инфекции. Ведение беременных о ВИЧ – инфекции. Новые лабораторные и инструментальные методы исследования. Профилактика и новшества в лечении ВИЧ – инфекции.
- 6. Новые технологии прерывания беременности. Медикаментозный метод прерывания беременности.** Показания к медикаментозному прерыванию беременности. Противопоказания. Преимущества медикаментозного аборта.
- 7. Осложнения и последствия медикаментозного прерывания беременности.** Клиника. Диагностика. Лабораторные и инструментальные данные. Методы профилактики и лечения. Осложнения. Недостатки медикаментозного аборта. Алгоритм неотложной помощи при кровотечении. Септический аборт.

8. Механизм действия мифепристона и мизопростола на ранних сроках беременности. Преимущества и недостатки по сравнению с другими методами прерывания беременности. Противопоказания. Побочные эффекты. Осложнения. Преиндукция родов.

Основная литература:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Безопасное прерывание беременности. Клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 92 с.
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Медикаментозное прерывание беременности. Клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 68 с.
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Планирование семьи. Клинический протокол. — Бишкек, 2020. — 96 с.
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Постабортная помощь. Клинический протокол. — Бишкек, 2020. — 72 с.
5. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Ведение беременных с ВИЧ инфекцией. Клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 84 с.
6. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Инфекционный контроль. Клинический протокол. — Бишкек, 2020. — 76 с.
7. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. COVID-19 у беременных. Клинический протокол. — Бишкек, 2022. — 88 с.
8. Закон Кыргызской Республики О репродуктивных правах граждан и гарантиях их реализации. — Бишкек, 2015. — 32 с.
9. Национальная стратегия охраны репродуктивного здоровья населения Кыргызской Республики. — Бишкек, 2018. — 68 с.
10. World Health Organization. Abortion care guideline — Geneva, 2022 — 212 p.
11. World Health Organization. Safe abortion: technical and policy guidance — 2nd ed — 2012 / update 2022 — 204 p
12. World Health Organization. Medical management of abortion — Geneva, 2018 — 96 p
13. World Health Organization. Family Planning Global Handbook — 2022 — 460 p
14. World Health Organization. Prevention of HIV infection — Geneva, 2021 — 120 p
15. World Health Organization. COVID-19 pregnancy guideline — Geneva, 2021 — 98 p
16. WHO + FIGO + ICM. Post-abortion care guidelines — 2018 — 84 p
17. FIGO. Misoprostol recommended regimens — 2020 — 36 p
18. ACOG Practice Bulletin. Medication abortion — 2020 — 28 p
19. ACOG Practice Bulletin. Surgical abortion — 2019 — 32 p
20. RCOG Best practice in abortion care — 2022 — 60 p
21. Савельева Г.М., Сухих Г.Т. Гинекология: национальное руководство М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022 — 1008 с
22. Радзинский В.Е. Оперативная гинекология. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021 — 576 с
23. Айламазян Э.К. Гинекология. СПб., 2019 — 608 с

24. Серов В.Н. Неотложная гинекология. М., 2020 — 368 с

Дополнительная литература:

1. Прилепская В.Н. Контрацепция и прерывание беременности, М., 2018 — 240 с
2. Манухин И.Б. Оперативная гинекология. М., 2019 — 320 с
3. Adamyan L.V. Minimally invasive gynecology. Springer, 2020 — 380 p
4. Raymond E., Grimes D. The comparative safety of legal induced abortion
Obstet Gynecol — 2012
5. Chen M., Creinin M. Mifepristone and misoprostol effectiveness
Contraception — 2015
6. Winikoff B. Medical abortion evidence review. Lancet — 2012
7. Kapp N., Whyte P. WHO evidence review medication abortion
BJOG — 2019

ПК (ОО) «Гипертензивные расстройства во время беременности.

Преэклампсия. Эклампсия»

8 дней (48 кредит-часов).

КЖ (ОО) «Кош бойлуулук учурунда гипертензивдик оорулар.

Преэклампсия. Эклампсия»

8 күн (48 кредит-саат).

Пояснительная записка

Данная программа предназначена для проведения усовершенствования врачей акушер-гинекологов в области экстренной помощи беременным и родильницам.

Актуальность программы повышения квалификации «Гипертензивные расстройства во время беременности. Преэклампсия. Эклампсия» обусловлена распространенностью гипертензивных нарушений среди населения, в общем и среди женского населения, в частности, что значительно осложняет течение беременности и требует от врача акушер-гинеколога не только ранней диагностики, но и умения своевременно оказать неотложную помощь беременной пациентке уже на догоспитальном этапе. В связи с возможной инвалидизацией женщины в будущем, курс направлен на своевременную диагностику, терапию и профилактику осложнений как первичного, так вторичного и гестационного гипертензивного нарушения беременной.

В данной рабочей программе рассмотрены и расставлены темы с учетом последовательности ведения беременных пациенток, также был обновлен список используемой литературы.

Учебный план данной рабочей программы предусматривает обучение слушателей основным разделам, посвященным новейшим достижениям в области изучения гипертензивных нарушений при беременности, во время родов и в послеродовом периоде; методам обследования в акушерстве; этиопатогенезу, клинике, диагностике гестационной гипертензии, лабораторно-инструментальному обследованию пациентки, дальнейшей тактике ведения беременности и родов.

Выполнение учебного плана КЦ «Гипертензивные расстройства во время беременности. Преэклампсия. Эклампсия» позволит значительно повысить, углубить и расширить профессиональные знания врачей акушер-гинекологов. Важно подчеркнуть, что при подготовке программы за основу были взяты клинические рекомендации, утвержденные как со стороны МЗ КР, так и других зарубежных стран. Это - интерактивный курс, содержащий в себе лекционный материал, с основным упором на практику.

Целью курса является углубление и систематизация теоретических знаний и закрепление практических навыков у врачей акушер-гинекологов, а также оказание высококвалифицированной неотложной медицинской

помощи беременным с гипертензивными нарушениями, в том числе первичными и гестационными.

Задачи:

- систематизация и переоценка имеющихся знаний и умений в области оказания неотложной помощи;
- изучение современной тактики рациональной интенсивной терапии, показаний и принципов госпитализации при острых состояниях;
- совершенствовать знания и умения диагностики преэклампсии и эклампсии;
- совершенствовать умения в оказании адекватной и неотложной медицинской помощи при основных патологических состояниях во время беременности и при их осложнениях;

Срок обучения– 8 дней (48 кредит часов).

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения - очная с отрывом от производства.

Режим занятий: 6 часовые.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование
- анкетирование

Знания:

- физиологические изменения сердечно-сосудистой системы при беременности;
- этиопатогенез гестационных гипертензивных нарушений;
- классификация гипертензивных нарушений, алгоритм диагностики и терапии;
- ведение и лечение беременных пациенток, нуждающихся в оказании неотложной медицинской помощи;

- основы оказания неотложной медицинской помощи при острых состояниях.

Умения/Навыки:

- выявлять общие и специфические признаки неотложного состояния пациентки, нуждающейся в оказании неотложной медицинской помощи;
- определять экстренность и очередность объема, содержание и последовательность диагностических и лечебных (в том числе реанимационных) мероприятий;

Отношение:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
Соблюдать этику и деонтологию в условиях оказания неотложной медицинской помощи.

Формы контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения по
«Гипертензивные расстройства во время беременности.
Преэклампсия. Эклампсия»
8 дней (48 часов)**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Гипертензивные расстройства беременности: классификация и патогенез	2	2	2	6
2	Артериальная гипертензия у беременных	2	2	2	6
3	Преэклампсия: диагностика и клиника	2	2	2	6
4	Тяжелая преэклампсия и HELLP-синдром	2	2	2	6
5	Эклампсия: неотложная помощь	2	2	2	6
6	Магнезиальная терапия при преэклампсии и эклампсии	2	2	2	6
7	Ведение беременности и выбор тактики родоразрешения	2	2	2	6
8	Послеродовое ведение и профилактика осложнений	2	2	2	6
	Итого:	14	14	14	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции и (часы)
1	Гипертензивные расстройства беременности: классификация и патогенез	2
2	Артериальная гипертензия у беременных	2
3	Преэклампсия: диагностика и клиника	2
4	Тяжелая преэклампсия и HELLP-синдром	2
5	Эклампсия: неотложная помощь	2
6	Магнезиальная терапия при преэклампсии и эклампсии	2
7	Ведение беременности и выбор тактики родоразрешения	2
8	Послеродовое ведение и профилактика осложнений	2
	Итого:	12

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Физиология артериального давления при беременности. Классификация гипертензивных расстройств (хроническая АГ, гестационная АГ, преэклампсия, эклампсия). Критерии диагностики (АД, протеинурия, органические нарушения). Патогенез преэклампсии (эндотелиальная дисфункция, плацентарная ишемия). Факторы риска. Влияние на мать и плод.	2
2	Хроническая артериальная гипертензия. Гестационная гипертензия. Дифференциальная диагностика. Осложнения (ПЭ, ЗРП, отслойка плаценты). Принципы лечения. Допустимые антигипертензивные препараты.	2
3	Определение преэклампсии. Критерии (АД $\geq 140/90$ + протеинурия или органная дисфункция). Легкая и тяжелая преэклампсия. Клинические симптомы. Лабораторные изменения. Дифференциальная диагностика.	2
4	Критерии тяжелой преэклампсии. HELLP-синдром (гемолиз, $\uparrow$ АСТ/АЛТ, тромбоцитопения). Патогенез. Клиника (боль в правом подреберье, тошнота). Осложнения (ДВС, печеночная недостаточность). Прогноз.	2
5	Определение эклампсии. Провоцирующие факторы. Клиническая картина (судороги, потеря сознания). Осложнения. Принципы лечения. Профилактика.	2
6	Механизм действия магния сульфата. Показания. Нагрузочная и поддерживающая доза. Критерии эффективности. Признаки передозировки. Антидот.	2
7	Пролонгирование беременности при ПЭ. Показания к родоразрешению. Сроки и методы родоразрешения. Ведение родов при гипертензии. Осложнения в родах. Влияние на плод.	2
8	Течение гипертензии после родов. Риск поздней эклампсии. Контроль АД в послеродовом периоде. Профилактика осложнений. Диспансерное наблюдение. Рекомендации при последующих беременностях.	2
	Итого:	12

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Измерение АД у беременной (правильная техника). Сбор анамнеза (головная боль, отеки, нарушения зрения). Выявление факторов риска. Интерпретация показателей АД. Первичный скрининг на преэклампсию. Заполнение медицинской документации.	2
2	Оценка уровня АД в динамике. Интерпретация лабораторных данных. Назначение антигипертензивной терапии. Контроль эффективности лечения. Оценка состояния плода (КТГ, УЗИ). Определение показаний к госпитализации.	2
3	Сбор жалоб (головная боль, «мушки», боли в эпигастрии). Оценка отеков. Интерпретация анализа мочи (протеинурия). Интерпретация биохимии крови. Оценка степени тяжести. Формулировка диагноза.	2
4	Интерпретация лабораторных данных (тромбоциты, АСТ/АЛТ). Оценка коагулограммы. Выявление признаков HELLP. Определение тяжести состояния. Подготовка к интенсивной терапии. Участие в консилиуме для выбора тактики.	2
5	Алгоритм действий при судорогах у беременной. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Профилактика аспирации. Контроль жизненно важных функций. Подготовка к срочному родоразрешению. Ведение после приступа.	2
6	Расчет дозы магния сульфата. Подготовка и введение препарата. Мониторинг состояния (рефлексы, дыхание, диурез). Выявление признаков токсичности. Введение антидота (кальция глюконат). Ведение пациентки в динамике.	2
7	Оценка зрелости плода. Интерпретация КТГ. Оценка биофизического профиля плода. Определение срока родоразрешения. Выбор метода (ЕР/КС). Подготовка к родам.	2
8	Мониторинг АД после родов. Контроль лабораторных показателей. Назначение терапии. Выявление осложнений. Консультирование пациентки. Оформление выписки и рекомендаций.	2
	Итого:	12

**Содержание программы краткосрочного цикла
«Гипертензивные расстройства во время беременности.
Преэклампсия. Эклампсия».**

Содержание программы:

1. Гипертензивные расстройства беременности: классификация и патогенез. Физиология артериального давления при беременности. Классификация гипертензивных расстройств (хроническая АГ, гестационная АГ, преэклампсия, эклампсия). Критерии диагностики (АД, протеинурия, органические нарушения). Патогенез преэклампсии (эндотелиальная дисфункция, плацентарная ишемия). Факторы риска. Влияние на мать и плод. Измерение АД у беременной (правильная техника). Сбор анамнеза (головная боль, отеки, нарушения зрения). Выявление факторов риска. Интерпретация показателей АД. Первичный скрининг на преэклампсию. Заполнение медицинской документации.

2. Артериальная гипертензия у беременных. Хроническая артериальная гипертензия. Гестационная гипертензия. Дифференциальная диагностика. Осложнения (ПЭ, ЗРП, отслойка плаценты). Принципы лечения. Допустимые антигипертензивные препараты. Оценка уровня АД в динамике. Интерпретация лабораторных данных. Назначение антигипертензивной терапии. Контроль эффективности лечения. Оценка состояния плода (КТГ, УЗИ). Определение показаний к госпитализации.

3. Преэклампсия: диагностика и клиника. Определение преэклампсии. Критерии ($\text{АД} \geq 140/90$ + протеинурия или органическая дисфункция). Легкая и тяжелая преэклампсия. Клинические симптомы. Сбор жалоб (головная боль, «мушки», боли в эпигастрии). Оценка отеков. Лабораторные изменения. Дифференциальная диагностика. Интерпретация анализа мочи (протеинурия). Интерпретация биохимии крови. Оценка степени тяжести.

4. Тяжелая преэклампсия и HELLP-синдром. Критерии тяжелой преэклампсии. HELLP-синдром. Патогенез. Клиника (боль в правом подреберье, тошнота). Осложнения (ДВС, печеночная недостаточность). Прогноз. Интерпретация лабораторных данных (тромбоциты, АСТ/АЛТ). Оценка коагулограммы. Выявление признаков HELLP. Участие в консилиуме для выбора тактики. Определение тяжести состояния. Подготовка к интенсивной терапии.

5. Эклампсия: неотложная помощь. Определение эклампсии. Провоцирующие факторы. Клиническая картина (судороги, потеря сознания). Осложнения. Принципы лечения. Алгоритм действий при судорогах у беременной. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Профилактика аспирации. Контроль жизненно важных функций. Подготовка к срочному родоразрешению. Ведение после приступа.

6. Магнезиальная терапия при преэклампсии и эклампсии.

Механизм действия магния сульфата. Показания. Нагрузочная и поддерживающая доза. Критерии эффективности. Признаки передозировки. Антидот. Расчет дозы магния сульфата. Подготовка и введение препарата. Мониторинг состояния (рефлексы, дыхание, диурез). Выявление признаков токсичности. Введение антидота (кальция глюконат). Ведение пациентки в динамике.

7. Ведение беременности и выбор тактики родоразрешения.

Пролонгирование беременности при ПЭ. Показания к родоразрешению. Сроки и методы родоразрешения. Ведение родов при гипертензии. Осложнения в родах. Влияние на плод. Оценка зрелости плода. Интерпретация КТГ. Оценка биофизического профиля плода. Определение срока родоразрешения. Выбор метода (ЕР/КС). Подготовка к родам.

8. Послеродовое ведение и профилактика осложнений.

Течение гипертензии после родов. Риск поздней эклампсии. Контроль АД в послеродовом периоде. Профилактика осложнений. Диспансерное наблюдение. Рекомендации при последующих беременностях. Мониторинг АД после родов. Контроль лабораторных показателей. Назначение терапии. Выявление осложнений. Консультирование пациентки. Оформление выписки и рекомендаций.

Литература:

Основная:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Преэклампсия и эклампсия: клинический протокол. — Бишкек, 2021.
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Ведение беременности и родов при COVID-19. — Бишкек, 2021
3. World Health Organization. WHO recommendations for prevention and treatment of pre-eclampsia and eclampsia. — Geneva: WHO, 2011 (обновления 2020). — 64 p.
4. World Health Organization. WHO recommendations: uterotonics for the prevention of postpartum haemorrhage. — Geneva: WHO, 2018. — 64 p.
5. World Health Organization. Managing complications in pregnancy and childbirth: a guide for midwives and doctors. — 2nd ed. — Geneva: WHO, 2017. — 401 p.
6. World Health Organization. Clinical management of COVID-19: living guideline. — Geneva: WHO, 2023. — 128 p.
7. American College of Obstetricians and Gynecologists. Gestational Hypertension and Preeclampsia. Practice Bulletin No. 222. — Washington: ACOG, 2020.
8. American College of Obstetricians and Gynecologists. Shoulder dystocia. Practice Bulletin No. 178. — Washington: ACOG, 2017.
9. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Operative vaginal delivery. Green-top Guideline No. 26. — London: RCOG, 2020.
10. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Акушерство: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1088 с.
11. Айламазян Э.К. Акушерство. — СПб.: СпецЛит, 2020. — 768 с.
12. Кулаков В.И., Савельева Г.М. Акушерство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 656 с.
13. Cunningham F., Leveno K., Bloom S. Williams Obstetrics. — 26th ed. — New York: McGraw-Hill, 2022. — 1376 p.
14. Gabbe S., Niebyl J., Simpson J. Obstetrics: Normal and Problem Pregnancies. — 8th ed. — Philadelphia: Elsevier, 2021. — 1232 p.
15. Berek J., Novak E. Berek & Novak's Gynecology. — 16th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2020. — 1736 p.
16. Серов В.Н., Прилепская В.Н. Неотложные состояния в акушерстве. — М.: МЕДпресс-информ, 2019. — 320 с.
17. Сидорова И.С., Макаров И.О. Гестозы. — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 256 с.

Дополнительная литература:

1. Sibai B. Preeclampsia as a cause of preterm birth // Obstetrics & Gynecology. — 2017. — Vol. 129. — P. 357-370.
2. Haram K., Svendsen E., Abildgaard U. The HELLP syndrome: clinical issues and management // BMC Pregnancy and Childbirth. — 2009. — Vol. 9. — P. 8.
3. Say L., Chou D., Gemmill A. Global causes of maternal death // Lancet Global Health. — 2014. — Vol. 2. — P. 323-333.

4. Knight M., Bunch K., Vousden N. Characteristics and outcomes of pregnant women with SARS-CoV-2 infection // BMJ. — 2020. — Vol. 369.
5. Allotey J., Stallings E., Bonet M. Clinical manifestations of COVID-19 in pregnancy // BMJ. — 2020. — Vol. 370.

Интернет-ресурсы:

1. UpToDate. Preeclampsia: clinical features and diagnosis [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.uptodate.com> (дата обращения: 13.03.2026).
2. Centers for Disease Control and Prevention. COVID-19 and pregnancy [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.cdc.gov/covid/pregnancy> (дата обращения: 13.03.2026).

**ПК (ОО) «Ранняя диагностика доброкачественных заболеваний
молочных желез и рак молочной железы»**

8 дней (48 кредит-часов)

**КЖ (ОО) «Көкүрөк безинин залалдуу ооруларын жана эмчек рагын
эрте аныктоо»**

8 күн (48 кредит-саат)

Пояснительная записка

Учебная программа краткосрочного цикла «Ранняя диагностика доброкачественных заболеваний молочных желез и рак молочной железы» для врачей акушер – гинекологов составлена на основании типовых программ КГМИПиПК им. С.Б.Даниярова, для непрерывного обучения врачей акушер – гинекологов.

Данная учебная программа предназначена для удовлетворение потребностей профессионального развития, укрепить онкологическую настороженность врачей акушер-гинекологов, обеспечить соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Перечень умений, знаний, общих и профессиональных компетенций соответствует требованиям базовой подготовки. Количество часов на освоение учебной программы «Ранняя диагностика доброкачественных заболеваний молочных желез и рак молочной железы» соответствует календарно-тематическому плану ЮФ КГМИПиПК им.С.Б. Даниярова.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей акушер – гинекологов по специальности заключается в том, что неуклонный рост рака молочной железы во всем мире заставляет искать новые пути профилактики и ранней диагностики этого заболевания. В длинном перечне факторов риска злокачественных новообразований молочной железы особую роль занимают доброкачественные заболевания молочных желез.

Заболеваемость раком молочной железы у женщин за последнее десятилетие продолжает неуклонно расти во всех странах мира независимо от уровня их экономического развития, достигнув весьма высокого уровня в минувшие годы. На современном этапе развития медицины проблема состоит не только в усовершенствовании методов лечения рака, но и в поисках путей его раннего распознавания. Среди них в последние годы значительную роль уделяют скрининговым исследованиям, задачей которых является выявление заболевания до появления симптомов или признаков, по поводу которых больные впоследствии могут обратиться за медицинской помощью. Внедрение в практическое здравоохранение эффективной скрининговой диагностики рака молочной железы – один из возможных путей улучшения результатов лечения этой патологии. На сегодняшний день существует несколько вариаций обследования

молочной железы. В данной работе представлена система, в основе которой лежат инструментальные лучевые методы ранней диагностики.

К сожалению, число ошибок в своевременной диагностике рака на поликлиническом этапе достаточно велико. Этот негативный факт требует задуматься не только онкологов, к которым поздно попадают больные, но врачей работающих в амбулаторной сети ЛПУ, от их знаний, понимания проблемы зависит очень многое.

В результате освоения программы курсанты углубляют и расширяют свои профессиональные компетенции, включая онкологическую настороженность и навыки использования в профессиональной деятельности современных методов лучевой диагностики, профилактики предопухолевых и опухолевых заболеваний молочных желез. Охватывание курсантов из регионов направлено на помощь практическому здравоохранению в области профилактики и раннего выявления опухолевых заболеваний молочных желез, расширение медицинского образовательного пространства и увеличение доступности качественного повышения медицинского образования.

С учетом вышеуказанного учебная программа краткосрочного цикла «Ранняя диагностика доброкачественных заболеваний молочных желез и рак молочной железы», составлена на основе типовой программы по этому циклу и отвечает современным требованиям по повышению квалификации врача акушер – гинеколога.

В программу включены современные руководства и стандарты диагностики в области маммологии.

Цель курса: формирование четкого стереотипа онкологической настороженности у врачей акушер – гинекологов, обоснование и разработка комплексного подхода к обследованию репродуктивной системы у женщин при диагностике доброкачественных заболеваний и рака молочной железы.

Задачи:

- Обучить врачей методикам восстановления эстетики интимной зоны (утраченную из-за родовых факторов и/или возраста);
- Проводить обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных для выявления доброкачественных заболеваний молочных желез в амбулаторных условиях;
- Назначать, контролировать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных с доброкачественными заболеваниями молочных желез;

- Разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных, проводимых в амбулаторных и стационарных условиях реабилитационных программ для беременных, и гинекологических пациенток с доброкачественными заболеваниями молочных желез;
- Проводить и контролировать эффективность профилактических мероприятий по формированию и охране здоровья беременных, родильниц, гинекологических больных с доброкачественными заболеваниями молочных желез;
- Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациенток;
- Обеспечить навыки профилактики рака молочной железы;
- Обучать пациенток методам самообследования;

Срок обучения – 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения - очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часовые.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- разбор историй болезни и амбулаторных карт
- изучение маммограмм и анализа последующих действий
- участие в УЗИ и оценке МРТ
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование

Знания:

- основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до

беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы;

- методику сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- методику осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- этиологию, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез;
- медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;
- медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
- МКБ-10;
- принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у пациентов;

- симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

Умения/Навыки:

- пальпация молочных желез;
- диагностировать доброкачественные заболевание молочных желез и активного выявления рака молочной железы;
- оценка результатов лечения доброкачественных заболеваний молочных желез;
- оценка результатов профилактики рака молочной железы;
- формировать группы повышенного риска рака молочной железы;
- оценка индивидуального риска рака молочной железы у пациенток, страдающих мастопатией;
- практические рекомендации по скринингу рака молочной железы;
- маршрутизация пациенток с диффузной и узловой патологией молочных желез;
- приобрести практические рекомендации по профилактике рака молочной железы;
- клинической и визуализационной диагностики мастопатии

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентками;
- Соблюдать этику и деонтологию в своей работе;
- Уметь доносить информацию, умело обходя канцерофобию и избегая нарастания тревожности при негативных результатах обследований.

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Ранняя диагностика доброкачественных заболеваний молочных
желез и рак молочной железы».
(для врачей акушер-гинекологов).
Продолжительность цикла 8 дней (48 часов)

№	Тема	Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего
1	Анатомия и физиология МЖ. Проблемы лактирующей МЖ.	2	2	2	6
2	Приказ МЗ КР от 6 сентября 2010 года № 438 «Об утверждении клинического руководства «Клиническое обследование молочной железы для ранней диагностики рака молочной железы». Онкологическая настороженность.	2	2	2	6
3	Доброкачественная дисплазия молочных желез. Клиническая картина.	2	2	2	6
4	Типы рака молочной железы.	2	2	2	6
5	Методы диагностики заболеваний молочных желез и скрининг рака молочной железы	2	2	2	6
6	Факторы риска заболеваний молочных желез и рака молочной железы.	2	2	2	6
7	Рак молочной железы. Классификация рака молочной железы.	2	2	2	6
8	Профилактика рака молочной железы.	2	2	2	6
ИТОГО:		16	16	16	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Анатомия и физиология МЖ. Проблемы лактирующей МЖ.	2
2	Приказ МЗ КР от 6 сентября 2010 года № 438 «Об утверждении клинического руководства «Клиническое обследование молочной железы для ранней диагностики рака молочной железы». Онкологическая настороженность.	2

3	Доброкачественная дисплазия молочных желез. Клиническая картина.	2
4	Типы рака молочной железы.	2
5	Методы диагностики заболеваний молочных желез и скрининг рака молочной железы	2
6	Факторы риска заболеваний молочных желез и рака молочной железы.	2
7	Рак молочной железы. Классификация рака молочной железы.	2
8	Профилактика рака молочной железы.	2
	ИТОГО:	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Доли и дольки, млечные протоки, жировая и железистая ткань, сосудистая и лимфатическая сеть. Связь с аксиллярными лимфоузлами. Физиология: гормональная регуляция (эстрогены, прогестерон, пролактин). Лактация и её фазы, рефлекс «пролактин-окситоцин». Проблемы лактации: лактостаз, мастит, гипогалактия, гипергалактия, трещины сосков	2
2	Стандартизация ранней диагностики рака молочной железы. Алгоритм клинического обследования. Роль первичного звена. Онкологическая настороженность: любое узловое образование = подозрение, асимметрия молочных желез, втяжение соска, патологические выделения, кожные изменения («лимонная корка»). Роль врача: раннее выявление, маршрутизация в онкоцентр, минимизация диагностических задержек	2
3	Дисгормональные изменения ткани молочной железы. Формы: диффузная мастопатия, узловая форма, кистозные изменения. Клиника: боль (мастодиния), нагрубание перед менструацией уплотнения, выделения из сосков. Дифференциальная диагностика с РМЖ	2
4	Протоковый рак (ductal), дольковый рак (lobular) воспалительный рак, медуллярный рак, болезнь Педжета. Особенности: агрессивность форм, пути метастазирования, гормонозависимость.	2

	Клинические проявления: узел, втяжение кожи, «лимонная корка», выделения	
5	Клиническое обследование, УЗИ, маммография МРТ, биопсия. Скрининг: возрастные группы, периодичность, группы риска. Значение ранней диагностики	2
6	Ранняя менархе, поздняя менопауза, отсутствие родов, гормональная терапия. Генетические: BRCA1/BRCA2, семейный анамнез. Внешние: ожирение, алкоголь, радиация	2
7	TNM классификация: Т — размер опухоли N — лимфоузлы M — метастазы Стадии: I–IV. Гистологическая классификация Рецепторный статус: ER, PR, HER2	2
8	Первичная профилактика: здоровый образ жизни, контроль массы тела, ограничение алкоголя. Вторичная: скрининг, маммография, УЗИ. Третичная: профилактика рецидива, наблюдение. Роль врача первичного звена	2
	ИТОГО:	16

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Обучение технике осмотра молочной железы. Пальпация нормальной ткани (на фантомах/пациентке) оценка признаков лактостаза. Обучение сцеживанию (техника). Распознавание признаков мастита	2
2	Клинический осмотр по алгоритму приказа, заполнение формы осмотра. Обучение пациенток самообследованию, разбор «подозрительных симптомов». Маршрутизация пациенток с подозрением на рак молочной железы.	2
3	Пальпация при мастопатии, оценка узловых образований. Разбор УЗИ молочных желез, дифференциация доброкачественных и подозрительных изменений. Ведение пациенток с мастодинией	2
4	Анализ клинических случаев рака молочной железы. Интерпретация маммографии. Разбор	2

	УЗИ и МРТ. Определение стадии по клинике, выявление «красных флагов»	
5	Обучение интерпретации маммографии. Оценка BI-RADS. Алгоритм направления на биопсию. Техника пальпации узлов, составление плана скрининга	2
6	Сбор анамнеза риска, оценка индивидуального риска рак молочной железы. Построение профиля пациентки. Консультирование по профилактике, выделение групп высокого риска	2
7	Определение стадии по клиническому случаю. Разбор TNM. Интерпретация биопсии, составление заключения. Клиническое мышление (стадирование) реальных случаях	2
8	Обучение самообследованию молочных желез, составление графика скрининга. Консультирование пациенток, выявление факторов риска, работа с профилактическими программами	2
	ИТОГО:	16

Содержание программы

1. Анатомия и физиология МЖ. Проблемы лактирующей МЖ. Строение МЖ в разные возрастные периоды жизни женщины, Особенности гормональной регуляции МЖ во время и вне лактации. Послеродовая аменорея-галакторея. Послеродовый мастит: клиника, этапы обследования, консервативная терапия, показания к оперативному лечению мастита. Принципы ухода за лактирующей МЖ. Лактостаз: морфофункциональные причины, роль жировой клетчатки МЖ в развитии лактостаза, механическое препятствие в молочных протоках, особенности сосково-ареолярного комплекса в развитии лактостаза, гормональные причины, нарушения правил грудного вскармливания как причина лактостаза, слабая выраженность сосательной активности ребенка, переохлаждение молочных желез. Патогенез лактостаза. Клиника. Дифференциальная диагностика лактостаза и мастита. Лечение. Режим и методика грудного вскармливания при лактостазе.

2. Приказ МЗ КР по обследованию МЖ. Онкологическая настороженность. Приказ МЗ КР от 6 сентября 2010 года № 438 «Об утверждении клинического руководства «Клиническое обследование молочной железы для ранней диагностики рака молочной железы». Онкологическая настороженность. Выявление подозрительной на злокачественные новообразования симптоматики с использованием алгоритмизированного подхода с последующим направлением пациента в специализированное учреждение.

3. Доброкачественная дисплазия молочных желез. Клиническая картина. Доброкачественная дисплазия молочной железы. Мастопатии. Аденома фибroadенома. Листовидная фибroadенома. Внутрипротоковая папиллома. Липома. Неспецифические воспалительные заболевания. Плазмоцитарный мастит. Хронические специфические заболевания: туберкулез, сифилис молочных желез. Жировой некроз. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина.

4. Типы рака молочной железы. Лимфома. Меланома. Саркома. Классификация: по локализации первичного узла; в зависимости от квадранта расположения; по гистологическому строению; по стадии развития; по форме; по молекулярной таксономии.

5. Методы диагностики заболеваний молочных желез и скрининг рака молочной железы. Самообследование молочных желез: осмотр, пальпация.

Клиническое обследование. Рентгеновская маммография. Ультразвуковое исследование. Магнитно-резонансная маммография. Морфологическое исследование пунктатов и выделений из сосков. Исследование гормонального фона. Гинекологический осмотр. Ранняя диагностика.

6. Факторы риска заболеваний молочных желез и рака молочной железы. Гормоны. Ожирение. Влияние алкоголя. Высокая плотность молочной железы. Генетические факторы. Факторы, не влияющие на риск РМЖ. Профилактика.

7. Рак молочной железы. Классификация рака молочной железы. Определение. Этиология и патогенез. Особенности кодирования. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Лабораторные, инструментальные диагностические исследования. Профилактика. Наследственные формы рака молочной железы.

8. Профилактика рака молочной железы. Профилактика рака молочной железы. Позиционирование здорового образа жизни женщины. Методы самообследования.

Основная литература:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Рак молочной железы: клинический протокол диагностики и лечения. — Бишкек, 2021.
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Скрининг онкологических заболеваний у женщин. — Бишкек, 2020.
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Доброкачественные заболевания молочной железы: клинический протокол. — Бишкек, 2021.
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Приказ № 438 от 6 сентября 2010 г. «Об утверждении клинического руководства “Клиническое обследование молочной железы для ранней диагностики рака молочной железы”». — Бишкек, 2010. — 42 с.
5. World Health Organization. WHO guidelines for screening and early diagnosis of breast cancer. — Geneva: WHO, 2017. — 64 p.
6. World Health Organization. Breast cancer: prevention and control. — Geneva: WHO, 2022.
7. National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Clinical Practice Guidelines in Oncology: Breast Cancer. — Version 2024. — Plymouth Meeting: NCCN, 2024.
8. American College of Obstetricians and Gynecologists. Benign Breast Disorders. Practice Bulletin No. 164. — Washington: ACOG, 2016.
9. American College of Radiology. BI-RADS Atlas: Breast Imaging Reporting and Data System. — 5th ed. — Reston: ACR, 2013.
10. European Society for Medical Oncology (ESMO). Breast cancer clinical practice guidelines. — Annals of Oncology, 2021.
11. Айламазян Э.К. Гинекология. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 608 с.
12. Радзинский В.Е. Маммология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 368 с.
13. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1008 с.

14. Серов В.Н., Прилепская В.Н. Гинекологическая эндокринология. — М.: МЕДпресс-информ, 2020. — 432 с.
15. Bland K., Copeland E. The Breast: Comprehensive Management of Benign and Malignant Diseases. — 5th ed. — Philadelphia: Elsevier, 2018. — 1500 p.
16. Harris J., Lippman M., Morrow M. Diseases of the Breast. — 5th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2014. — 1120 p.

Дополнительная литература:

17. Прилепская В.Н. Заболевания молочной железы в гинекологической практике. — М.: МЕДпресс-информ, 2018. — 240 с.
18. Рожкова Н.И. Маммология: руководство для врачей. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 320 с.
19. Сметник В.П., Тумилович Л.Г. Неоперативная гинекология. — М.: МЕДпресс-информ, 2017. — 480 с.
20. Colditz G., Bohlke K. Priorities for the primary prevention of breast cancer // CA: A Cancer Journal for Clinicians. — 2014.
21. DeSantis C., Ma J., Gaudet M. Breast cancer statistics // CA: A Cancer Journal for Clinicians. — 2019.
22. Harbeck N., Penault-Llorca F., Cortes J. Breast cancer // Nature Reviews Disease Primers. — 2019. — Vol. 5. — P. 66.
23. Gøtzsche P., Jørgensen K. Screening for breast cancer with mammography // Cochrane Database of Systematic Reviews. — 2013.
24. Love S., Lindsey K. Dr. Susan Love's Breast Book. — Cambridge: Da Capo Press, 2015. — 720 p.
25. Morrow M., Schnitt S., Norton L. Current management of lesions associated with an increased risk of breast cancer // Nature Reviews Clinical Oncology. — 2015. — Vol. 12. — P. 227-238.

Интернет-ресурсы

26. UpToDate. Evaluation of breast masses [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.uptodate.com> (дата обращения: 15.03.2026).
27. UpToDate. Benign breast disease [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.uptodate.com> (дата обращения: 15.03.2026).
28. American Cancer Society. Breast cancer facts and statistics [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.cancer.org> (дата обращения: 15.03.2026).
29. International Agency for Research on Cancer. Breast cancer screening [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.iarc.who.int> (дата обращения: 15.03.2026).

ПК (ОО) «Современные возможности оценки внутриутробного состояния плода. Курс кардиотокографии»

8 дней (48 кредит-часов)

КЖ (ОО) «Түйүлдүктүн жатын ичиндеги абалын баалоонун заманбап мүмкүнчүлүктөрү. Кардиотокография курсу»

8 күн (48 кредит-саат)

Пояснительная записка

Учебная программа краткосрочного цикла «Современные возможности оценки внутриутробного состояния плода. Курс кардиотокографии» разработана ведущими специалистами по акушерству и гинекологии КГМИП и ПК имени С.Б.Даниярова, на основе современных лучших доказательных практик и предназначены для врачей акушеров гинекологов.

Данная рабочая программа повышения квалификации врачей акушер-гинекологов охватывает все основные разделы токографии, начиная с истории развития в плоть до интерпретации КТГ при различных состояниях беременности, что позволяет закрепить и расширить уже имеющиеся знания, ознакомиться с достижениями медицинской науки с последующим внедрением их в практическую деятельность. Тематический план данной рабочей программы включает изучение функциональной оценки состояния плода во время беременности и родов. А также включены темы об инструкции использования данной аппаратуры, что не мало важно для получения достоверной информации о состоянии плода при использовании данного метода.

Тематический план рецензируемой рабочей программы рассчитан на 8 (восемь) дней, включает такие виды обучения как лекции и практические занятия.

Для формирования профессиональных умений и навыков в программе предусматривается обучающий симуляционный курс.

Результаты обучения по программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности акушерство.

Цель курса: повышение квалификации врачей в области диагностики гипоксических состояний плода с помощью кардиотокографии.

Задачи:

- Обеспечить врачей современной теоретической и практической информацией для повышения уровня их знаний по проведению и чтению результатов кардиотокографии плода.
- Повысить уровень практических навыков курсантов по оказанию своевременной медицинской помощи беременным с гипоксией плода.
- Повышение уровня подготовки курсантов для оказания экстренной, своевременной медицинской помощи в случае дистресс-синдрома плода.

Курс обучения включает пост-тест в конце курса. В целях повышения уровня усвоения учебного материала в курс включены теоретические и практические занятия с разбором сценариев, клинических случаев, а также ролевые игры.

Изложенный ниже учебный план включает ряд обязательных тем, отобранных для проведения данного курса. Для проведения обучения в других условиях, курс может быть модифицирован, с добавлением дополнительных тем.

В связи с тем, что данный курс основан на принципах практической подготовки и включает обязательное интерактивное взаимодействие в малых группах.

Срок обучения– 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения - очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- тренинги
- беседы
- дискуссии
- проблемные ситуации
- диалоги
- поиск решения конкретных задач
- самостоятельное изучение литературы
- тестирование
- собеседование

Знания:

- этиологию и патогенез гипоксии плода;
- основные параметры оценки внутриутробного состояния;
- особенности диагностики острой и хронической форм гипоксии плода;

- алгоритм действий при возникновении ухудшения состояния плода;
- принципы определения прогнозов риска родоразрешения/продлонгирования беременности;
- принципы оценки биофизического профиля плода;
- техника и методика исследования кардиотокографии;
- особенности нормальной и патологической ленты наблюдения за состоянием плода;

Умения/Навыки:

- проводить обследование состояния плода;
- определять тяжесть внутриутробной гипоксии;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной и стационарной аппаратурой для проведения КТГ;
- оказывать посильную помощь в определении адекватных сроков продлонгирования беременности;
- оценивать эффективность проводимой медикаментозной терапии;
- определять показания к кесареву сечению;
- осуществлять мониторинг состояния плода на всех этапах неотложной помощи пациентке;
- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать состояние плода с учётом полученных результатов КТГ;
- интерпретировать результаты кардиотокографии;
- выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь;
- организовывать работу команды по антенатальному уходу;

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентками;
- Работать в мультидисциплинарной команде для ведения сложных случаев;
- Объективно оценивать и доносить о рисках продлонгирования беременности/родоразрешения как пациенткам, так и медицинскому персоналу;
- Соблюдать этику и деонтологию в общении с участниками процесса.

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

**Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Современные возможности оценки внутриутробного состояния
плода. Курс кардиотокографии».
8 дней (48 часов).**

№	Наименование тем разделов	Количество часов			
		Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего часов
1	Предтест. История развития кардиотокографии в акушерстве. Правовые основы.	2	2	2	6
2	Кардиотокография(КТГ). Комплектация аппаратуры, её установка. Основы классической КТГ.	2	2	2	6
3	Методика проведения кардиотокографии. Основные параметры КТГ.	2	2	2	6
4	Интерпретация результатов кардиотокографии на разных сроках беременности	2	2	2	6
5	Интерпретация результатов кардиотокографии во время родов	2	2	2	6
6	Критические состояния плода. Диагностика и тактика ведения. Особенности кардиотокографии при гестозе, при невынашивании беременности	2	2	2	6
7	Кардиотокография при аномалиях родовой деятельности	2	2	2	6
8	Алгоритм пролонгирования беременности, выбора сроков и метода родоразрешения на основе анализа полученных данных кардиотокографии. Экзамен.	2	2	2	6
	Итого:	16	16	16	72

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции (часы)
1	История развития кардиотокографии в акушерстве. Правовые основы.	2
2	Кардиотокография (КТГ). Комплектация аппаратуры, её установка. Основы классической КТГ.	2
3	Методика проведения кардиотокографии. Основные параметры КТГ.	2
4	Интерпретация результатов кардиотокографии на разных сроках беременности	2
5	Интерпретация результатов кардиотокографии во время родов	2
6	Критические состояния плода. Диагностика и тактика ведения. Особенности кардиотокографии при гестозе, при невынашивании беременности	2
7	Кардиотокография при аномалиях родовой деятельности	2
8	Алгоритм пролонгирования беременности, выбора сроков и метода родоразрешения на основе анализа полученных данных кардиотокографии	2
	Итого:	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия (часы)
1	Роль кардиотокографии в современном акушерстве. Скрининговые и диагностические возможности метода. Значение КТГ в ведении беременности и родов. Показания к проведению кардиотокографии. Ограничения метода. Ложноположительные и ложноотрицательные результаты. Международные рекомендации по применению кардиотокографии. Классификации интерпретации КТГ. Правовые основы применения КТГ. Медико-правовое значение кардиотокографии. Документирование результатов КТГ. Ответственность врача при неправильной интерпретации результатов. Роль КТГ в предотвращении перинатальных осложнений.	2
2	Принципы работы кардиотокографии. Типы	2

	кардиотокографии: наружная, внутренняя, компьютерная. Комплектация аппарата КТГ. Ультразвуковой датчик, токодатчик, регистрирующий блок, программное обеспечение. Основы классической КТГ. Физиология сердечной деятельности плода. Регуляция сердечного ритма плода. Показания к проведению КТГ. Частота проведения КТГ при различных сроках беременности. Особенности КТГ при различных акушерских ситуациях.	
3	Методика проведения КТГ. Подготовка беременной к исследованию. Положение беременной при проведении КТГ. Определение позиции плода. Выбор места установки датчиков. Продолжительность записи КТГ. Основные параметры кардиотокографии: базальный ритм, вариабельность, акцелерации, децелерации. Типы децелераций. Патологические типы КТГ. Оценочные шкалы КТГ: шкала Фишера, шкала Кребса, классификация FIGO	2
4	Особенности КТГ до 32 недель беременности. Особенности КТГ после 32 недель беременности. Физиологические особенности сердечного ритма плода на разных сроках беременности. Реактивная и нереактивная КТГ. Фазы сна и бодрствования плода. Ложнопатологические изменения КТГ. Особенности КТГ при: многоплодной беременности, маловодии, Многоводии и задержке роста плода	2
5	Анализ КТГ во время родов. Практическая работа: интерпретация КТГ при схватках, выявление патологических изменений, принятие клинических решений. Разбор клинических ситуаций: экстренные состояния, решение о родоразрешении	2
6	Критические состояния плода: внутриутробная гипоксия, асфиксия плода. КТГ при гестозе. КТГ при плацентарной недостаточности. КТГ при невынашивании беременности. Прогностическая ценность КТГ. Алгоритм действий при патологической КТГ.	2
7	Виды аномалий родовой деятельности: слабость родовой деятельности, дискоординация, гиперстимуляция. Влияние родовой деятельности на состояние плода. КТГ при стимуляции родов. Влияние окситоцина на КТГ. Диагностика гипоксии плода при аномалиях родовой деятельности.	2

8	Алгоритм оценки состояния плода по КТГ. Прогностическая ценность КТГ. Показания к пролонгированию беременности. Показания к досрочному родоразрешению. Выбор метода родоразрешения: естественные роды, кесарево сечение. Комплексная оценка состояния плода: КТГ, УЗИ, доплерометрия	2
	Итого:	162

Тематический план практических занятий

п\п №	Темы	Практические занятия (часы)
1	Ознакомление с различными типами кардиотокографов. Анализ примеров архивных КТГ-записей. Ознакомление с бланками протоколов КТГ. Изучение структуры КТГ-плёнки, заполнение протокола КТГ. Анализ клинических случаев с юридической оценкой. Правильное документирование КТГ, ошибки ведения медицинской документации, юридически значимые изменения КТГ.	2
2	Подключение оборудования. Проверка работоспособности аппарата. Установка датчика сердцебиения плода, установка токодатчика. Настройка аппарата. Проверка качества записи. Выбор места установки датчика, фиксация датчиков, устранение помех записи.	2
3	Проведение КТГ у беременных. Определение положения плода перед исследованием. Проведение КТГ, оценка качества записи, определение параметров КТГ. Отработка навыков: определение базального ритма, оценка вариабельности, выявление акцелераций, выявление децелераций	2
4	Анализ КТГ на разных сроках беременности. Практическая работа: интерпретация нормальной КТГ, интерпретация сомнительной КТГ, интерпретация патологической КТГ. Разбор клинических случаев: преждевременная беременность, перенашивание беременности, задержка роста плода	2
5	Анализ КТГ во время родов. Интерпретация КТГ при схватках, выявление патологических изменений, принятие клинических решений. Разбор клинических ситуаций: экстренные состояния, решение о родоразрешении	2

6	Анализ КТГ при критических состояниях плода. Практическая работа: оценка патологических КТГ, определение степени гипоксии, выбор тактики ведения. Разбор клинических случаев: гестоз, угроза преждевременных родов, плацентарная недостаточность	2
7	Анализ КТГ при аномалиях родовой деятельности. Практическая работа: оценка КТГ при стимуляции родов, выявление гиперстимуляции, оценка состояния плода. Разбор клинических ситуаций: слабость родовой деятельности, дискоординация родовой деятельности	2
8	Практическая работа с клиническими случаями. Отработка навыков: анализ КТГ, выбор тактики ведения, принятие решения о родоразрешении. Разбор клинических ситуаций: пролонгирование беременности, экстренное родоразрешение, плановое родоразрешение	2
	Итого:	12

Содержание программы

1. История развития кардиотокографии в акушерстве. Правовые основы. История. Этапы развития антенатальной кардиологии. Методы исследования различных авторов

2. Кардиотокография плода. Комплектация аппаратуры, её установка. Основы классической КТГ. Описание устройства кардиотокографа (фетальный монитор: процессор, монитор, УЗ-датчик, токограф, пульт регистрации шевелений). Подключение комплектующих, настройка программы. Сохранение данных полученных в ходе процедур.

3. Методика проведения кардиотокографии. Основные параметры КТГ. Методика проведения не прямой кардиотокографии. Методика проведения прямой кардиотокографии. Необходимость проведения. Сроки проведения КТГ при беременности. Подготовка к выполнению обследования. Методы проведения.

4. Интерпретация результатов кардиотокографии на разных сроках беременности Оценка состояния плода во время беременности и в родах.

Нормальная кардиотокографическая лента. Монотонность ритма, интерпретация данных. Акцелерации, децелерации интерпретация данных.

5. Интерпретация результатов кардиотокографии во время родов. Базальный ритм частоты сердечных сокращений плода. Базальные изменения. Периодические изменения. Время восстановления. Амплитуда. Децелерации. Акцелерации.

6. Критические состояния плода. Диагностика и тактика ведения. Особенности кардиотокографии при гестозе, при невынашивании беременности. Сроки проведения КТГ при беременности. Подготовка к выполнению обследования. Методы проведения.

7. Кардиотокография при аномалиях родовой деятельности. Балльная оценка состояния плода по шкалам. Патологическая КТГ и/или низкий балл кардиотокографии.

8. Алгоритм пролонгирования беременности, выбора сроков и метода родоразрешения на основе анализа полученных данных кардиотокографии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика. Современные виды лечения.

Литература.

Основная:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Наблюдение за состоянием плода во время беременности и родов (кардиотокография): клинический протокол. — Бишкек, 2011. — 74 с.
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Антенатальное наблюдение беременных: клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 112 с.
3. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Ведение родов: клинический протокол. — Бишкек, 2020. — 96 с.
4. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Гипертензивные нарушения при беременности: клинический протокол. — Бишкек, 2021. — 84 с.
5. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Перинатальная помощь. Мониторинг состояния плода: клинический протокол. — Бишкек, 2019. — 88 с.
6. World Health Organization. WHO recommendations: intrapartum fetal monitoring. — Geneva: WHO, 2018. — 112 p.
7. World Health Organization. Managing complications in pregnancy and childbirth. — Geneva: WHO, 2017. — 390 p.
8. International Federation of Gynecology and Obstetrics. FIGO consensus guidelines on intrapartum fetal monitoring: cardiotocography. — International Journal of Gynecology & Obstetrics, 2015. — 48 p.
9. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Intrapartum fetal heart rate monitoring. — London: RCOG, 2023. — 52 p.
10. American College of Obstetricians and Gynecologists. Practice Bulletin: Fetal Heart Rate Monitoring. — Washington: ACOG, 2020. — 36 p.
11. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Акушерство: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1008 с.
12. Айламазян Э.К. Акушерство. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 608 с.
13. Радзинский В.Е. Оперативное акушерство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 576 с.
14. Cunningham F., Leveno K., Bloom S. Williams Obstetrics. — 26th ed. — New York: McGraw-Hill, 2022. — 1352 p.
15. Arulkumaran S., Symonds I. Fetal Monitoring in Practice. — 4th ed. — London: Elsevier, 2017. — 240 p.
16. Freeman R., Garite T., Nageotte M. Fetal Heart Rate Monitoring. — 4th ed. — Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2015. — 320 p.
17. Dawes G., Redman C. Computerized Cardiotocography. — Oxford: Oxford University Press, 2017. — 280 p.
18. Obstetrics by Ten Teachers. — 20th ed. — London: CRC Press, 2020. — 352 p.

19. Серов В.Н. Неотложные состояния в акушерстве. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 368 с.
20. Кулаков В.И., Савельева Г.М. Акушерские осложнения. — М.: Медицина, 2018. — 320 с.
21. Adamyan L.V. Modern obstetrics and fetal monitoring. — Springer, 2020. — 380 p.
22. Parer J., Ikeda T. Fetal heart rate monitoring // American Journal of Obstetrics and Gynecology. — 2007.
23. Ayres-de-Campos D., Spong C., Chandrachan E. FIGO intrapartum fetal monitoring consensus // International Journal of Gynecology & Obstetrics. — 2015.
24. Clark S., Nageotte M. Intrapartum fetal monitoring // Obstetrics and Gynecology Clinics. — 2017.
25. Cahill A., Macones G. Electronic fetal monitoring // Obstetrics and Gynecology. — 2018.

Интернет-ресурсы:

26. UpToDate. Electronic fetal monitoring [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.uptodate.com> (дата обращения: 01.04.2026).
27. UpToDate. Interpretation of cardiotocography [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.uptodate.com> (дата обращения: 01.04.2026).
28. World Health Organization. Intrapartum fetal monitoring [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.who.int> (дата обращения: 01.04.2026).
29. FIGO. Cardiotocography guidelines [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.figo.org> (дата обращения: 01.04.2026).
30. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Fetal monitoring guidance [Электронный ресурс]. — Доступ: <https://www.rcog.org.uk> (дата обращения: 01.04.2026).

**ПК (ОО) «Эстетическая гинекология, здоровье женщины в
постменопаузе»**

8 дней (48 кредит-часов)

**КЖ (ОО) «Эстетикалык гинекология, постменопаузадагы аялдардын
ден соолугу»**

8 күн (48 кредит-саат)

Пояснительная записка

Данная программа предназначена для врачей акушер-гинекологов и включает ряд разделов, посвященных улучшению качества жизни женщин любого возраста.

Учебная программа краткосрочного цикла «Эстетическая гинекология, здоровье женщины в постменопаузе» разработана ведущими специалистами по акушерству и гинекологии КГМИП и ПК имени С.Б.Даниярова, на основе современных лучших доказательных практик и предназначены для врачей акушеров гинекологов.

Необходимость изучения данной темы связана с широкой распространенностью дискомфорта половой жизни и мочевыделительной системы. Практикующим клиницистам необходимо знать современные методы эстетической гинекологии для улучшения качества жизни женщин. В программе затронута этиология, патогенез, классификация и клинические особенности при дисфункции мышц тазового дна, определение показаний для хирургического вмешательства и инъекционного метода коррекции в эстетической гинекологии. Рассмотрены показания к назначению менопаузальной гормональной терапии в зависимости от клинических проявления и индивидуальной особенности самой женщины.

В результате освоения программы курсанты углубляют и расширяют свои профессиональные компетенции и навыки использования в профессиональной деятельности современных методов лечения и введения женщин с дисфункцией тазового дна, а также гормональная поддержка пациенток пременопаузального возраста, как системная, так и местная, с целью медикаментозной борьбы с гинето-уретральным синдромом.

С учетом вышеуказанного, учебная программа краткосрочного цикла «Эстетическая гинекология, здоровья женщины в постменопаузе», составлена на основе типовой программы по этому циклу и отвечает современным требованиям по повышению квалификации врача акушер – гинеколога.

В программу включены современные руководства и стандарты менопаузальной гормональной терапии и методов пластических операций в гинекологии.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей акушер - гинекологов заключается в том, что эстетическая гинекология

дает возможность своевременно выявить и приостановить различные осложнения дисфункции мышц тазового дна, приводящее к пролапсу внутренних половых органов. Здоровье женщины в постменопаузе зависит от своевременного, правильного назначения менопаузальной гормональной терапии. Кроме того, выпадение органов гениталий являются причиной тяжелой заболеваемости, инвалидизации женщин находящихся в постменопаузальном возрасте. Вместе с тем, при надлежащем междисциплинарном менеджменте большинство случаев неблагоприятных исходов являются обратимыми.

В обзоре представлены виды дисфункции мышц тазового дна и промежности, рассмотрены принципы диагностики. Приведены международные и отечественные рекомендации по тактике хирургического вмешательства.

Цель курса: повышение квалификации врачей в области диагностики и лечения пациентов с дисфункциями тазового дна, изучение основ общей и местной менопаузальной терапии.

Задачи:

- Обучить врачей методикам восстановления эстетики интимной зоны (утраченную из-за родовых факторов и/или возраста);
- Освоить техник улучшения качества сексуальной жизни нуждающимся пациенткам;
- Овладеть способами восстановления упругости и мышечного тонуса, восполнения объёма, сужения входа;
- Наладить помощь женщинам с проблемами недержания мочи;
- Обеспечить навыки профилактики пролапса органов малого таза;

Срок обучения – 8 дней, 48 кредит часов.

Контингент слушателей: врачи акушер-гинекологи.

Форма обучения - очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часовые.

Методы обучения:

- лекции
- практические занятия
- дискуссии
- прогнозирование развития осложнений
- изучение современных препаратов
- участие в операциях
- проблемные ситуации
- поиск решения конкретных задач

- самостоятельное изучение литературы
- обмен опытом
- тестирование
- собеседование

Знания:

- этиология и патогенез пролапса органов малого таза;
- основные параметры оценки функции мышц тазового дна;
- строение женских гениталий и анатомии тазовых мышц;
- особенности диагностики дисфункции интимных мышц;
- классификация степеней пролапса органов малого таза;
- алгоритм действий при появлении опущения стенок влагалища;
- принципы выполнения основных пластических операций;
- техника вспомогательных процедур;

Умения/Навыки:

- проводить курсы аппаратной эстетической терапии;
- использовать по назначению в виде конкретных схем жидкую плазму и плазмогель;
- применять нитевой лифтинг для пациенток;
- разобраться в сложном рынке маркетинга филлеров и особенностей их использования в поставленных целях;
- оказывать косметологические процедуры в интимной зоне;
- разобраться в местной и системной гормональной терапии и схемах лечения патологии вульвы;
- ориентироваться на рынке предложений в эстетической гинекологии и сформировать свой пакет услуг для пациенток;
- организовать прием в рамках юридической зоны ответственности в рамках своей специальности;
- пользоваться шкалами для определения показаний проведения менопаузальной гормональной терапии

Отношения:

- Проявлять эмпатию в общении с пациентами;
- Соблюдать этику и деонтологию в своей работе;
- Уметь доносить информацию о методах преодоления дисфункции мышц тазового дна в определенной ситуации.

Форма контроля знаний:

- предтест
- текущий (опрос, собеседование, разбор клинических и ситуационных задач и др.).
- итоговый (тесты к экзамену).

Учебный план краткосрочного цикла обучения
«Эстетическая гинекология, здоровье женщины в постменопаузе».
(для врачей акушер-гинекологов).
Продолжительность цикла 8 дней (48 часов)

№	Тема	Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Всего
1	Развитие современной эстетической гинекологии. Клинико-анатомические аспекты женских половых органов. Анестезиологическое пособие в эстетической гинекологии. Правовые аспекты в эстетической гинекологии. Современный рынок сертифицированных средств в эстетической гинекологии.	2	2	2	6
2	Инъекционная интимная контурная пластика. Возможности эстетической функциональной коррекции аногенитальной области.	2	2	2	6
3	Недержание мочи. Технология малоинвазивной коррекции стрессовой инконтиненции. Терапия атрофических и дистрофических процессов влагалища. Восстановление lubrication	2	2	2	6
4	Применение лазера в урогинекологии. Технология терапевтического применения лазера в урогинекологии. Современный рынок лазерного оборудования.	2	2	2	6
5	Реконструктивная урогинекология и эстетическая хирургия.	2	2	2	6
6	Пролапс гениталий. Нитевой лифтинг промежности. Хирургическая пластика в эстетической гинекологии	2	2	2	6
7	Возможности реабилитации в гинекологии. Реабилитация после родов	2	2	2	6
8	Реабилитация и противорецидивная терапия после влагалищных операций	2	2	2	6
ИТОГО:		16	16	16	48

Тематический план лекций

п\п №	Темы	Лекции
1	Развитие современной эстетической гинекологии. Клинико-анатомические аспекты женских половых органов. Анестезиологическое пособие в эстетической гинекологии. Правовые аспекты в эстетической гинекологии. Современный рынок сертифицированных средств в эстетической гинекологии.	2
2	Инъекционная интимная контурная пластика. Возможности эстетической и функциональной коррекции аногенитальной области.	2
3	Недержание мочи. Технология малоинвазивной коррекции стрессовой инконтиненции. Терапия атрофических и дистрофических процессов влагалища. Восстановление lubrication	2
4	Применение лазера в урогинекологии. Технология терапевтического применения лазера в урогинекологии. Современный рынок лазерного оборудования.	2
5	Реконструктивная урогинекология и эстетическая хирургия.	2
6	Пролапс гениталий. Нитевой лифтинг промежности. Хирургическая пластика в эстетической гинекологии	2
7	Возможности реабилитации в гинекологии. Реабилитация после родов	2
8	Реабилитация и противорецидивная терапия после влагалищных операций. контроль эффективности операции	2
	ИТОГО:	16

Тематический план семинарских занятий

п\п №	Темы	Семинарские занятия
1	Строение вульвы, влагалища, промежности фасциальные структуры малого таза сосудисто-нервные зоны риска возрастные изменения аногенитальной области. Местная анестезия, проводниковые блокады, седация, показания и ограничения. Информированное согласие границы косметической и медицинской услуги. Осложнения и юридическая ответственность, документация. Сертифицированные филлеры	2

	биоревитализанты, PRP-препараты, требования к безопасности	
2	Атрофия больших и малых половых губ, асимметрия, снижение объёма, послеродовые изменения. Эстетическая, функциональная (увлажнение, чувствительность), сексуальная реабилитация. Гиалуроновая кислота, биостимуляторы, аутологичная плазма. Ишемия, Некроз, инфицирование, миграция препарата	2
3	Патофизиология, слабость тазового дна, уретральная гипермобильность. Атрофия влагалища: постменопауза, гипострогения, постлактационный синдром. Восстановление lubricации: гормональная терапия, локальные эстрогены, регенеративные методы	2
4	Виды лазеров: CO ₂ , эрбиевый, фракционные системы. Механизм действия: ремоделирование коллагена, стимуляция неоангиогенеза, улучшение трофики тканей. Вагинальная атрофия, стрессовое недержание, диспареуния, лёгкие формы пролапса. Современный рынок оборудования: медицинские стандарты, сертификация, различия платформ	2
5	Рубцовые деформации, зияние половой щели, посттравматические изменения. Хирургические принципы: анатомичность, функциональность, сохранение чувствительности. Выбор методики реконструкции. Профилактика осложнений.	2
6	Пролапс органов малого таза: классификация POP-Q, степени опущения, факторы риска. Методы коррекции. Нитевой лифтинг. Показания, ограничения, эффективность	2
7	Нормализация сексуальной функции, профилактика пролапса. Изменения мышц тазового дна после родов, диастаз, гормональные изменения. Физиотерапия, ЛФК, биологическая обратная связь, лазерные методы коррекции	2
8	Послеоперационные риски: рецидив пролапса, рубцовые изменения, диспареуния, инфекционные осложнения. Противорецидивная терапия: гормональная поддержка, тренировка мышц тазового дна, контроль образа жизни. Сроки осмотров. Контроль эффективности.	2
	ИТОГО:	16

Тематический план практических занятий

п/п №	Темы	Семинарские занятия
1	Анатомическая разметка аногенитальной зоны. Определение зон опасности (сосудисто-нервные пучки)	2

	Выбор метода анестезии под конкретный клинический случай. Выполнение местной и проводниковой анестезии. Разбор клинических кейсов и осложнений в практике. Оформление информированного согласия	
2	Оценка анатомии пациентки перед процедурой. Выбор препарата по клинической задаче. Техника введения филлера (поверхностная/глубокая). Моделирование формы больших половых губ. Ведение осложнений (гипоксия тканей, гиалуронидаза)	2
3	Тестирование стрессовой инконтиненции (кашлевой тест), интерпретация уродинамических данных, подбор метода коррекции, техника введения субуретральных слингов (обзорно), назначение схем терапии атрофии. Слинговые операции, инъекционные методики, лазерная терапия	2
4	Подбор параметров лазерного воздействия. Работа с вагинальными насадками (демонстрационно). Разбор осложнений (ожоги, фиброз). Протоколирование процедуры	2
5	Реконструкция тазового дна. Коррекция последствий родов. Эстетическая коррекция промежности. Оценка степени анатомического дефекта. Планирование операции. Разбор послеоперационных результатов	2
6	Оценка пролапса по POP-Q. Подбор метода лечения. Отработка постановки пессария и нитевых методик. Планирование хирургической коррекции	2
7	Оценка состояния тазового дна после родов. Подбор реабилитационной программы. Упражнения Кегеля (контроль выполнения). Работа с физиотерапевтическими методами. Ведение пациентки по этапам восстановления	2
8	Ведение послеоперационного периода пациентки. Оценка заживления тканей, профилактика рецидивов. Назначение реабилитационного режима. Разбор клинических ошибок	2
	ИТОГО:	16

Содержание программы

1. Развитие современной эстетической гинекологии. Клинико-анатомические особенности женских половых органов. Анестезиологическое пособие в эстетической гинекологии. Правовые аспекты в эстетической гинекологии. Современный рынок сертифицированных средств в эстетической гинекологии. В нашей стране все большую популярность приобретает новая отрасль медицины – эстетическая гинекология. Современные методы эстетической гинекологии, основанные на последних научных достижениях, позволяют решить множество медицинских проблем, связанных с нарушениями в урогенитальном тракте. Актуальные вопросы эстетической гинекологии, методы диагностики и лечения дисфункций органов малого таза и сексуальных расстройств.

2. Инъекционная интимная контурная пластика. Возможности эстетической и функциональной коррекции аногенитальной области. Малоинвазивные технологии, перинеопластика биodeградируемыми нитями, введение филлеров. Периуретральное введение современного объемообразующего средства, из декстраномер. Роль гиалуроновой кислоты. Аутологичная плазма, обогащенная тромбоцитами. Склероатрофический лишай, генитоуринарный синдром в менопаузе и стрессовое недержание мочи.

3. Недержание мочи. Технология малоинвазивной коррекции стрессовой инконтиненции. Терапия атрофических и дистрофических процессов влагалища. Восстановление lubricации. Кольпоперинеоррафия и леваторопластика для хирургической коррекции опущения и выпадения тазовых органов. Тренировка мышц тазового дна в режиме биологической обратной связи, электростимуляция, экстракорпоральная магнитная стимуляция нервно-мышечного аппарата тазового дна, использование влагалищных конусов, тренажеров Кегеля и портативных тренажеров с биологической обратной связью для домашнего использования, применение пессариев Др. Арабин. Менопаузальная гормональная терапия и радиоволновое воздействие на структуры слизистой вульвы и влагалища.

4. Применение лазера в урогинекологии. Технология терапевтического применения лазера в урогинекологии. Современный рынок лазерного оборудования. Лазерные технологии. Лазерное воздействие при генитоуринарном синдроме в менопаузе, пролапсе гениталий, недержании мочи, синдроме «растянутого влагалища», диспареунии, сексуальной дисфункции, гиперпигментации, рубцовой деформации промежности. Эстетическая коррекция больших и малых половых губ. Фракционный CO₂-лазер (методики Mona-Lisa Touch, Дека), твердотельный эрбиевый лазер с пиксельным режимом

(методики IntimaLase, IncontiLase). Фототермическая реконструкция тканей. Влияние на коллаген.

5. Реконструктивная урогинекология и эстетическая хирургия. При наличии у пациентки анатомического дефекта прежде всего выполняется хирургическая коррекция (пластика влагалища, перинеопластика, лабиопластика, лифтинг больших половых губ и др.). Дополнительные эстетические процедуры, липофилинг собственным жиром; инъекционные методики с объемообразующими средствами.

6. Пропалс гениталий. Нитевой лифтинг промежности. Хирургическая пластика в эстетической гинекологии. Дисфункция тазового дна. Пропалс (опущения и выпадения) органов малого таза. Функциональные нарушения. Классификация. Выбор метода терапии.

7. Возможности реабилитации в гинекологии. Реабилитация после родов. Принципы послеродового восстановления. Осмотр у гинеколога, взятие анализов, УЗИ критерии норм и патологий. Упражнения Кегеля. Уход за промежностью и органами гениталий.

8. Реабилитация и противорецидивная терапия после влагалищных операций. Послеоперационный отек и методы его купирования. Тревожные симптомы. Восстановление после оперативного лечения. Принципы стерильности. Инфицирование раны.

Литература.

Основная:

1. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Клинические протоколы по акушерству и гинекологии для первичного, вторичного и третичного уровней здравоохранения. — Бишкек, 2009. — 420 с.
2. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Инфекционный контроль в медицинских организациях. Клинический протокол. — Бишкек, 2021.
3. Международные рекомендации. World Health Organization. WHO recommendations on pelvic floor disorders. — Geneva: WHO, 2021.
4. International Urogynecological Association (IUGA). Guidelines for pelvic floor disorders. — IUGA, 2020.
5. International Continence Society. Urinary incontinence guidelines. — ICS, 2019.
6. American Urogynecologic Society. Stress urinary incontinence management. — AUGS, 2020.
7. American College of Obstetricians and Gynecologists. Urinary incontinence in women. Practice Bulletin. — 2021.
8. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Pelvic organ prolapse. — RCOG, 2019.
9. Адамян Л.В. Реконструктивная гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 512 с.
10. Айламазян Э.К. Гинекология. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 608 с.
11. Радзинский В.Е. Эстетическая гинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 320 с.
12. Радзинский В.Е., Князев С.А. Интимная контурная пластика. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 240 с.
13. Савельева Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н. Гинекология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1008 с.
14. Berek & Novak's Gynecology. — 16th ed. — 2020. — 1736 p. Female Pelvic Medicine and Reconstructive Surgery. — Elsevier, 2020. — 520 p.
15. Urogynecology and Reconstructive Pelvic Surgery. — Elsevier, 2019. — 720 p.
16. Textbook of Female Urology and Urogynecology. — CRC Press, 2021. — 840 p.
17. Wiley-Blackwell Cosmetic Gynecology. —, 2020. — 420 p.

Дополнительная литература:

1. Адамян Л.В. Проплап тазовых органов. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 352 с. — 280 с.

2. Кулаков В.И. Реконструктивная гинекология. — М.: Медицина, 2018. — 320 с.
3. Манухин И.Б. Урогинекология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 368 с.
4. Прилепская В.Н. Эстетическая гинекология. — М.: МЕДпресс-информ, 2019.
5. Серов В.Н. Лазерные технологии в гинекологии. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 256 с.

Интернет-ресурсы

1. UpToDate — Cosmetic gynecology, urinary incontinence — <https://www.uptodate.com>

Рецензия

на комплексную программу
«Акушерство и гинекология»

(для врачей акушер-гинекологов, врачей первичного звена
здравоохранения и семейных врачей с опытом работы более 5 лет)

«Акушердик жана гинекология»

(5 жыл жана андан ашык иш стажы бар акушер-гинекологдор жана үй-
бүлөлүк, биринчилик саламаттыкты сактоо деңгээлиндеги дарыгерлери
үчүн)

Представленная комплексная программа соответствует профилю кафедры и задачам системы непрерывного медицинского образования. Содержание программы охватывает основные разделы акушерства и гинекологии и отражает современные требования к подготовке специалистов, оказывающих медицинскую помощь женщинам на различных этапах жизни.

Актуальность программы не вызывает сомнений. В условиях необходимости снижения материнской и перинатальной заболеваемости и смертности, а также роста требований к качеству медицинской помощи, подготовка врачей должна быть ориентирована не только на усвоение теоретических знаний, но и на формирование клинического мышления и практических навыков. В данном случае это требование в программе реализовано.

Объём и структура программы представляются обоснованными. Существенная часть учебного времени отведена практическим занятиям, что оправдано спецификой дисциплины. Отработка навыков ведения беременности и родов, диагностики и лечения осложнений, оказания неотложной помощи, выполнения гинекологических манипуляций позволяет сформировать у обучающихся необходимый уровень профессиональной готовности.

Контрольные задания соответствуют заявленным целям и задачам программы. Они ориентированы на проверку не только теоретической подготовки, но и способности применять знания в клинической практике, что является принципиально важным для данной специальности.

Форма итоговой аттестации — тестирование в сочетании с разбором клинических ситуаций — позволяет объективно оценить уровень подготовки слушателей, включая их способность к клиническому анализу и принятию решений.

Учебная, научная и нормативная литература, используемая в программе, соответствует современным требованиям доказательной медицины. Применяются действующие клинические протоколы и рекомендации

Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, а также международные стандарты, что обеспечивает актуальность и практическую значимость подготовки.

В целом программа производит цельное впечатление, логично структурирована и может быть рекомендована к внедрению в образовательный процесс.

Рецензент:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии,

к.м.н., доцент: _____