

# Очно-заочная магистратура

## Патологии беременности для акушеров



**tech** технологический  
университет

## Очно-заочная магистратура

### Патологии беременности для акушеров

Формат: Очно-заочное обучение (онлайн + клиническая практика)

Продолжительность: 12 месяцев

Учебное заведение: TECH Технологический университет

Веб-доступ: [www.techitute.com/ru/nursing/hybrid-professional-master-degree/hybrid-professional-master-degree-pregnancy-pathologies-midwives](http://www.techitute.com/ru/nursing/hybrid-professional-master-degree/hybrid-professional-master-degree-pregnancy-pathologies-midwives)

# Оглавление

01 Презентация	02 Зачем проходить Очно- заочную магистратуру?	03 Цели	04 Компетенции
<hr/> стр. 4	<hr/> стр. 8	<hr/> стр. 12	<hr/> стр. 18
	05 Руководство курса	06 Планирование обучения	07 Клиническая практика
	<hr/> стр. 22	<hr/> стр. 30	<hr/> стр. 46
	08 Где я могу пройти клиническую практику?	09 Методология	10 Квалификация
	<hr/> стр. 52	<hr/> стр. 58	<hr/> стр. 66

# 01

# Презентация

На акушеров возлагается важная ответственность за раннее выявление отклонений и проведение комплексной оценки состояния беременных пациенток и хода их беременности. С развитием технологий появляются более совершенные инструменты, позволяющие разрабатывать индивидуальные планы лечения при различных патологиях гестации. Однако не все специалисты в этой области владеют информацией о его применении. Поэтому в ТЕСН разработана инновационная академическая программа. Эта квалификация включает в себя 1500 часов теоретического обучения на интерактивной платформе в онлайн-режиме без заранее составленного расписания. По завершении этого этапа будет проведена интенсивная практическая стажировка в ведущем медицинском центре. Таким образом, вместе с экспертами высокого уровня эти студенты смогут совершенствовать свою практику, добиваясь высоких результатов.



““

*Обновите свою практику акушера в рамках данной Очно-заочной магистратуры, где ТЕСН анализирует технологии выявления врожденных патологий плода”*

Технологический прогресс и новые терапевтические стратегии привели к разработке все более сложных методов оценки и мониторинга заболеваний как у беременных женщин, так и у плода. Сегодня системы здравоохранения располагают все более мощным ультразвуковым оборудованием и более совершенными диагностическими тестами, такими как биопсия бластоцисты. В то же время, чтобы справиться со всеми этими новыми инструментами и последующими протоколами их использования, специалисты должны постоянно поддерживать свои знания в актуальном состоянии. Зачастую это трудно осуществить, поскольку большинство образовательных программ носит сугубо теоретический характер и не учитывает практические аспекты, необходимые для оказания качественной медицинской помощи.

Именно поэтому TECH предлагает эту новаторскую программу, которая объединяет процесс обучения в два основных этапа. Первый этап является полностью теоретическим и проводится на 100% интерактивной платформе в онлайн-режиме. После этого студенты смогут посвятить 1500 часов изучению новейших концепций в этой области. Они также будут использовать инновационные методики преподавания, такие как Relearning, и другие ценные мультимедийные материалы для облегчения обучения.

После завершения первого этапа студенты пройдут 3-недельную интенсивную практику в престижном медицинском центре. В течение этого педагогического периода у вас будет возможность применить знания, полученные на теоретическом этапе, при уходе за реальными пациентами. Кроме того, они будут работать в сотрудничестве с ведущими экспертами и получают возможность учиться непосредственно на их более сложном опыте. Все это станет возможным благодаря квалифицированному руководству наставника, который ознакомит вас с новейшими методиками и методами их внедрения в повседневную практику.

Данная **Очно-заочная магистратура в области патологий беременности для акушеров** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разбор более 100 клинических кейсов, представленных профессионалами сестринского дела
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание курса предоставляет научную и фактическую информацию по тем медицинским дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- ♦ Проведение практических семинаров на основе диагностических и терапевтических техник
- ♦ Интерактивная обучающая система, основанная на алгоритмах принятия решения в созданных клинических ситуациях
- ♦ Все вышеперечисленное дополняют теоретические занятия, вопросы к эксперту, дискуссионные форумы по спорным вопросам и индивидуальная работа по закреплению материала
- ♦ Доступ к учебным материалам с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет
- ♦ Кроме того, вы сможете пройти клиническую практику в одной из лучших больниц



*На теоретическом этапе этой Очно-заочной магистратуры вы освоите основные теоретические концепции лечения патологий у беременных женщин"*

“

*Эта программа TECH позволяет приобрести современные навыки для профессиональной деятельности за 3 недели практической и очной стажировки”*

В данном предложении магистерская программа, имеющая профессионально-ориентированный характер и очно-заочную форму обучения, направлена на повышение квалификации специалистов сестринского дела. Содержание курса основано на новейших научных данных и ориентировано на дидактический подход, позволяющий интегрировать теоретические знания в сестринскую практику и принимать решения по ведению пациентов.

Благодаря мультимедийному содержанию, разработанному с использованием новейших образовательных технологий, специалисты сестринского дела могут пройти обучение с учетом контекста и ситуации, т. е. в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях. Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого специалист должен попытаться разрешить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом специалистам поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными экспертами.

*Эта программа и ее учебные модули предлагают вам обновленную информацию мирового уровня, которая будет способствовать вашей профессиональной деятельности на высшем уровне.*

*На Практической подготовке в рамках этой Очно-заочной магистратуры вы ознакомитесь с последними тенденциями в области ведения преждевременных родов, обеспечения безопасности матери и ребенка.*



# 02

## Зачем проходить Очно-заочную магистратуру?

Данная Очно-заочная магистратура представляет собой первоклассное обновление самых современных и необходимых практических навыков в области ведения патологий беременности. Программа предлагает инновационную теоретическую подготовку на 100% онлайн-платформе, с применением инновационных методик обучения и различных мультимедийных ресурсов. Кроме того, в программу входит интенсивная практическая стажировка в престижном медицинском центре. В ходе этой стажировки специалисты смогут применить новейшие методики и инструменты при оказании помощи реальным пациенткам с различными осложнениями в состоянии гестации.



““

Данная программа ТЕСН позволит вам выявить некоторые прогностические признаки послеродового кровотечения у только что родивших женщин”

### **1. Обновить свои знания благодаря новейшим доступным технологиям**

Выявление патологии беременности все чаще дополняется такими сложными технологическими средствами, как ультразвуковое оборудование, позволяющее определить изменения в развитии ребенка. Кроме того, появились более современные средства для постоянного наблюдения за матерями во время беременности. С помощью ТЕСН вы сможете овладеть всем этим оборудованием и, таким образом, получить наиболее востребованные и современные навыки в этой области здравоохранения.

### **2. Глубоко погрузиться в обучение, опираясь на опыт лучших специалистов**

В этой Очно-заочной магистратуре гарантируется возможность общения с лучшими специалистами на всех этапах обучения. На начальном, теоретическом этапе обучения будет присутствовать преподавательский состав, обладающий наибольшим и наилучшим опытом в выявлении патологий во время беременности. Затем, во время практической стажировки будут присутствовать авторитетные и компетентные в этой области специалисты.

### **3. Попасть в первоклассную клиническую среду**

ТЕСН тщательно отбирает все центры, доступные для этой программы. Как следствие, эта программа имеет самые лучшие клинические среды. В этом контексте студенты смогут ознакомиться с повседневной работой в комплексной, строгой и интенсивной области.





#### **4. Объединить лучшую теорию с самой передовой практикой**

На образовательном рынке, слабо приспособленном к требованиям практического обучения, ТЕСН выходит на рынок с новаторской в своем роде моделью обучения. Таким образом, после завершения онлайн-обучения, рассчитанного на 1500 часов, реализуется на 100% практическая и очная стажировка. Благодаря сочетанию обоих этапов будет реализовано высококачественное обновление основных инноваций в подходе к патологии беременности .

#### **5. Расширять границы знаний**

ТЕСН предлагает возможность прохождения клинической практики по данной программе в центрах международного уровня. Таким образом, академические границы студентов расширяются за счет глобальных знаний и реализации ресурсов в соответствии со стандартами различных географических широт.

“

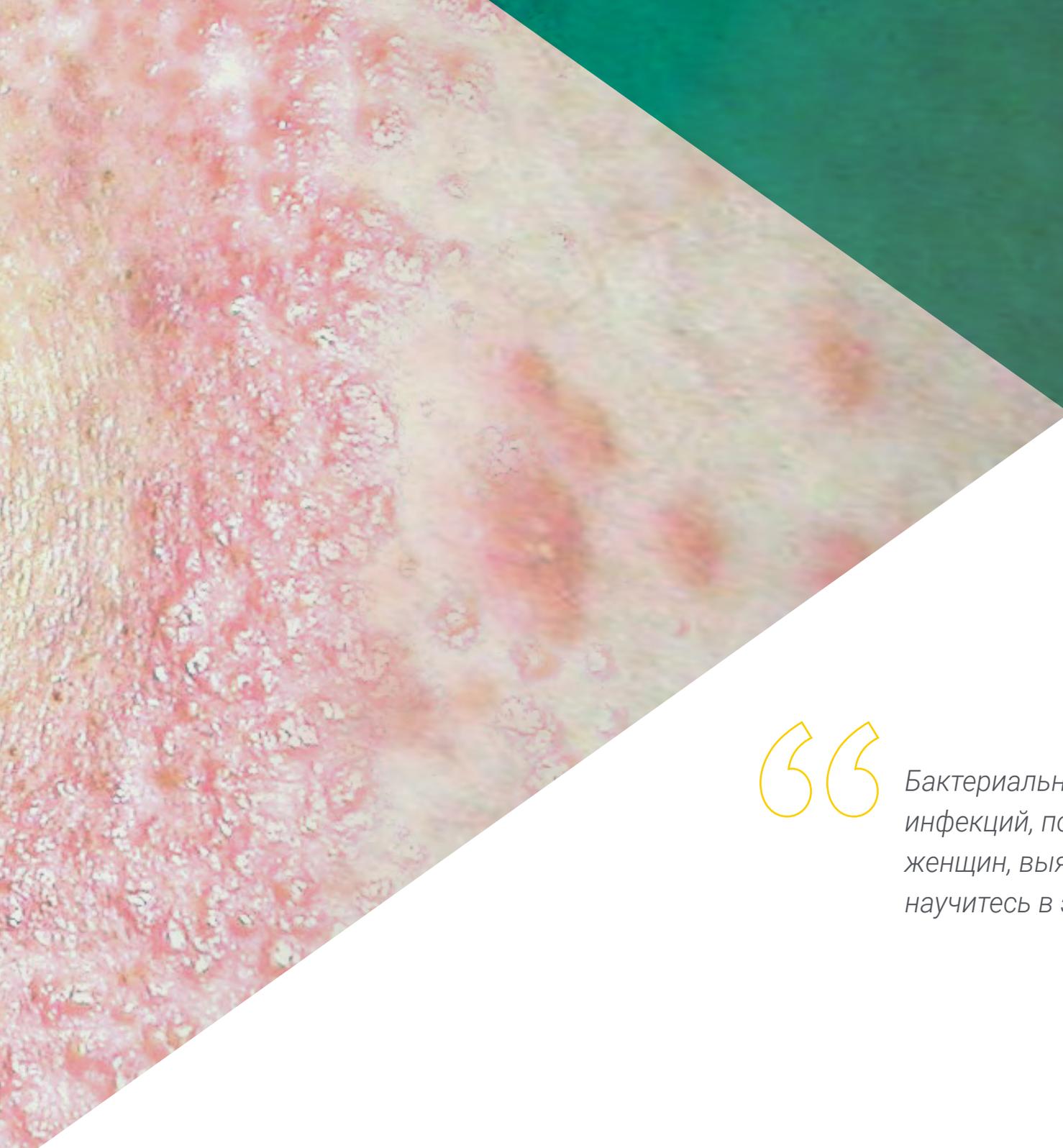
*У вас будет полное практическое погружение в выбранном вами медицинском центре”*

# 03

## Цели

Программа предлагает студентам отличную теоретическую и практическую подготовку по современным клиническим процедурам оказания помощи при патологии беременности. Инновационная форма обучения отличается от других представленных на рынке программ тем, что подход к предмету осуществляется с двух разных точек зрения. Прежде всего, последние концепции будут прорабатываться на 100% учебной онлайн-платформе. Затем предстоит практическая, очная и интенсивная стажировка в ведущих медицинских центрах, оснащенных новейшими научными и технологическими ресурсами для оказания помощи при различных патологиях, связанных с беременностью.





“

Бактериальный вагиноз – одна из инфекций, поражающих беременных женщин, выявлять которую вы научитесь в этой программе от TECH”



## Общая цель

---

- Общая цель этой Очно-заочной магистратуры — ознакомить студентов со всеми заболеваниями, которые встречаются в разные триместры беременности. Также рассматривается, как эти состояния могут вызывать дискомфорт у плода и матери. В ней также рассматриваются наиболее часто встречающиеся эндокринные заболевания у беременных, их правильное ведение и мониторинг. Таким образом, специалисты повысят свою квалификацию и внесут вклад в обеспечение лучшего прогноза для своих пациентов на основе новейших технологических ресурсов и терапевтических процедур

“

*Бактериальный вагиноз — одна из инфекций, поражающих беременных женщин, выявлять которую вы научитесь в этой программе от TECH"*





## Конкретные цели

---

### Модуль 1. Концепция беременности высокого риска. Кровотечение в первом триместре беременности. Врожденные пороки развития плода. Пренатальная диагностика

- ♦ Знать геморрагическую патологию первого триместра, такую как выкидыш, пузырный занос и внематочная беременность, а также их основные причины, диагностику и лечение, так как этот вид патологий часто встречается в отделениях акушерства
- ♦ Обновить знания о пренатальной диагностике и новейших протоколах действий в случае подозрения на пороки развития плода
- ♦ Проанализировать различные инфекционные заболевания, которые могут вызвать врожденные пороки развития плода, чтобы иметь возможность принять меры по их профилактике в повседневной практике здравоохранения.
- ♦ Ознакомиться с ведением беременностей с социально-демографическим риском, например, подростковых беременностей, чтобы иметь возможность действовать с научной точностью при их ведении

### Модуль 2. Заболевания ЖКТ у беременных

- ♦ Обновить знания о некоторых наиболее частых патологиях беременности, таких как рвота у беременных, патология, которая часто встречается при беременности и является объектом работы акушеров в отделениях неотложной помощи и отделениях для беременных высокого риска
- ♦ Знать о важности ранней диагностики таких патологий, как внутриспеченочный холестаз беременности, который при неправильном лечении может иметь фатальные последствия
- ♦ Расширить знания о вирусном гепатите при беременности, который, в связи с его особыми проявлениями в родах, является предметом тщательного изучения акушерами
- ♦ Описать патологию, влияющую на желудочный дискомфорт во время беременности, например, рефлюкс — заболевание, по поводу которого беременные женщины неоднократно консультируются во время беременности
- ♦ Описать основные гигиенические меры борьбы с ним

### Модуль 3. Сердечно-сосудистые заболевания у женщин во время беременности

- ♦ Научиться управлять основными гематологическими патологиями, которые часто возникают во время беременности, такими как гестационная анемия и тромбопения
- ♦ Рассмотреть вопросы перинатальной гемолитической болезни, которая еще несколько лет назад была причиной смерти из-за отсутствия знаний о ней
- ♦ Обсудить основные противоречия сердечных патологий при беременности, поскольку некоторые из них могут быть противопоказанием к беременности

### Модуль 4. Беременные с неврологическими, костно-мышечными, дерматологическими и аутоиммунными заболеваниями

- ♦ Расширить знания в области неврологических патологий, которые постоянно исследуют и развиваются, таких как рассеянный склероз, сложная патология, при которой акушеры должны быть обучены правильному клиническому и психологическому подходу
- ♦ Обновить знания о противоэпилептических препаратах, поскольку многие из них обладают тератогенным действием и являются предметом консультаций пациентов
- ♦ Изучить вопросы дерматологической патологии, благодаря чему учащийся сможет осуществлять соответствующий подход в отделениях неотложной помощи и консультаций
- ♦ Проанализировать аутоиммунные заболевания, влияющие на беременность, поскольку многие из них являются показанием для прерывания беременности на ранних сроках, например волчанка и антифосфолипидный синдром.
- ♦ Рассмотреть патологии опорно-двигательного аппарата, которые, хотя обычно и не являются серьезными, затрагивают большинство беременных женщин, обращающихся за помощью

### **Модуль 5. Беременность у пациенток с респираторными и урологическими/почечными проблемами. Тропические и субтропические болезни**

- ♦ Обновить знания о бронхиальной астме и беременности, поскольку, по оценкам, ею страдает 1% беременных женщин, делая ее самой распространенной респираторной патологией
- ♦ Расширить знания о вирусе гриппа и его влиянии на беременность, учитывая основные осложнения, которые он вызывает, включая частую госпитализацию
- ♦ Научиться проводить дифференциальную диагностику между различными урологическими и почечными патологиями, которые очень часто встречаются во время беременности, поэтому для скрининга бессимптомной бактериурии акушеры должны знать, как и когда это следует делать
- ♦ Узнать о влиянии тропических и субтропических заболеваний на плод и беременность в целом, поскольку это новая тема, которая постоянно изучается

### **Модуль 6. Патологии внутриутробного роста и развития плода. Преждевременные роды и многоплодная беременность. Легочное и неврологическое созревание**

- ♦ Описать акушерское ведение плода с диагнозом ЗРП или макросомия плода, поскольку это касается акушеров на протяжении всего срока ведения беременности, а также во время родов и в послеродовом периоде в связи с особым уходом за новорожденным
- ♦ Научиться проводить комплексное ведение преждевременных родов и пролонгированной гестации, поскольку в связи с их частотой акушеры должны знать их диагностику, лечение и осложнения как для матери, так и для плода и/или новорожденного
- ♦ Знать, как возникают многоплодные беременности и как они классифицируются в зависимости от хориальности
- ♦ Изучить протоколы введения сульфата магния и антенатальных кортикостероидов для нейропротекции и созревания легких плода соответственно

### **Модуль 7. Патология плаценты и придатков плода. Акушерские причины получения родовых травм**

- ♦ Знать об акушерских несчастных случаях и о том, как с ними бороться, — неотъемлемая часть работы акушера, поскольку в большинстве случаев необходимо действовать в течение нескольких секунд, чтобы избежать фатальных последствий
- ♦ Проинформировать о плацентарных проблемах, которые могут возникнуть в любом триместре и по поводу которых пациентки будут обращаться с вопросами к акушерскому персоналу
- ♦ Понимать патологии пуповины, поскольку некоторые ее дефекты сопровождаются аномалиями плода, и именно акушер первым способен объективизировать ее во многих случаях

### **Модуль 8. Вариации нормальных родов и начала родовой деятельности. Мать — носительница стрептококка группы В**

- ♦ Знать о различных способах начала родов — спонтанных, индуцированных или при преждевременном разрыве оболочек — крайне важно в работе акушера, поскольку все беременные женщины проходят через этот процесс
- ♦ Знать, как проходят роды, которые не развиваются в нормальной форме, крайне важно для акушера, чтобы иметь навыки и знания для направления пациентов и оптимального консультирования акушеров
- ♦ Проинструктировать об основных протоколах в отношении беременных женщин со стрептококком группы В в течение третьего триместра беременности

**Модуль 9. Эндокринные проблемы во время беременности. Гинекологический рак и беременность. Гипертензивные состояния при беременности**

- ♦ Знать все о преэклампсии, новых протоколах прогнозирования, профилактики, лечения и диагностики
- ♦ Узнать о лечении тяжелых осложнений преэклампсии, которые сами по себе являются неотложными акушерскими состояниями, поэтому специалисты должны обладать самыми лучшими и современными знаниями
- ♦ Знать, как вести пациентку с диабетом, поскольку акушеры являются компетентными специалистами для проведения адекватного наблюдения во время беременности, родов и послеродового периода за пациентками и новорожденными от матерей с диабетом
- ♦ Углублять знания в области гинекологии у беременных женщин, поскольку все большее число пациенток страдает от этих патологий, и для них важно следовать протоколам, основанным на лучших доказательствах

**Модуль 10. Патология послеродового периода. Психологические проблемы в послеродовой период. Сердечно-легочная реанимация у беременных женщин и новорожденных. Легальное прерывание беременности**

- ♦ Узнать об инфекционной патологии в послеродовом периоде, поскольку именно акушеры ведут прием женщин в послеродовом периоде, и их раннее обращение к специалистам является залогом успешного результата
- ♦ Проводить обучение по проблемам грудного вскармливания – тема, которая практически полностью находится в компетенции акушеров
- ♦ Изучить вопросы психологической помощи, например, при послеродовой депрессии и послеродовом психозе
- ♦ Понять причины послеродового кровотечения, поскольку акушеры отвечают за естественные роды и непосредственный послеродовой уход во всех стационарных отделениях
- ♦ Знать соответствующее лечение в зависимости от этиологии кровотечения и последующий уход
- ♦ Расширить знания в области неонатальной реанимации, поскольку акушеры отвечают за первичную оценку состояния новорожденных в большинстве родильных отделений, а их протоколы время от времени обновляются, предлагая наилучший уход, основанный на научных данных

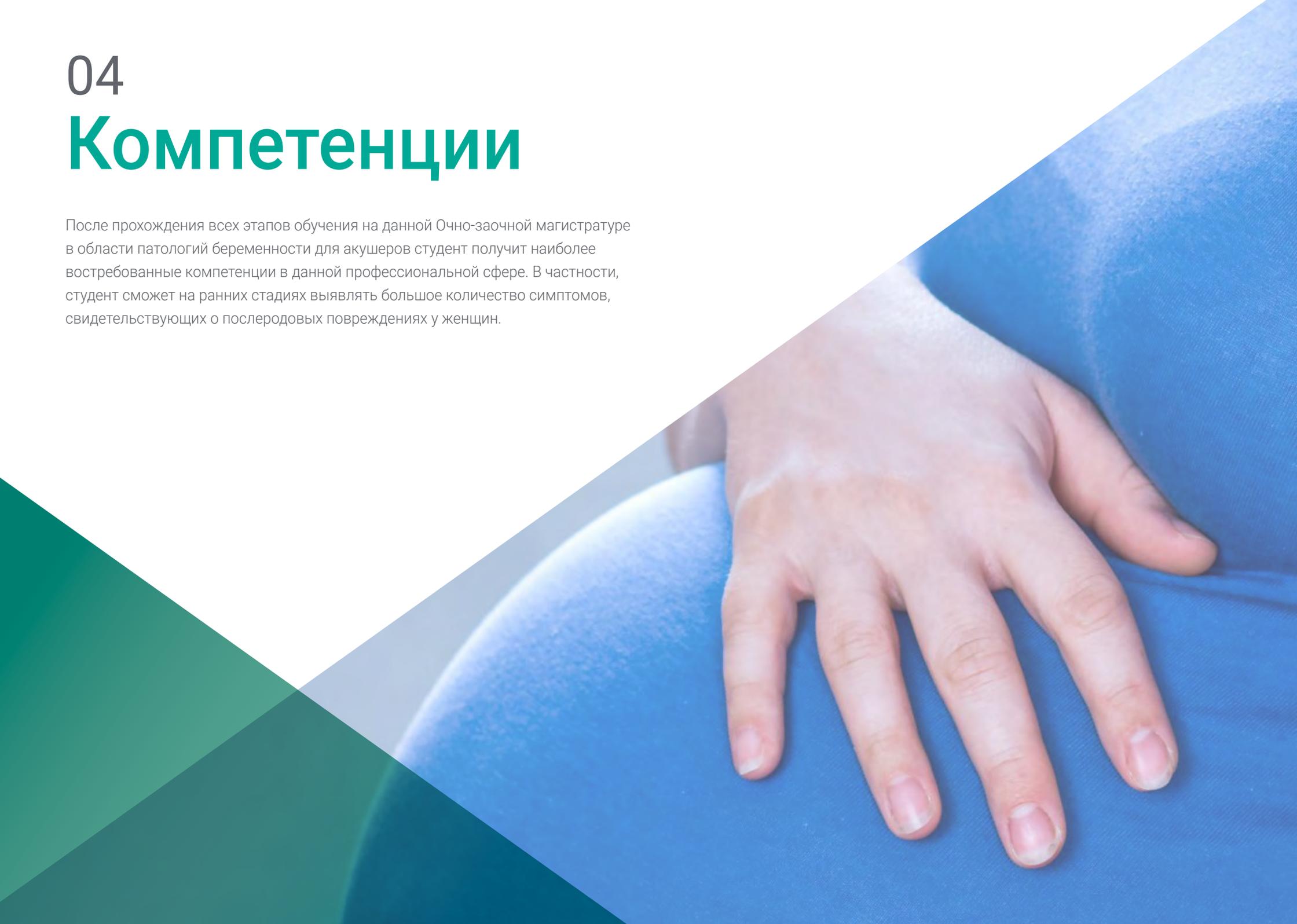


*Присоединяйтесь к этой Очно-заочной магистратуре от TESH и станьте частью крупнейшего в мире академического онлайн-сообщества"*

# 04

## Компетенции

После прохождения всех этапов обучения на данной Очно-заочной магистратуре в области патологий беременности для акушеров студент получит наиболее востребованные компетенции в данной профессиональной сфере. В частности, студент сможет на ранних стадиях выявлять большое количество симптомов, свидетельствующих о послеродовых повреждениях у женщин.



“

*Гепатиты С, В и некоторые виды стрептококков часто присутствуют у матери и новорожденного. Используйте самые современные процедуры для раннего выявления этих инфекций с помощью TECH”*



## Общие профессиональные навыки

---

- ♦ Распознавать патологии в течение трех триместров формирования плода и уметь применять соответствующие протоколы в каждом случае
- ♦ Идентифицировать патологии пищеварительной системы в связи с беременностью и уметь действовать соответствующим образом
- ♦ Уметь эффективно действовать при наблюдении за кардиологическими и гематологическими патологиями при беременности



*Не упустите эту прекрасную возможность и станьте высококвалифицированным специалистом в области лечения тяжелых осложнений преэклампсии"*





## Профессиональные навыки

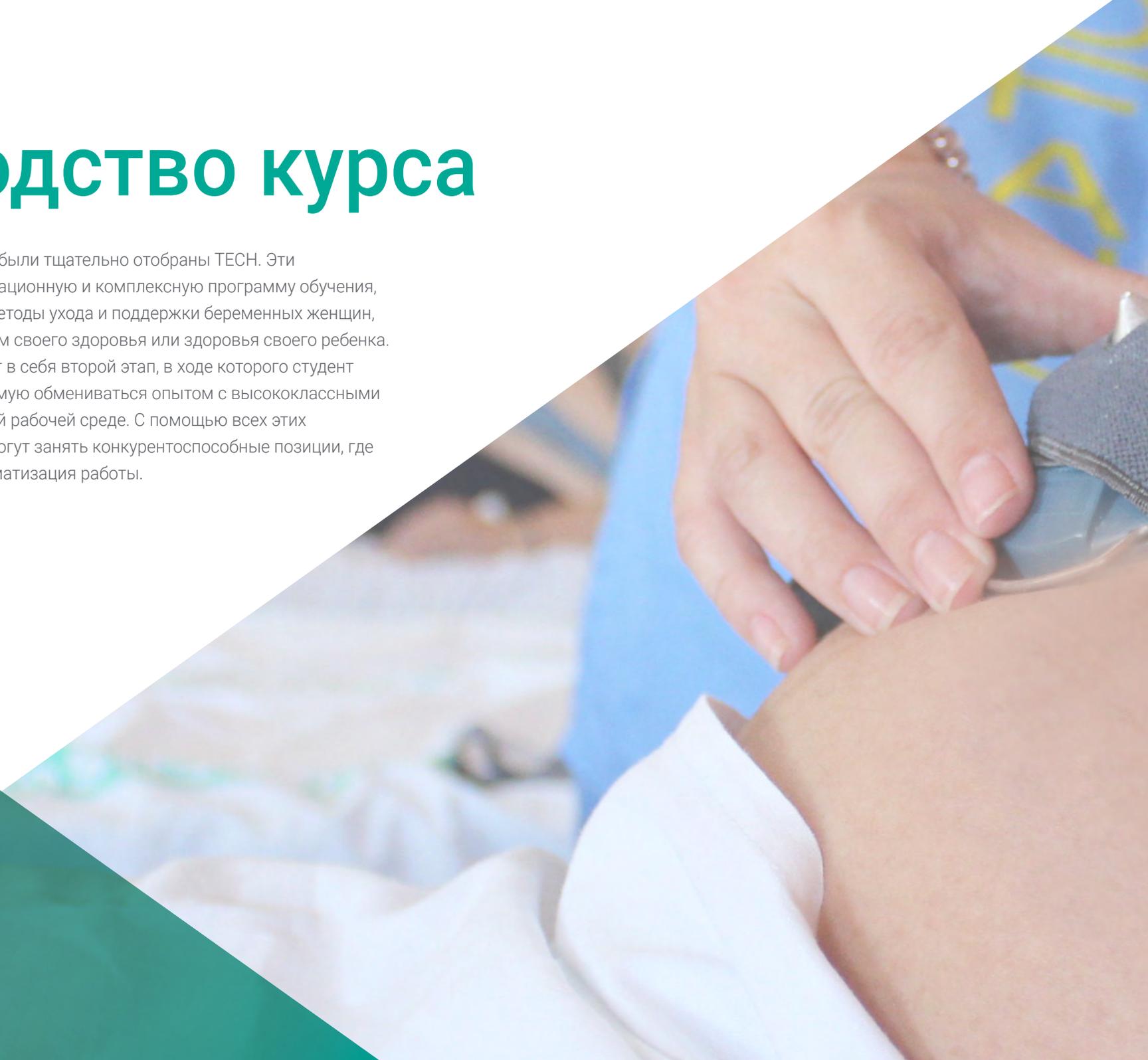
---

- ♦ Быть эффективным в лечении беременности при неврологических, аутоиммунных и кардиологических патологиях
- ♦ Знать и уметь действовать в случаях других заболеваний, влияющих на беременность: респираторных, урологических, тропических и субтропических болезней
- ♦ Распознавать гестационные патологии, влияющие на продолжительность беременности и созревание плода, и принимать соответствующие меры
- ♦ Знать о патологии плаценты и пуповины
- ♦ Обладать навыками инструментальных родов и проведения кесарева сечения, а также ведения различных родов
- ♦ Уметь оценивать и действовать при гипертензивных патологиях беременности, эндокринных патологиях и гинекологических раковых заболеваниях при беременности
- ♦ Знать и уметь справляться с осложнениями послеродового периода и грудного вскармливания
- ♦ Знать о правовом статусе проведения аборт

# 05

## Руководство курса

Преподаватели этой программы были тщательно отобраны ТЕСН. Эти специалисты разработали инновационную и комплексную программу обучения, которая объединяет новейшие методы ухода и поддержки беременных женщин, имеющих проблемы с состоянием своего здоровья или здоровья своего ребенка. Кроме того, программа включает в себя второй этап, в ходе которого студент будет иметь возможность напрямую обмениваться опытом с высококлассными специалистами в их естественной рабочей среде. С помощью всех этих специалистов студенты ТЕСН смогут занять конкурентоспособные позиции, где их будет отличать строгая систематизация работы.





“

*TECH и его преподаватели предоставят вам доступ к наиболее полному академическому руководству в соответствии с вашими индивидуальными интересами и образовательными потребностями”*

## Приглашенный международный руководитель

Доктор Лия Маккой - специалист по сестринскому делу и акушерству и руководитель программы обучения медсестер-акушерок в клинике Mayo в Миннесоте, США. Здесь она стремится предоставить специалистам по сестринскому делу инновационные возможности для карьеры в акушерстве. С особым интересом относясь к обеспечению качественного ухода, она посвятила себя контролю за безопасностью пациентов.

После долгой карьеры акушерской медсестры она специализировалась на амбулаторной дилатации шейки матки, лечении послеродовых кровотечений и неотложной акушерской помощи. Одной из ее основных обязанностей было ведение родов, но она также занималась дородовым наблюдением и общим медицинским обслуживанием беременных женщин. Кроме того, она имеет опыт работы в качестве тренера для специалистов, желающих специализироваться в этой отрасли сестринского дела.

Доктор Лия Маккой - бывший член Корпуса медсестер ВМС США. Проработав несколько лет акушеркой, она решила расширить свои знания и поступила на службу, руководствуясь желанием путешествовать и служить своей стране. Обладая признанным опытом, она также является членом Американского совета по сертификации акушерок и членом Американского колледжа акушерок-медсестер.

В области научных исследований она работала над несколькими проектами в сфере акушерства. Некоторые из исследований, в которых она принимала участие, были посвящены анализу прибавки в весе во время беременности или применению прерывистой аускультации у женщин с низким риском. Она также участвовала в проекте по сокращению продолжительности индукции родов с целью сокращения продолжительности пребывания в роддоме на 10%.



## Д-р Маккой, Лия

---

- ♦ Руководитель программы обучения в области сестринского дела в акушерстве, Клиника Мауо, Миннесота, США
- ♦ Медсестра Клиники Мауо в отделении акушерства и гинекологии
- ♦ Инструктор, отделение акушерства и гинекологии Клиники Мауо
- ♦ Степень доктора в области акушерского сестринского дела в Университете Бэйлора
- ♦ Степень бакалавра по сестринскому делу Университета Маркетт
- ♦ Член: Американский колледж специалистов по сестринскому делу в акушерстве, Корпус специалистов по сестринскому делу BMC США

“

*Благодаря TECH вы сможете учиться у лучших мировых профессионалов”*

## Приглашенный международный руководитель

Доктор Кристель Волуп Феллус - всемирно известный вирусолог, занимавший пост вице-президента Исследовательской группы по инфекциям во время беременности (GRIG) во Франции. Она является членом престижных научных обществ, таких как Европейское общество клинической вирусологии, Французское общество микробиологии (SFL) и Французское общество инфекционной патологии (SPILF).

Она была координатором Национального референс-центра (CNR) по инфекциям краснухи матери и плода, где сыграла решающую роль в централизации и улучшении диагностики этого заболевания. Она также возглавляла Национальную референс-лабораторию Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по краснухе, укрепив свои позиции в качестве авторитета в области исследования и лечения вирусных инфекций, поражающих беременных женщин и их детей.

В дополнение к своим обязанностям в области краснухи она стала ключевой фигурой в серологической и пренатальной диагностике в больничных центрах Франции. Фактически, ее работа в этой области позволила ей значительно улучшить выявление и лечение инфекций во время беременности. Кроме того, она является активным членом нескольких рабочих групп Министерства здравоохранения Франции, где внесла свой вклад в реализацию протоколов систематического выявления цитомегаловируса (CMV) у доноров гамет и эмбрионов, а также у беременных женщин.

На протяжении всей своей карьеры доктор Кристель Волуп Феллус была активным автором и исследователем, опубликовав ведущие работы по таким темам, как трансплацентарная передача нейтрализующих анти-SARS-CoV-2 антител и распространенность материнского и врожденного токсоплазмоза. В этом отношении ее работа оказала непосредственное влияние на улучшение здоровья матери и плода во всем мире.



## Д-р Волуп Феллус, Кристель

- Вице-президент Исследовательской группы по инфекциям во время беременности (GRIG), Франция
- Координатор Национального референс-центра по инфекциям краснухи матери и плода (HPLC)
- Ответственный за Национальную референс-лабораторию ВОЗ по краснухе
- Ответственный за серологическую и пренатальную диагностику в больницах
- Член Рабочей группы по выявлению цитомегаловируса у доноров гамет и эмбрионов (Министерство здравоохранения Франции).
- Член рабочей группы по систематическому выявлению CMV-инфекции во время беременности (Министерство здравоохранения Франции)
- Член рабочей группы по внедрению обязательной отчетности по краснухе (Министерство здравоохранения Франции)
- Член Рабочей группы по профилактике цитомегаловирусной инфекции у беременных женщин (Министерство здравоохранения Франции)
- Степень доктора по вирусологии Университета Пьера и Марии Кюри
- Степень магистра наук, медицинская вирусология, Университет Дени Дидро, Франция
- Степень бакалавра фармакологии Университета Париж-Суд
- Степень бакалавра биологии Университета Париж-Суд
- Член: Французское общество микробиологии (SFL), Французское общество инфекционной патологии (SPILF), Европейское общество клинической вирусологии

“

*Благодаря TECH вы сможете учиться у лучших мировых профессионалов”*

## Руководство



### Г-жа Эрнандо Орехудо, Исабель

- Медсестра-специалист в области гинекологии и акушерства
- Акушерка в Университетской клинической больнице Сан-Карлос
- Медсестра амбулаторного приема в Университетской больнице Ла-Пас
- Университетский диплом в области сестринского дела. Автономный университет Мадрида

## Преподаватели

### Г-н Маркес Эспинар, Гумерсиндо

- ♦ Акушер в Клинической больнице Сан-Карлос, Мадрид
- ♦ Преподаватель Папского университета Саламанки
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела
- ♦ Степень бакалавра в области подиатрии
- ♦ Степень магистра в области исследований в сфере ухода

### Г-жа Де Мигель Гонсалес, Мария Хосе

- ♦ Медсестра отделения акушерства и гинекологии в Клинической больнице Сан-Карлос
- ♦ Ассистирующая медсестра в Клинической больнице Сан-Карлос
- ♦ Медсестра Университета Саламанки

### Г-жа Эрнандес Лачеаб, Сониа

- ♦ Медсестра в службе по уходу за сельскими жителями в Мадриде
- ♦ Акушерка в Университетской клинической больнице Сан-Карлос в Мадриде
- ♦ Медсестра первичной помощи в SERMAS
- ♦ Диплом в области сестринского дела в Университете Алькала
- ♦ Сестринское дело во внебольничной неотложной помощи
- ♦ Специалист в области акушерства и гинекологии/акушерка Учебного центра Мадрида
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области процессов сестринского вмешательства для детей в ситуациях риска

### Г-жа Де ла Торре Арандилья, Ана

- ♦ Акушерка в акушерской службе Университетской больницы Пуэрта-де-Йерро
- ♦ Акушерка в Клинической больнице Сан-Карлос.
- ♦ Специализация в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице Пуэрта де Йерро
- ♦ Преподаватель в Академии СТО
- ♦ Член исследовательской группы докторской диссертации "Клиническое применение сестринской науки, современная реальность или нерешенная задача?" в Университетской больнице Ла-Пас
- ♦ Университетский диплом в области сестринского дела Автономного университета Мадрида

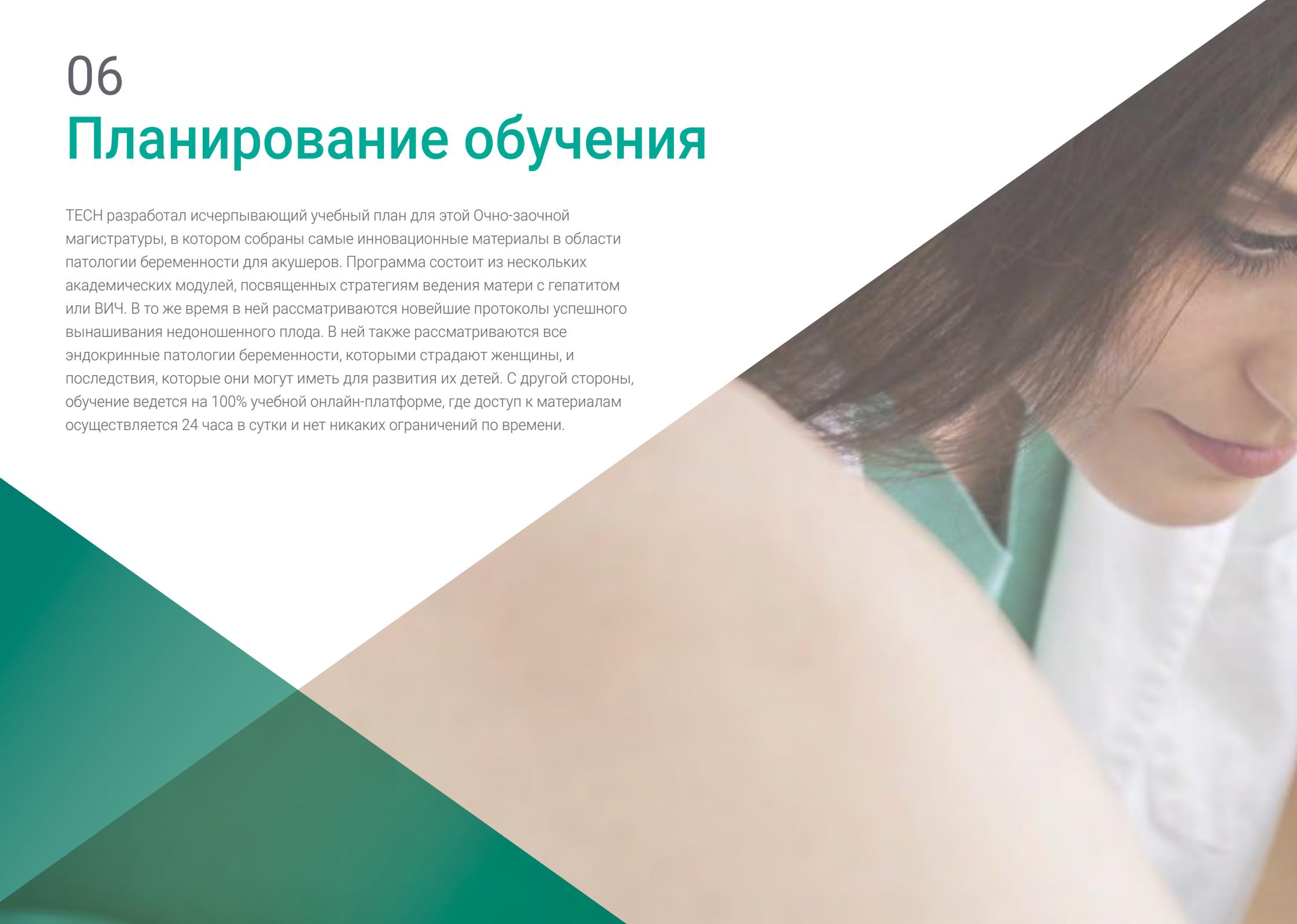


*Эта учебная программа является уникальной, ключевой и решающей для повышения квалификации в области ранней диагностики патологий беременности "*

# 06

## Планирование обучения

ТЕСН разработал исчерпывающий учебный план для этой Очно-заочной магистратуры, в котором собраны самые инновационные материалы в области патологии беременности для акушеров. Программа состоит из нескольких академических модулей, посвященных стратегиям ведения матери с гепатитом или ВИЧ. В то же время в ней рассматриваются новейшие протоколы успешного вынашивания недоношенного плода. В ней также рассматриваются все эндокринные патологии беременности, которыми страдают женщины, и последствия, которые они могут иметь для развития их детей. С другой стороны, обучение ведется на 100% учебной онлайн-платформе, где доступ к материалам осуществляется 24 часа в сутки и нет никаких ограничений по времени.



“

*Теоретическая часть этой программы не имеет фиксированных графиков и расписаний, поэтому вы можете планировать свое обучение в соответствии со своим личным временем и потребностями”*

**Модуль 1. Концепция беременности высокого риска. Кровотечение в первом триместре беременности. Врожденные пороки развития плода. Пренатальная диагностика**

- 1.1. Беременность высокого риска
  - 1.1.1. Социально-демографический риск
    - 1.1.1.1. Беременность в подростковом возрасте. Особые соображения
    - 1.1.1.2. Беременные наркозависимые женщины
      - 1.1.1.2.1. Принципы тератогенеза наркотиков
      - 1.1.1.2.2. Алкоголь
      - 1.1.1.2.3. Кокаин
      - 1.1.1.2.4. Героин
      - 1.1.1.2.5. Другие наркотические вещества: марихуана, каннабис
  - 1.1.2. Влияние труда на беременность. Эргономика. Воздействие радиации
  - 1.1.3. Риск для репродуктивного здоровья
  - 1.1.4. Риск для текущей беременности
  - 1.1.5. Врачебный риск
- 1.2. Выкидыш
  - 1.2.1. Определение и эпидемиология
  - 1.2.2. Основные причины выкидыша
  - 1.2.3. Клинические стадии выкидыша.
    - 1.2.3.1. Угроза выкидыша
    - 1.2.3.2. Выкидыш в процессе
    - 1.2.3.3. Выкидыш полный
    - 1.2.3.4. Выкидыш неполный
    - 1.2.3.5. Неразвивающаяся беременность
    - 1.2.3.6. Выкидыш привычный: понятие и ведение
  - 1.2.4. Диагностика
    - 1.2.4.1. Анамнез
    - 1.2.4.2. Физическое обследование
    - 1.2.4.3. Ультразвуковое исследование
    - 1.2.4.4. Определение бета-ХГЧ
  - 1.2.5. Тактика ведения женщин с выкидышами
    - 1.2.5.1. Медицинское лечение
    - 1.2.5.2. Хирургическое лечение
  - 1.2.6. Осложнения
    - 1.2.6.1. Сепсис или септический аборт
    - 1.2.6.2. Кровотечение и диссеминированное внутрисосудистое свертывание (ДВС)
  - 1.2.7. Уход после аборта
- 1.3. Эктопическая или внематочная беременность
  - 1.3.1. Понятие и факторы риска
  - 1.3.2. Клинические проявления
  - 1.3.3. Клиническая и ультразвуковая диагностика
  - 1.3.4. Виды внематочной беременности: трубная, яичниковая, абдоминальная и т. д.
  - 1.3.5. Терапевтическое ведение и последующий уход
- 1.4. Гестационная трофобластическая болезнь
  - 1.4.1. Концепция
  - 1.4.2. Клинические формы пузырного заноса
    - 1.4.2.1. Частичная форма заноса
    - 1.4.2.2. Полная форма заноса
  - 1.4.3. Клинические формы трофобластической неоплазии
    - 1.4.3.1. Инвазивный занос и опухоль плацентарного ложа
    - 1.4.3.2. Хориокарцинома
  - 1.4.4. Клиническая и ультразвуковая диагностика
  - 1.4.5. Лечение
  - 1.4.6. Послеоперационный уход и осложнения
- 1.5. Врожденные пороки развития плода, обусловленные генетическими причинами
  - 1.5.1. Типы хромосомных аномалий
    - 1.5.1.1. Анеуплоидии
    - 1.5.1.2. Структурные аномалии
    - 1.5.1.3. Нарушения полового развития
  - 1.5.2. Методы пренатальной диагностики. Критерии включения
    - 1.5.2.1. Инвазивные методы
    - 1.5.2.2. Неинвазивные методы
  - 1.5.3. Медико-генетическое консультирование

- 1.6. Врожденные пороки развития плода, вызванные инфекциями: TORCH-инфекции I
  - 1.6.1. Токсоплазмоз
    - 1.6.1.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
    - 1.6.1.2. Профилактика
    - 1.6.1.3. Диагностика
    - 1.6.1.4. Лечение
    - 1.6.1.5. Врожденный токсоплазмоз
  - 1.6.2. Краснуха
    - 1.6.2.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
    - 1.6.2.2. Профилактика и вакцинация
    - 1.6.2.3. Диагностика
    - 1.6.2.4. Лечение
    - 1.6.2.5. Врожденная краснуха
- 1.7. Врожденные пороки развития плода, вызванные инфекциями: TORCH-инфекции II
  - 1.7.1. Цитомегаловирус
    - 1.7.1.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
    - 1.7.1.2. Профилактика
    - 1.7.1.3. Диагностика
    - 1.7.1.4. Лечение
    - 1.7.1.5. Врожденная цитомегаловирусная инфекция
  - 1.7.2. Ветряная оспа
    - 1.7.2.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
    - 1.7.2.2. Профилактика и вакцинация
    - 1.7.2.3. Диагностика
    - 1.7.2.4. Лечение
    - 1.7.2.5. Врожденная ветряная оспа
    - 1.7.2.6. Осложнения при ветряной оспе при беременности
- 1.8. Врожденные пороки развития плода, вызванные инфекциями: TORCH III
  - 1.8.1. Вирус простого герпеса
    - 1.8.1.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
    - 1.8.1.2. Профилактика
    - 1.8.1.3. Диагностика
    - 1.8.1.4. Лечение
    - 1.8.1.5. Врожденная инфекция, вызванная вирусом простого герпеса
  - 1.8.2. Сифилис
    - 1.8.2.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
    - 1.8.2.2. Профилактика
    - 1.8.2.3. Диагностика
    - 1.8.2.4. Лечение
    - 1.8.2.5. Врожденный сифилис
- 1.9. Другие инфекции, вызывающие проблемы с плодом
  - 1.9.1. Парвовирус В19
    - 1.9.1.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
    - 1.9.1.2. Профилактика
    - 1.9.1.3. Диагностика
    - 1.9.1.4. Лечение
    - 1.9.1.5. Врожденная парвовирусная инфекция
  - 1.9.2. Листерия
    - 1.9.2.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
    - 1.9.2.2. Профилактика и вакцинация
    - 1.9.2.3. Диагностика
    - 1.9.2.4. Лечение
    - 1.9.2.5. Врожденный листериоз
- 1.10. ВИЧ-инфекция и беременность
  - 1.10.1. Эпидемиология
  - 1.10.2. Гестационный скрининг и диагностика
  - 1.10.3. Клиническое ведение и лечение
  - 1.10.4. Роды с ВИЧ
  - 1.10.5. Риск вертикального инфицирования и особенности течения неонатального периода

## Модуль 2. Заболевания ЖКТ у беременных

- 2.1. Расстройства вегетативной нервной системы
  - 2.1.1. Нарушения аппетита
  - 2.1.2. Сиалорея
  - 2.1.3. Тошнота и рвота

- 2.2. Рвота беременных
  - 2.2.1. Концепция
  - 2.2.2. Этиопатогенез
  - 2.2.3. Клинические проявления
  - 2.2.4. Диагностика
  - 2.2.5. Лечение и уход
- 2.3. Состояние полости рта
  - 2.3.1. Кариес при беременности
  - 2.3.2. Эпулис
  - 2.3.3. Гингивит
  - 2.3.4. Перимилолиз
  - 2.3.5. Ксеростомия
- 2.4. Изжога и язвенная болезнь у беременных женщин
  - 2.4.1. Концепция
  - 2.4.2. Влияние беременности на изжогу и язвенную болезнь
  - 2.4.3. Лечение и гигиенические мероприятия
- 2.5. Запор при беременности
  - 2.5.1. Определение: критерии ROMA
  - 2.5.2. Этиология
  - 2.5.3. Диагностика
  - 2.5.4. Лечение
    - 2.5.4.1. Нефармакологическое лечение
    - 2.5.4.2. Фармакологическое лечение
- 2.6. Воспалительные заболевания кишечника
  - 2.6.1. Болезнь Крона
    - 2.6.1.1. Консультирование до зачатия.
    - 2.6.1.2. Влияние гестации на течение заболевания
    - 2.6.1.3. Диагностика во время беременности
    - 2.6.1.4. Лечение
  - 2.6.2. Язвенный колит
    - 2.6.2.1. Консультирование до зачатия.
    - 2.6.2.2. Влияние гестации на течение заболевания
    - 2.6.2.3. Диагностика во время беременности
    - 2.6.2.4. Лечение
- 2.7. Аппендицит и кишечная непроходимость
  - 2.7.1. Острый аппендицит
    - 2.7.1.1. Концепция
    - 2.7.1.2. Специальные диагностические соображения при беременности
    - 2.7.1.3. Лечение
  - 2.7.2. Кишечная непроходимость
    - 2.7.2.1. Концепция
    - 2.7.2.2. Специальные диагностические соображения при беременности
    - 2.7.2.3. Лечение
- 2.8. Патологии желчного пузыря и печень
  - 2.8.1. Холецистит
    - 2.8.1.1. Особые соображения и ведение при беременности
  - 2.8.2. Холелитиаз
    - 2.8.2.1. Особые соображения и ведение при беременности
  - 2.8.3. Острая жировая дегенерация печени
    - 2.8.3.1. Определение и этиология
    - 2.8.3.2. Клинические проявления
    - 2.8.3.3. Диагностика
    - 2.8.3.4. Лечение
- 2.9. Внутрпеченочный холестаз при беременности
  - 2.9.1. Концепция
  - 2.9.2. Клинические проявления
  - 2.9.3. Диагностика
  - 2.9.4. Лечение
  - 2.9.5. Влияние на плод и прогноз
- 2.10. Хронический вирусный гепатит и беременность
  - 2.10.1. Гепатит В
    - 2.10.1.1. Эпидемиология
    - 2.10.1.2. Диагностика и скрининг
    - 2.10.1.3. Клиническое руководство
    - 2.10.1.4. Роды с гепатитом В
    - 2.10.1.5. Риск вертикального инфицирования и особенности течения неонатального периода

- 2.10.2. Гепатит С
  - 2.10.2.1. Эпидемиология
  - 2.10.2.2. Диагностика и скрининг
  - 2.10.2.3. Клиническое руководство
  - 2.10.2.4. Роды с гепатитом С
  - 2.10.2.5. Риск вертикального инфицирования и особенности течения неонатального периода
- 2.11. Поджелудочная железа
  - 2.11.1. Острый панкреатит при беременности
    - 2.11.1.1. Понятие и факторы риска
    - 2.11.1.2. Клинические проявления
    - 2.11.1.3. Лечение

### Модуль 3. Сердечно-сосудистые заболевания у женщин во время беременности

- 3.1. Анемия при беременности
  - 3.1.1. Концепция
  - 3.1.2. Этиопатогенез и влияние на плод
  - 3.1.3. Виды анемии
    - 3.1.3.1. Микроцитарная анемия
    - 3.1.3.2. Нормоцитарная анемия
    - 3.1.3.3. Макроцитарная анемия
  - 3.1.4. Лечение и профилактика
  - 3.1.5. Другие формы анемии
    - 3.1.5.1. Серповидно-клеточная или серповидно-клеточная анемия
    - 3.1.5.2. Талассемия
- 3.2. Тромбоцитопении
  - 3.2.1. Эссенциальная тромбопения при беременности
    - 3.2.1.1. Причины и заболеваемость
    - 3.2.1.2. Диагностика
    - 3.2.1.3. Поведение в родах
  - 3.2.2. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура
    - 3.2.2.1. Причины и заболеваемость
    - 3.2.2.2. Диагностика
    - 3.2.2.3. Поведение в родах
- 3.2.3. Неонатальная аллоиммунная тромбопения
  - 3.2.3.1. Причины и заболеваемость
  - 3.2.3.2. Диагностика
  - 3.2.3.3. Поведение в родах
- 3.2.4. Тромбопения, связанная с гипертензивными состояниями при беременности
- 3.2.5. Терапевтическое лечение тромбопении при беременности
- 3.2.6. Ведение тромбоцитопении у новорожденных детей
- 3.3. Проблемы со свертываемостью крови
  - 3.3.1. Болезнь Виллебранда
    - 3.3.1.1. Определение и эпидемиология
    - 3.3.1.2. Соображения в процессе родов
  - 3.3.2. Гемофилия
    - 3.3.2.1. Определение и эпидемиология
    - 3.3.2.2. Типы
      - 3.3.2.2.1. Гемофилия А
      - 3.3.2.2.2. Гемофилия В
    - 3.3.2.3. Модели хромосомного наследования при гемофилии
    - 3.3.2.4. Соображения в процессе родов
- 3.4. Варикозный синдром
  - 3.4.1. Понятие и патофизиология
  - 3.4.2. Клинические проявления
  - 3.4.3. Диагностика
  - 3.4.4. Геморрой
  - 3.4.5. Вульварный варикоз
- 3.5. Гемолитическая болезнь плода
  - 3.5.1. Концепция
  - 3.5.2. Патофизиология
  - 3.5.3. Резус-изоиммунизация
  - 3.5.4. Несовместимость по ABO
- 3.6. Тромбоэмболическая болезнь при беременности и в послеродовом периоде: тромбоз глубоких вен и тромбоэмболия легочной артерии
  - 3.6.1. Этиопатогенез и факторы риска
  - 3.6.2. Лечение

- 3.7. Беременность и роды у женщин с патологиями сердца. Кардиологический скрининг при беременности
  - 3.7.1. Сердечные изменения при беременности
  - 3.7.2. Эпидемиология кардиологической патологии при беременности
  - 3.7.3. Классификация риска сердечно-сосудистых заболеваний при беременности
  - 3.7.4. Консультирование беременных женщин с заболеваниями сердца перед зачатием
  - 3.7.5. Ситуации, которые могут препятствовать гестации
  - 3.7.6. Управление и выбор метода родоразрешения
- 3.8. Вальвулопатии у беременных
  - 3.8.1. Стеноз митрального клапана
  - 3.8.2. Аортальный стеноз
  - 3.8.3. Митральная недостаточность
  - 3.8.4. Аортальная недостаточность
  - 3.8.5. Трикуспидальная недостаточность
  - 3.8.6. Протезы клапанов сердца
- 3.9. Аритмии у беременных
  - 3.9.1. Суправентрикулярная тахикардия
  - 3.9.2. Фибрилляция предсердий
  - 3.9.3. Желудочковые аритмии
  - 3.9.4. Брадиаритмии
- 3.10. Беременные женщины с врожденной сердечной патологией
  - 3.10.1. Тетрада Фалло
  - 3.10.2. Коарктация аорты
  - 3.10.3. Синдром Марфана
  - 3.10.4. Единственный желудочек сердца
  - 3.10.5. Процедура Фонтана
  - 3.10.6. Беременности у пациентки с трансплантированным сердцем

#### Модуль 4. Беременные с неврологическими, костно-мышечными, дерматологическими и аутоиммунными заболеваниями

- 4.1. Эпилепсия
  - 4.1.1. Клиническое ведение и лечение, совместимое с беременностью: консультирование перед зачатием
  - 4.1.2. Беременность и эпилепсия
  - 4.1.3. Влияние эпилепсии на беременность
  - 4.1.4. Лечение приступов во время родов
  - 4.1.5. Новорожденные, рожденные матерями с эпилепсией
- 4.2. Рассеянный склероз (РС)
  - 4.2.1. Последствия РС при беременности
  - 4.2.2. Влияние беременности на РС
  - 4.2.3. Клиническое ведение беременности и фармакотерапия
  - 4.2.4. Клиническое ведение во время родов
  - 4.2.5. Послеродовой период у женщин с рассеянным склерозом
- 4.3. Периферические невропатии
  - 4.3.1. Синдром запястного канала
  - 4.3.2. Радикулопатии: люмбалгии и скиаталгии
  - 4.3.3. Грыжа межпозвоночного диска
  - 4.3.4. Паралич Белла
  - 4.3.5. Мералгия парестетическая
  - 4.3.6. Кифосколиоз
- 4.4. Травмы позвоночника
  - 4.4.1. Клиническое ведение женщин с травмой спинного мозга во время беременности
  - 4.4.2. Клиническое ведение во время родов. Эпидуральная анестезия
  - 4.4.3. Особые соображения в послеродовой период
- 4.5. Другие неврологические патологии, присутствующие при беременности
  - 4.5.1. Мигрень и головные боли
  - 4.5.2. Синдром Гийена-Барре
  - 4.5.3. Миастения гравис
  - 4.5.4. Сосудистые заболевания головного мозга
  - 4.5.5. Новообразования головного мозга

- 4.6. Дерматологические проблемы во время беременности
  - 4.6.1. Дерматологические изменения во время беременности
    - 4.6.1.1. Растяжки
    - 4.6.1.2. Гиперпигментация при беременности: мелазма гравидарум и невусы
  - 4.6.2. Сосудистые изменения
    - 4.6.2.1. Паукообразные вены
    - 4.6.2.2. Ладонная эритема
    - 4.6.2.3. Гемангиома
- 4.7. Дерматопатии, характерные для беременности
  - 4.7.1. Герпесный гестоз
    - 4.7.1.1. Клинические проявления
    - 4.7.1.2. Диагностика
    - 4.7.1.3. Дифференциальная диагностика
    - 4.7.1.4. Прогноз
    - 4.7.1.5. Лечение
  - 4.7.2. Герпетиформное импетиго
    - 4.7.2.1. Клинические проявления
    - 4.7.2.2. Диагностика
    - 4.7.2.3. Дифференциальная диагностика
    - 4.7.2.4. Прогноз
    - 4.7.2.5. Лечение
  - 4.7.3. Гестационное пруриго
    - 4.7.3.1. Клинические проявления
    - 4.7.3.2. Диагностика
    - 4.7.3.3. Дифференциальная диагностика
    - 4.7.3.4. Прогноз
    - 4.7.3.5. Лечение
  - 4.7.4. Папулезный дерматоз при беременности
    - 4.7.4.1. Клинические проявления
    - 4.7.4.2. Диагностика
    - 4.7.4.3. Дифференциальная диагностика
    - 4.7.4.4. Прогноз
    - 4.7.4.5. Лечение
  - 4.7.5. Полиморфные высыпания при беременности
    - 4.7.5.1. Клинические проявления
    - 4.7.5.2. Диагностика
    - 4.7.5.3. Дифференциальная диагностика
    - 4.7.5.4. Прогноз
    - 4.7.5.5. Лечение
- 4.8. Системная красная волчанка и беременности
  - 4.8.1. Обследование перед зачатием
  - 4.8.2. Мониторинг беременности
    - 4.8.2.1. Первый триместр
    - 4.8.2.2. Второй триместр
    - 4.8.2.3. Третий триместр
  - 4.8.3. Роды и послеродовой период
- 4.9. Антифосфолипидный синдром (АФС)
  - 4.9.1. Концепция
  - 4.9.2. Наблюдение за женщинами с АФС до беременности
  - 4.9.3. Гестационное обследование женщин с АФС
  - 4.9.4. Лечение
  - 4.9.5. Роды и послеродовой период
- 4.10. Ревматоидный артрит
  - 4.10.1. Концепция
  - 4.10.2. Как ревматоидный артрит влияет на беременность
  - 4.10.3. Как беременность влияет на ревматоидный артрит
  - 4.10.4. Лечение

**Модуль 5. Беременность у пациенток с респираторными и урологическими/почечными проблемами. Тропические и субтропические болезни**

- 5.1. Бронхиальная астма
  - 5.1.1. Концепция
  - 5.1.2. Течение бронхиальной астмы во время беременности
  - 5.1.3. Лечение
  - 5.1.4. Астматический криз и клиническое лечение
  - 5.1.5. Соображения, касающиеся родов у беременной женщины с бронхиальной астмой
- 5.2. Внутрибольничная пневмония и аспирационная пневмония
  - 5.2.1. Этиология
  - 5.2.2. Лечение
  - 5.2.3. Особые соображения во время беременности
  - 5.2.4. Новорожденный от матери с пневмонией
- 5.3. Грипп
  - 5.3.1. Этиология
  - 5.3.2. Профилактика
  - 5.3.3. Рекомендации по ведению беременности
  - 5.3.4. Лечение
  - 5.3.5. Критерии необходимости госпитализации
  - 5.3.6. Новорожденный от матери с гриппом
- 5.4. Асимптоматическая бактериурия
  - 5.4.1. Концепция
  - 5.4.2. Этиология
  - 5.4.3. Диагностические критерии
  - 5.4.4. Лечение
- 5.5. Острый цистит и уретральный синдром
  - 5.5.1. Концепция
  - 5.5.2. Этиология
  - 5.5.3. Диагностические критерии
  - 5.5.4. Лечение
  - 5.5.5. Мониторинг
- 5.6. Острый пиелонефрит
  - 5.6.1. Концепция
  - 5.6.2. Клинические проявления
  - 5.6.3. Диагностика
  - 5.6.4. Лечение
  - 5.6.5. Критерии приема и выписки
  - 5.6.6. Осложнения
- 5.7. Обструктивная уропатия
  - 5.7.1. Концепция
  - 5.7.2. Клинические проявления
  - 5.7.3. Обследование и специальные анализы
  - 5.7.4. Диагностика
  - 5.7.5. Лечение
  - 5.7.6. Осложнения
- 5.8. Трансплантация почки и беременность
  - 5.8.1. Влияние трансплантации на беременность
  - 5.8.2. Влияние беременности на трансплантацию
  - 5.8.3. Соображения, связанные с родами, послеродовым периодом и грудным вскармливанием
- 5.9. Тропические и субтропические болезни I
  - 5.9.1. Зика
    - 5.9.1.1. Эпидемиология
    - 5.9.1.2. Трансмиссия
    - 5.9.1.3. Клинические проявления
    - 5.9.1.4. Диагностика
    - 5.9.1.5. Влияние на плод и врожденная инфекция Зика
    - 5.9.1.6. Лечение и профилактика
  - 5.9.2. Лихорадка Эбола
    - 5.9.2.1. Эпидемиология
    - 5.9.2.2. Трансмиссия
    - 5.9.2.3. Клинические проявления
    - 5.9.2.4. Диагностика
    - 5.9.2.5. Влияние на плод
    - 5.9.2.6. Лечение и профилактика



- 5.9.3. Болезнь Шагаса
  - 5.9.3.1. Эпидемиология
  - 5.9.3.2. Трансмиссия
  - 5.9.3.3. Клинические проявления
  - 5.9.3.4. Диагностика
  - 5.9.3.5. Влияние на плод
  - 5.9.3.6. Лечение и профилактика
- 5.10. Тропические и субтропические болезни II
  - 5.10.1. Денге
    - 5.10.1.1. Эпидемиология
    - 5.10.1.2. Трансмиссия
    - 5.10.1.3. Клинические проявления
    - 5.10.1.4. Диагностика.
    - 5.10.1.5. Влияние на плод
    - 5.10.1.6. Лечение и профилактика
  - 5.10.2. Малярия
    - 5.10.2.1. Эпидемиология
    - 5.10.2.2. Трансмиссия
    - 5.10.2.3. Клинические проявления
    - 5.10.2.4. Диагностика.
    - 5.10.2.5. Влияние на плод
    - 5.10.2.6. Лечение и профилактика
  - 5.10.3. Чикунгунья
    - 5.10.3.1. Эпидемиология
    - 5.10.3.2. Трансмиссия
    - 5.10.3.3. Клинические проявления
    - 5.10.3.4. Диагностика.
    - 5.10.3.5. Влияние на плод
    - 5.10.3.6. Лечение и профилактика

**Модуль 6. Патологии внутриутробного роста и развития плода.  
Преждевременные роды и многоплодная беременность. Легочное  
и неврологическое созревание**

- 6.1. Задержка развития плода (ЗРП)
  - 6.1.1. Концепция
  - 6.1.2. Патогенез и этиологические факторы
  - 6.1.3. Прогноз
  - 6.1.4. Диагностика и классификация
  - 6.1.5. Дифференциальная диагностика малого к гестационному сроку плода (МГВП)
  - 6.1.6. Лечение и прерывание беременности
- 6.2. Макросомия плода
  - 6.2.1. Концепция
  - 6.2.2. Факторы риска
  - 6.2.3. Акушерское наблюдение и мониторинг
  - 6.2.4. Завершение гестации
  - 6.2.5. Осложнения со стороны матери и плода
- 6.3. Пролонгированная беременность
  - 6.3.1. Концепция
  - 6.3.2. Этиология и профилактика
  - 6.3.3. Осложнения беременности со стороны плод
  - 6.3.4. Поведение в родах
  - 6.3.5. Индукция на 41-й неделе vs. на 42-й неделе
- 6.4. Преждевременные роды
  - 6.4.1. Угроза преждевременных родов
    - 6.4.1.1. Понятие и факторы риска
    - 6.4.1.2. Диагностика: ультразвуковое исследование и тест на фибронектин
    - 6.4.1.3. Акушерское ведение и токолитическая терапия
  - 6.4.2. Путь родоразрешения недоношенного плода и особые соображения
- 6.5. Недостаточность шейки матки и серкляж
  - 6.5.1. Концепция недостаточности шейки матки
  - 6.5.2. Показания к проведению серкляжа шейки матки
  - 6.5.3. Техника серкляжа
  - 6.5.4. Соображения до и после серкляжа
  - 6.5.5. Осложнения
  - 6.5.6. Удаление серкляжа
- 6.6. Подозрения на хориоамнионит и клинический хориоамнионит
  - 6.6.1. Понятие хориоамнионита
  - 6.6.2. Критерии для подозрения на хориоамнионит
  - 6.6.3. Диагностика
  - 6.6.4. Лечение
  - 6.6.5. Особые аспекты родовспоможения
- 6.7. Многоплодная беременность
  - 6.7.1. Описание и классификация
  - 6.7.2. Осложнения со стороны плода и матери
  - 6.7.3. Диагностика и определение хориальности
  - 6.7.4. Пренатальная диагностика и скрининг на хромосомопатии
  - 6.7.5. Гестационный скрининг
  - 6.7.6. Окончание срока беременности и способ родоразрешения
- 6.8. Фето-фетальный трансфузионный синдром
  - 6.8.1. Понятие и патофизиология
  - 6.8.2. Диагностические критерии
  - 6.8.3. Дифференциальная диагностика
  - 6.8.4. Лечение
    - 6.8.4.1. Метод лазерной фотокоагуляции сосудистых коммуникаций
    - 6.8.4.2. Последующее наблюдение
- 6.9. Кортикостероидная терапия для ускорения созревания легких плода
  - 6.9.1. Концепция
  - 6.9.2. Показания к применению
  - 6.9.3. Противопоказания
  - 6.9.4. Дозировка
  - 6.9.5. Особые аспекты, связанные с гестационным возрастом
  - 6.9.6. Особые ситуации
- 6.10. Сульфат магния как фетальный нейропротектор
  - 6.10.1. Концепция
  - 6.10.2. Показания к применению
  - 6.10.3. Противопоказания
  - 6.10.4. Применение и мониторинг лекарственных препаратов
  - 6.10.5. Сопутствующее применение токолитиков при угрозе преждевременных родов
  - 6.10.6. Побочные эффекты

## Модуль 7. Патология плаценты и придатков плода. Акушерские причины получения родовых травм

- 7.1. Приращение плаценты
  - 7.1.1. Аспекты приращения плаценты
    - 7.1.1.1. Аномально адгезивная плацента
    - 7.1.1.2. Аномально инвазивная плацента
    - 7.1.1.3. Вращение плаценты
  - 7.1.2. Факторы риска
  - 7.1.3. Клиническая картина и смертность
  - 7.1.4. Диагностика
  - 7.1.5. Клиническое ведение и роды у беременной женщины с приращением плаценты
- 7.2. Предлежание плаценты
  - 7.2.1. Концепция
  - 7.2.2. Классификация
  - 7.2.3. Факторы риска
  - 7.2.4. Клиническая картина и смертность
  - 7.2.5. Диагностика
  - 7.2.6. Ведение беременности и родов у беременных с предлежанием плаценты
- 7.3. Морфологические и функциональные аномалии плаценты
  - 7.3.1. Изменение размера плода
  - 7.3.2. Морфологические изменения
    - 7.3.2.1. Двустворчатая плацента
    - 7.3.2.2. Окруженная валиком плацента
    - 7.3.2.3. Добавочная доля плаценты
    - 7.3.2.4. Фальшивая
  - 7.3.3. Плацентарная недостаточность
- 7.4. Аномалии пуповины
  - 7.4.1. Варианты длины пуповины и их осложнения: узлы и круги
  - 7.4.2. Аномалии пуповины в зависимости от случая
    - 7.4.2.1. Выпадение пуповины
    - 7.4.2.2. Латерация пуповины
    - 7.4.2.3. Пролапс
      - 7.4.2.3.1. Причины
      - 7.4.2.3.2. Лечение пролапса пуповины
- 7.4.3. Виды аномалий прикрепления
  - 7.4.3.1. Веламентозное прикрепление
  - 7.4.3.2. Маргинальное прикрепление
  - 7.4.3.3. Предлежание сосудов
- 7.4.4. Сосудистые аномалии
  - 7.4.4.1. Тромбоз
  - 7.4.4.2. Гематомы
  - 7.4.4.3. Одиночная пупочная артерия
- 7.5. Нарушения амниотических оболочек
  - 7.5.1. Узловатый амнион
  - 7.5.2. Амниотические перетяжки
  - 7.5.3. Экстрамембранозная беременность
  - 7.5.4. Преждевременный разрыв оболочек и хориоамнионит
- 7.6. Аномалии амниотической жидкости
  - 7.6.1. Маловодие и многоводие
    - 7.6.1.1. Понятие и эпидемиология
    - 7.6.1.2. Этиологические факторы
    - 7.6.1.3. Диагностика
    - 7.6.1.4. Влияние на плод и новорожденных
    - 7.6.1.5. Клиническое ведение и лечение
  - 7.6.2. Превышение нормы: полигидрамниоз
    - 7.6.2.1. Понятие и эпидемиология
    - 7.6.2.2. Этиологические факторы
    - 7.6.2.3. Диагностика
    - 7.6.2.4. Влияние на плод и новорожденных
    - 7.6.2.5. Клиническое ведение и лечение. Помощь при родах
- 7.7. Разрыв матки
  - 7.7.1. Концепция
  - 7.7.2. Типы
  - 7.7.3. Факторы риска
  - 7.7.4. Клинические проявления и диагностика
  - 7.7.5. Лечение
- 7.8. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
  - 7.8.1. Концепция
  - 7.8.2. Факторы риска
  - 7.8.3. Клинические проявления и диагностика
  - 7.8.4. Клиническое руководство

7.9. Эмболия амниотической жидкостью

- 7.9.1. Концепция
- 7.9.2. Факторы риска
- 7.9.3. Патофизиология
- 7.9.4. Клинические проявления
- 7.9.5. Диагностика и лечение

7.10. Дистоция плечиков

- 7.10.1. Концепция
- 7.10.2. Факторы риска
- 7.10.3. Диагностика
- 7.10.4. Решения
  - 7.10.4.1. Решения первого уровня
  - 7.10.4.2. Решения второго уровня
  - 7.10.4.3. Решения третьего уровня
- 7.10.5. Послеродовой уход и оценка

**Модуль 8. Вариации нормальных родов и начала родовой деятельности.  
Мать — носительница стрептококка группы В**

8.1. Инструментальные роды

- 8.1.1. Концепция
- 8.1.2. Показания к применению
- 8.1.3. Противопоказания
- 8.1.4. Критерии использования различных инструментов
  - 8.1.4.1. Акушерские пинцеты
  - 8.1.4.2. Акушерские шпатели Тьерри
  - 8.1.4.3. Присоска

8.2. Тазовое предлежание

- 8.2.1. Концепция
- 8.2.2. Классификация
- 8.2.3. Этиология
- 8.2.4. Диагностика
- 8.2.5. Вагинальные роды и их ведение

8.3. Вагинальные роды после кесарева сечения

- 8.3.1. Выбор метода родоразрешения
- 8.3.2. Противопоказания к вагинальным родам с предыдущим кесаревым сечением
- 8.3.3. Плановое кесарево сечение
- 8.3.4. Индукция родов

8.4. Подготовка шейки матки к родам

- 8.4.1. Концепция
- 8.4.2. Показания к применению
- 8.4.3. Противопоказания
- 8.4.4. Индукционные риски
- 8.4.5. Методы индукции родов

8.5. Фармакологические методы

- 8.5.1. Концепция
  - 8.5.1.1. Иммунная водянка плода
  - 8.5.1.2. Неиммунная водянка плода
- 8.5.2. Патофизиология
- 8.5.3. Диагностика
- 8.5.4. Клиническое руководство

8.6. Мать — носитель стрептококка группы В (GBS)

- 8.6.1. Концепция
- 8.6.2. Взятие анализов и скрининг
- 8.6.3. Лечение
- 8.6.4. Новорожденные, родившиеся от матери с GBS

8.7. Кесарево сечение

- 8.7.1. Показания к назначению
- 8.7.2. Классификация
- 8.7.3. Противопоказания, касающиеся кесарева сечения
- 8.7.4. Хирургический метод
- 8.7.5. Послеоперационное лечение

8.8. Внешний цефалический вариант

- 8.8.1. Концепция
- 8.8.2. Показания к назначению
- 8.8.3. Противопоказания
- 8.8.4. Техника проведения и порядок действий
- 8.8.5. Осложнения
  - 8.8.5.1. Фармакологические методы
  - 8.8.5.2. Не фармакологические методы

- 8.9. Преждевременный разрыв плодных оболочек
  - 8.9.1. Этиология
  - 8.9.2. Диагностика
  - 8.9.3. Преждевременный предлаборный разрыв плодных оболочек
  - 8.9.4. Дородовой разрыв плодных оболочек
- 8.10. Акушерские повреждения анального сфинктера
  - 8.10.1. Профилактика
  - 8.10.2. Классификация
    - 8.10.2.1. Разрыв третьей степени
    - 8.10.2.2. Разрыв четвертой степени
  - 8.10.3. Лечение разрывов промежности
  - 8.10.4. Последующее наблюдение и роды после травмы анального сфинктера

## Модуль 9. Эндокринные проблемы во время беременности. Гинекологический рак и беременность. Гипертензивные состояния при беременности

- 9.1. Патология щитовидной железы и беременность
  - 9.1.1. Гипотиреоз
    - 9.1.1.1. Диагностика
    - 9.1.1.2. Клинические проявления
    - 9.1.1.3. Этиология
    - 9.1.1.4. Клиническое руководство
  - 9.1.2. Гипертиреоз и тиреотоксикоз
    - 9.1.2.1. Диагностика
    - 9.1.2.2. Клинические проявления
    - 9.1.2.3. Этиология
    - 9.1.2.4. Клиническое руководство
  - 9.1.3. Лечение во время беременности
  - 9.1.4. Влияние на плод
- 9.2. Сахарный диабет и беременность
  - 9.2.1. Ведение беременности
  - 9.2.2. Гестационный скрининг
  - 9.2.3. Критерии для прерывания беременности
  - 9.2.4. Вопросы, связанные с родами
  - 9.2.5. Новорожденный от матери с сахарным диабетом
- 9.3. Гестационный диабет
  - 9.3.1. Концепция
  - 9.3.2. Факторы риска
  - 9.3.3. Протокол диагностики и скрининга
  - 9.3.4. Гестационный скрининг
  - 9.3.5. Критерии для прерывания беременности
  - 9.3.6. Клиническое ведение во время родов и после
  - 9.3.7. Новорожденный от матери с гестационным диабетом
- 9.4. Ожирение и беременность
  - 9.4.1. Понятие и классификация ожирения
  - 9.4.2. Влияние ожирения на беременность
  - 9.4.3. Влияние беременности на ожирение
  - 9.4.4. Женщины с ожирением в послеродовом периоде
- 9.5. Рак молочной железы и беременность
  - 9.5.1. Понятие и эпидемиология
  - 9.5.2. Диагностика
  - 9.5.3. Лечение
  - 9.5.4. Прогноз
- 9.6. Рак шейки матки и беременность
  - 9.6.1. Понятие и эпидемиология
  - 9.6.2. Мазок на цитологию при беременности
  - 9.6.3. Кольпоскопия при беременности
  - 9.6.4. Диагностика и лечение
- 9.7. Рак яичников и беременность
  - 9.7.1. Понятие и эпидемиология
  - 9.7.2. Клинические проявления
  - 9.7.3. Диагностика
  - 9.7.4. Лечение
- 9.8. Гипертензивные состояния при беременности I
  - 9.8.1. Концепция
  - 9.8.2. Классификация гипертензии при беременности
  - 9.8.3. Критерии степени риска
  - 9.8.4. Прогнозирование и профилактика
  - 9.8.5. Лечение и клиническое ведение
  - 9.8.6. Критерии для прерывания беременности

- 9.9. Гипертензивные состояния при беременности II
  - 9.9.1. Эклампсия
    - 9.9.1.1. Диагностика
    - 9.9.1.2. Клиническое ведение и лечение
  - 9.9.2. HELLP-синдром
    - 9.9.2.1. Диагностика
    - 9.9.2.2. Клиническое ведение и лечение
  - 9.9.3. Последующее наблюдение за беременными женщинами с гипертензивными проблемами
- 9.10. Антенатальная гибель плода
  - 9.10.1. Концепция
  - 9.10.2. Классификация
  - 9.10.3. Этиологические факторы
  - 9.10.4. Диагностика
  - 9.10.5. Клиническое и психологические ведение
  - 9.10.6. Последующее генетическое консультирование

**Модуль 10. Патология послеродового периода. Психологические проблемы в послеродовой период. Сердечно-легочная реанимация у беременных женщин и новорожденных. Легальное прерывание беременности**

- 10.1. Послеродовая инфекция
  - 10.1.1. Понятие и этиология
  - 10.1.2. Факторы риска
  - 10.1.3. Способы распространения
  - 10.1.4. Клинические формы
  - 10.1.5. Клинические проявления
  - 10.1.6. Лечение и профилактика
- 10.2. Послеродовое кровотечение
  - 10.2.1. Концепция
  - 10.2.2. Этиология
    - 10.2.2.1. Тонус матки
    - 10.2.2.2. Акушерская травма и деформация матки
    - 10.2.2.3. Ткани
    - 10.2.2.4. Проблемы со свертываемостью крови
  - 10.2.3. Лечение



- 10.3. Основные проблемы при грудном вскармливании I
  - 10.3.1. Трещины на сосках
  - 10.3.2. Нагрубание и непроходимость молочных желез
  - 10.3.3. Экзема и кандидоз соска
  - 10.3.4. Гипогалактия
- 10.4. Основные проблемы при грудном вскармливании II
  - 10.4.1. Острый мастит
    - 10.4.1.1. Понятие, этиология и клиника
    - 10.4.1.2. Профилактика
    - 10.4.1.3. Лечение
    - 10.4.1.4. Осложнения
- 10.5. Психологические проблемы в послеродовой период
  - 10.5.1. Материнский блюз или послеродовой блюз
  - 10.5.2. Послеродовая депрессия
    - 10.5.2.1. Концепция
    - 10.5.2.2. Факторы риска
    - 10.5.2.3. Профилактика
    - 10.5.2.4. Лечение
  - 10.5.3. Послеродовой психоз
    - 10.5.3.1. Концепция
    - 10.5.3.2. Факторы риска
    - 10.5.3.3. Профилактика
    - 10.5.3.4. Лечение
- 10.6. Переживания перинатальной утраты
  - 10.6.1. Концепция
  - 10.6.2. Клинические проявления
  - 10.6.3. Виды утраты
  - 10.6.4. Фазы перинатальной тяжелой утраты
  - 10.6.5. Психологическое лечение
- 10.7. Постдуральная пункционная головная боль
  - 10.7.1. Концепция
  - 10.7.2. Дифференциальная диагностика
  - 10.7.3. Лечение и профилактика
  - 10.7.4. Осложнения
- 10.8. Сердечно-легочная реанимация у беременных женщин
  - 10.8.1. Основные причины остановки сердечно-дыхательной деятельности у беременных женщин
  - 10.8.2. Алгоритм сердечно-легочной реанимации
  - 10.8.3. Вопросы, связанные с беременностью
  - 10.8.4. Извлечение плода
- 10.9. Неонатальная сердечно-легочная реанимация
  - 10.9.1. Основные причины кардиореспираторной остановки у новорожденных
  - 10.9.2. Алгоритм сердечно-легочной реанимации
  - 10.9.3. Нейропротекция с помощью гипотермии у новорожденного
    - 10.9.3.1. Концепция и механизм действия гипотермии
    - 10.9.3.2. Критерии включения и исключения для лечения
    - 10.9.3.3. Фазы лечения и охлаждение
    - 10.9.3.4. Ограничение терапевтических усилий у новорожденных с гипоксически-ишемической энцефалопатией
- 10.10. Легальное прерывание беременности
  - 10.10.1. Концепция
  - 10.10.2. Законодательная база
  - 10.10.3. Методы в зависимости от количества недель беременности
  - 10.10.4. Селективный фетоцид

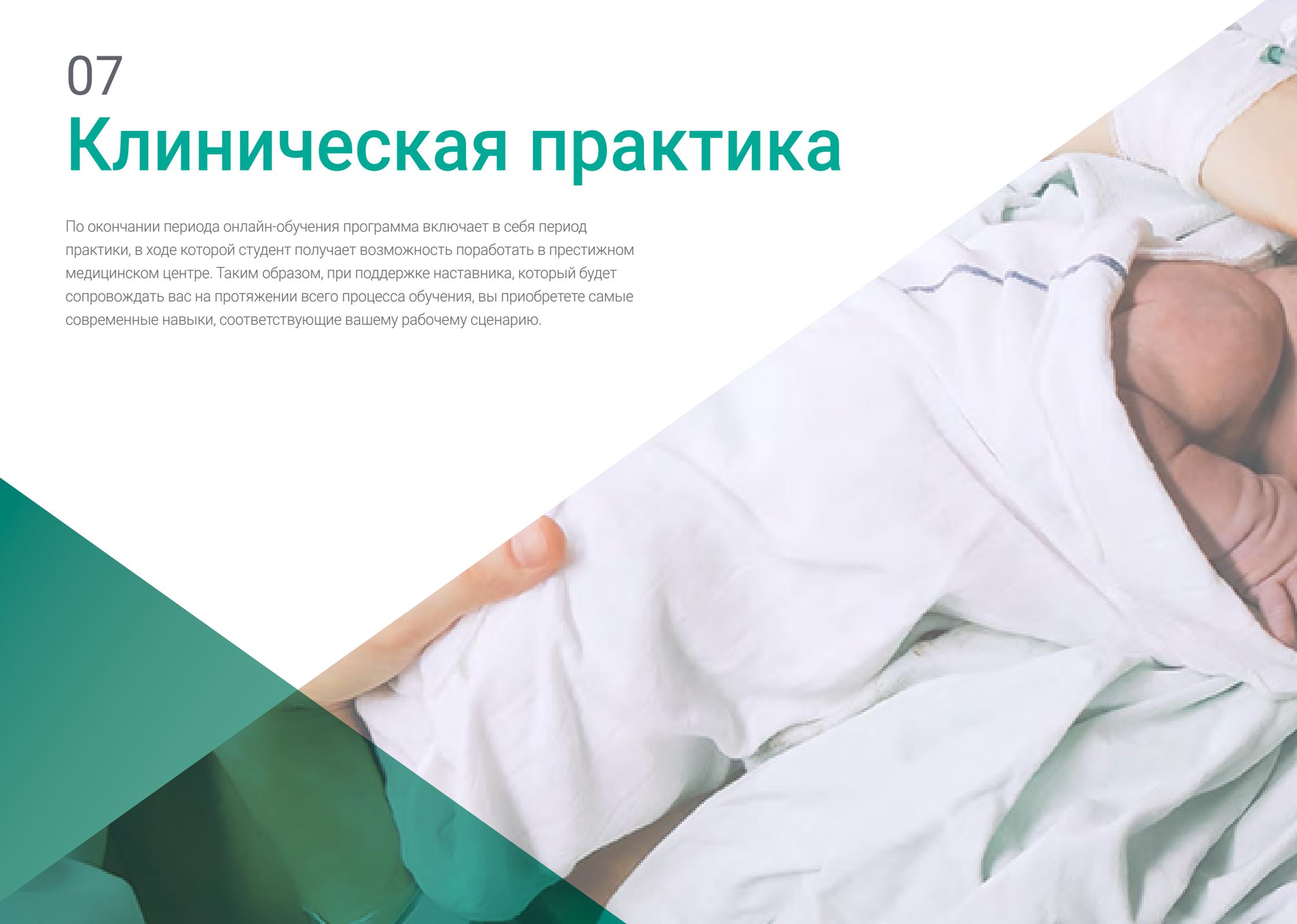


*Данная Очно-заочная магистратура включает в себя разнообразное количество образовательных модулей, доступ к которым можно получить с любого устройства, подключенного к интернету, 24 часа в сутки"*

07

# Клиническая практика

По окончании периода онлайн-обучения программа включает в себя период практики, в ходе которой студент получает возможность поработать в престижном медицинском центре. Таким образом, при поддержке наставника, который будет сопровождать вас на протяжении всего процесса обучения, вы приобретете самые современные навыки, соответствующие вашему рабочему сценарию.





““

*Во время обучения вы сможете пройти стажировку в больнице, оснащенной лучшим оборудованием для оказания помощи женщинам с патологиями беременности ”*

Период Практической подготовки в рамках данной программы включает в себя 3-недельную клиническую практику с понедельника по пятницу с 8 часами практики под руководством наставника. Это позволит студенту наблюдать и оценивать состояние реальных пациентов вместе с лучшей командой специалистов, занимающихся лечением патологий беременности. В ходе этого 120-часового дидактического процесса студенты будут применять самые инновационные тенденции и приобретут различные компетенции для последующей помощи.

Практическая часть проводится при активном участии студента, выполняющего действия и процедуры по каждой компетенции (учиться учиться и учиться делать), при сопровождении и руководстве преподавателей и других коллег по обучению, способствующих командной работе и междисциплинарной интеграции как сквозным компетенциям сестринской практики (учиться быть и учиться взаимодействовать).

“

*Пройдите клиническую стажировку в одном из лучших медицинских центров и расширьте границы своего обучения на международной арене”*





Описанные ниже процедуры составят основу практической части обучения, и их выполнение зависит как от целесообразности лечения пациентов, так и от наличия медицинского центра и его загруженности, при этом предлагаемые мероприятия будут выглядеть следующим образом:

Модуль	Практическая деятельность
<b>Патологии послеродового периода под наблюдением акушеров</b>	Периодически оценивать симптомы преэклампсии, такие как повышение артериального давления, отеки и другие показатели
	Назначить медикаментозное лечение для профилактики более серьезных осложнений, таких как эклампсия
	Предотвратить послеродовые инфекции, отслеживая такие симптомы, как повышение температуры и боли в животе
	Контролировать прием антибактериальных препаратов в случаях послеродовых инфекций
	Проводить обследование и мониторинг на предмет выявления признаков послеродового кровотечения
	Облегчить боли в промежности после родов с помощью упражнений Кегеля
<b>Оценка врожденных пороков развития плода акушерами</b>	Выполнять по показаниям врача УЗИ плода на современном ультразвуковом оборудовании, позволяющем выявлять аномалии
	Извлечь из матки небольшое количество амниотической жидкости для отправки в лабораторию для проведения амниоцентеза
	Собирать и надлежащим образом архивировать результаты диагностических исследований, таких как амниоцентез или кордоцентез
	Применять по медицинским показаниям биопсию бластоцисты у пациенток, предрасположенных к передаче врожденных дефектов эмбрионам после имплантации
<b>Акушерский уход при патологии, которые оказывают влияние на мать</b>	Контролировать уровень сахара в крови у беременных женщин с гестационным диабетом можно путем соблюдения соответствующей диеты
	По мере необходимости вводить инсулин матерям с высоким уровнем сахара в крови
	Проводить мониторинг артериального давления у беременных женщин с артериальной гипертензией
	Контролируемо увеличить потребление таких питательных веществ, как железо, у беременных женщин с анемией
	Регулярно проводить обследование беременных женщин на отсутствие инфекций мочевыводящих путей и бактериального вагиноза во время беременности

## Страхование ответственности

Основная задача этого учреждения — гарантировать безопасность как обучающихся, так и других сотрудничающих агентов, необходимых в процессе практической подготовки в компании. Среди мер, направленных на достижение этой цели, — реагирование на любой инцидент, который может произойти в процессе преподавания и обучения.

С этой целью данное образовательное учреждение обязуется застраховать гражданскую ответственность на случай, если таковая возникнет во время стажировки в центре, где проводится практика.

Этот полис ответственности для обучающихся должен быть комплексным и должен быть оформлен до начала периода практики. Таким образом, специалист может не беспокоиться, если ему/ей придется столкнуться с непредвиденной ситуацией, поскольку его/ее страховка будет действовать до конца практической программы в центре.



## Общие условия прохождения практической подготовки

Общие условия договора о прохождении практики по данной программе являются следующими:

**1. НАСТАВНИЧЕСТВО:** во время прохождения Очно-заочной магистратуры студенту будут назначены два наставника, которые будут сопровождать его/ее на протяжении всего процесса, разрешая любые сомнения и вопросы, которые могут возникнуть. С одной стороны, будет работать профессиональный наставник, принадлежащий к учреждению, где проводится практика, цель которого – постоянно направлять и поддерживать студента. С другой стороны, за студентом также будет закреплен академический наставник, задача которого будет заключаться в координации и помощи студенту на протяжении всего процесса, разрешении сомнений и содействии во всем, что может ему/ей понадобиться. Таким образом, специалист будет постоянно находиться в сопровождении наставников и сможет проконсультироваться по любым возникающим сомнениям как практического, так и академического характера.

**2. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ:** программа стажировки рассчитана на три недели непрерывного практического обучения, распределенного на 8-часовые дни, пять дней в неделю. За дни посещения и расписание отвечает учреждение, информируя специалистов должным образом и заранее, с достаточным запасом времени, чтобы облегчить их организацию.

**3. НЕЯВКА:** в случае неявки в день начала обучения по программе Очно-заочной магистратуры студент теряет право на прохождение практики без возможности возмещения или изменения даты. Отсутствие на практике более двух дней без уважительной/медицинской причины означает отмену практики и ее автоматическое прекращение. О любых проблемах, возникающих во время стажировки, необходимо срочно сообщить академическому наставнику.

**4. СЕРТИФИКАЦИЯ:** студент, прошедший Очно-заочную магистратуру, получает сертификат, аккредитующий стажировку в данном учреждении.

**5. ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ:** Очно-заочная магистратура не предполагает трудовых отношений любого рода.

**6. ПРЕДЫДУЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ:** некоторые учреждения могут потребовать справку о предыдущем образовании для прохождения Очно-заочной магистратуры. В этих случаях необходимо будет представить ее в отдел стажировки ТЕСН, чтобы подтвердить назначение выбранного учреждения.

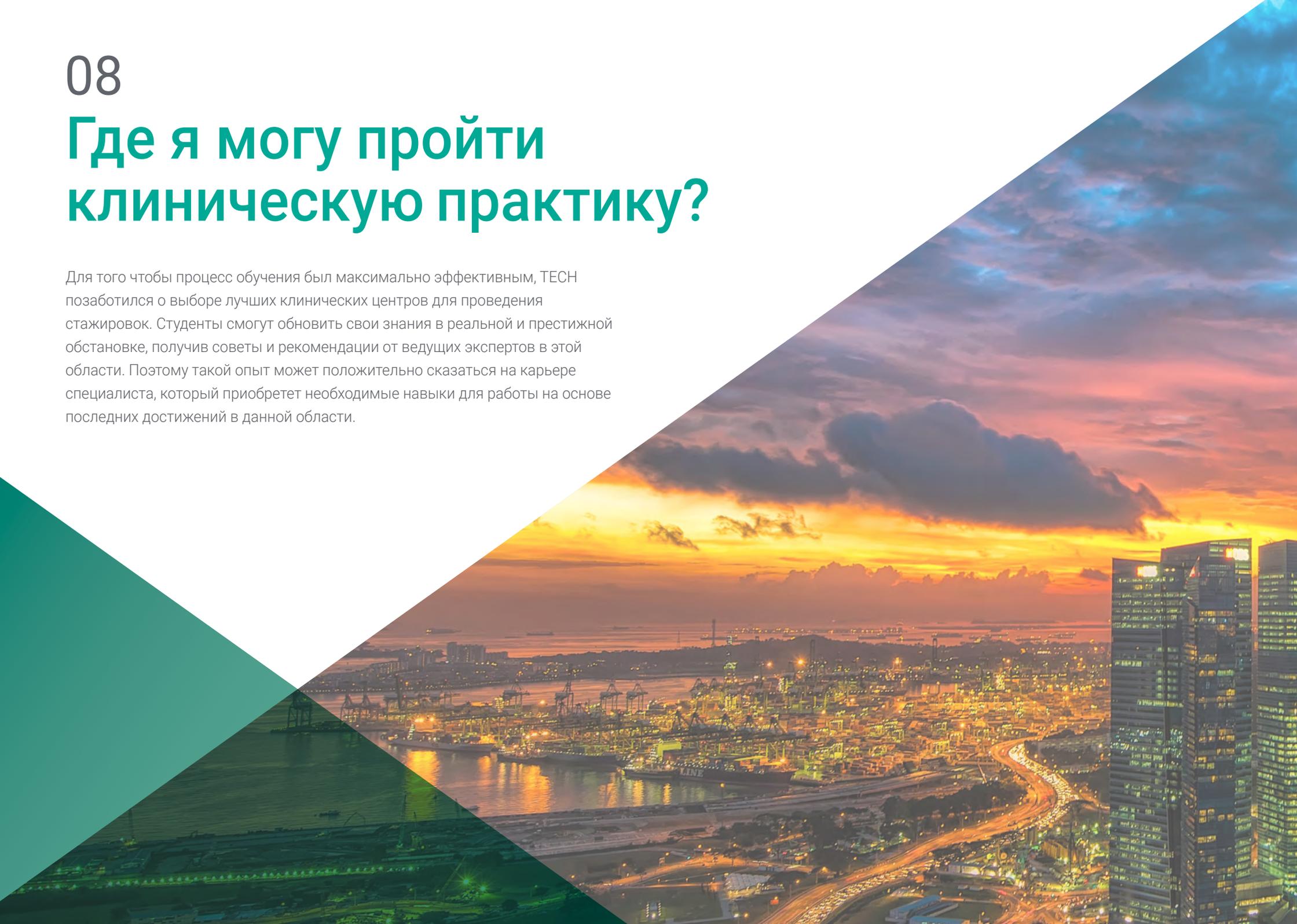
**7. НЕ ВКЛЮЧАЕТСЯ:** Очно-заочная магистратура не должна включать какие-либо иные пункты, не описанные в данных условиях. Поэтому в нее не входит проживание, транспорт до города, где проходит стажировка, визы или любые другие услуги, не описанные выше.

Однако студенты могут проконсультироваться со своим академическим наставником, если у них есть какие-либо сомнения или рекомендации по этому поводу. Наставник предоставит вам всю необходимую информацию для облегчения процесса.

08

# Где я могу пройти клиническую практику?

Для того чтобы процесс обучения был максимально эффективным, ТЕСН позаботился о выборе лучших клинических центров для проведения стажировок. Студенты смогут обновить свои знания в реальной и престижной обстановке, получив советы и рекомендации от ведущих экспертов в этой области. Поэтому такой опыт может положительно сказаться на карьере специалиста, который приобретет необходимые навыки для работы на основе последних достижений в данной области.



“

*Благодаря ТЕСН вы проведете время в центре, имеющем большой международный авторитет, и будете осуществлять практическую деятельность, отличающуюся большим динамизмом, по контролю патологий беременности ”*



Студенты могут пройти практическую часть данной Очно-заочной магистратуры в следующих медицинских центрах:



Сестринское дело

### Hospital Maternidad HM Belén

Страна: Испания  
Город: Ла-Корунья

Адрес: R. Filantropía, 3, 15011, A Coruña

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Обновленные данные в области вспомогательной репродукции
- Управление больницами и медицинскими услугами



Сестринское дело

### Hospital HM Rosaleda

Страна: Испания  
Город: Ла-Корунья

Адрес: Rúa de Santiago León de Caracas, 1, 15701, Santiago de Compostela, A Coruña

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Пересадка волос
- Ортодонтия и зубочелюстная ортопедия



Сестринское дело

### Hospital HM San Francisco

Страна: Испания  
Город: Леон

Адрес: C. Marqueses de San Isidro, 11, 24004, León

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Обновленные данные в области анестезиологии и реаниматологии
- Сестринское дело в отделении травматологии



Сестринское дело

### Hospital HM Regla

Страна: Испания  
Город: Леон

Адрес: Calle Cardenal Landázuri, 2, 24003, León

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Обновленные данные в области психиатрического лечения несовершеннолетних пациентов



Сестринское дело

### Hospital HM Nou Delfos

Страна: Испания  
Город: Барселона

Адрес: Avinguda de Vallcarca, 151, 08023 Barcelona

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Эстетическая медицина
- Клиническое питание в медицине



Сестринское дело

### Hospital HM Madrid

Страна: Испания  
Город: Мадрид

Адрес: Pl. del Conde del Valle de Súchil, 16, 28015, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Паллиативная помощь
- Анестезиология и реанимация



Сестринское дело

### Hospital HM Montepíncipe

Страна: Испания  
Город: Мадрид

Адрес: Av. de Montepíncipe, 25, 28660, Boadilla del Monte, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Паллиативная помощь
- Эстетическая медицина



Сестринское дело

### Hospital HM Torrelodones

Страна: Испания  
Город: Мадрид

Адрес: Av. Castillo Olivares, s/n, 28250, Torrelodones, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Анестезиология и реанимация
- Паллиативная помощь



Сестринское дело

### Hospital HM Sanchinarro

Страна: Испания  
Город: Мадрид

Адрес: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Анестезиология и реанимация
- Паллиативная помощь



Сестринское дело

### Hospital HM Nuevo Belén

Страна: Испания  
Город: Мадрид

Адрес: Calle José Silva, 7, 28043, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Общая хирургия и хирургия пищеварительной системы
- Клиническое питание в медицине



Сестринское дело

### Hospital HM Puerta del Sur

Страна: Испания  
Город: Мадрид

Адрес: Av. Carlos V, 70, 28938, Móstoles, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Паллиативная помощь
- Клиническая офтальмология



Сестринское дело

### Policlínico HM Cruz Verde

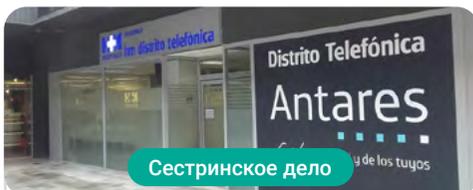
Страна: Испания  
Город: Мадрид

Адрес: Plaza de la Cruz Verde, 1-3, 28807, Alcalá de Henares, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Передовая клиническая подиатрия
- Оптические технологии и клиническая оптометрия



Сестринское дело

### Policlínico HM Distrito Telefónica

Страна: Испания  
Город: Мадрид

Адрес: Ronda de la Comunicación, 28050, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Оптические технологии и клиническая оптометрия
- Общая хирургия и хирургия пищеварительной системы



Сестринское дело

### Policlínico HM Gabinete Velázquez

Страна: Испания  
Город: Мадрид

Адрес: C. de Jorge Juan, 19, 1° 28001, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Клиническое питание в медицине
- Пластическая эстетическая хирургия



Сестринское дело

### Policlínico HM La Paloma

Страна: Испания  
Город: Мадрид

Адрес: Calle Hilados, 9, 28850, Torrejón de Ardoz, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Сестринское дело в операционной
- Ортодонтия и зубочелюстная ортопедия



Сестринское дело

### Policlínico HM Las Tablas

Страна: Испания  
Город: Мадрид

Адрес: C. de la Sierra de Atapuerca, 5, 28050, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Сестринское дело в отделении травматологии
- Диагностика в физиотерапии



### **Policlínico HM Moraleja**

Страна                      Город  
Испания                    Мадрид

Адрес: P.º de Alcobendas, 10, 28109,  
Alcobendas, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и  
специализированных центров  
по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Реабилитационная медицина при приобретенной травме  
головного мозга



### **Policlínico HM Sanchinarro**

Страна                      Город  
Испания                    Мадрид

Адрес: Av. de Manoteras, 10,  
28050, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и  
специализированных центров  
по всей Испании

**Соответствующая практическая подготовка:**

- Патологии беременности для акушеров





09

# Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология разработана в режиме циклического обучения: **Relearning**.

Данная система обучения используется, например, в самых престижных медицинских школах мира и признана одной из самых эффективных ведущими изданиями, такими как **Журнал медицины Новой Англии**.



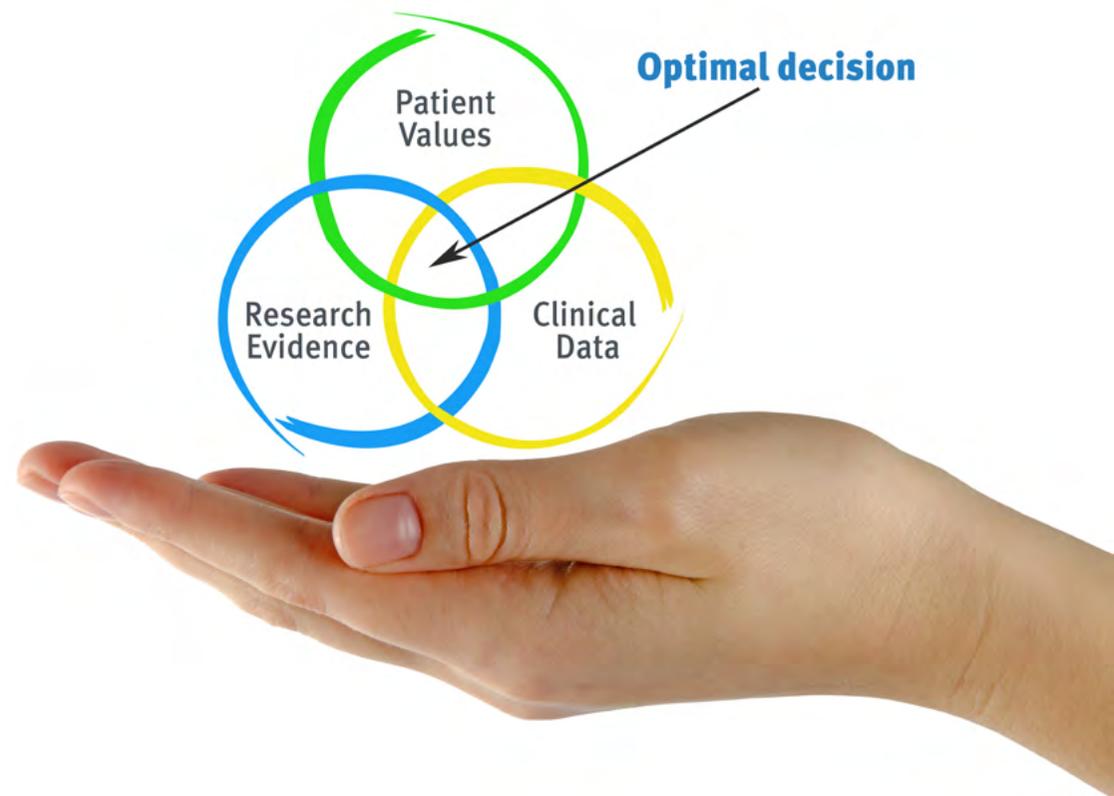
““

*Откройте для себя методику *Relearning*, которая отвергает традиционное линейное обучение, чтобы показать вам циклические системы обучения: способ, который доказал свою огромную эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”*

## В Школе сестринского дела TECH мы используем метод кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследования, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Медицинские работники учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

*В TECH вы сможете познакомиться со способом обучения, который подверг сомнению традиционные методы образования в университетах по всему миру.*



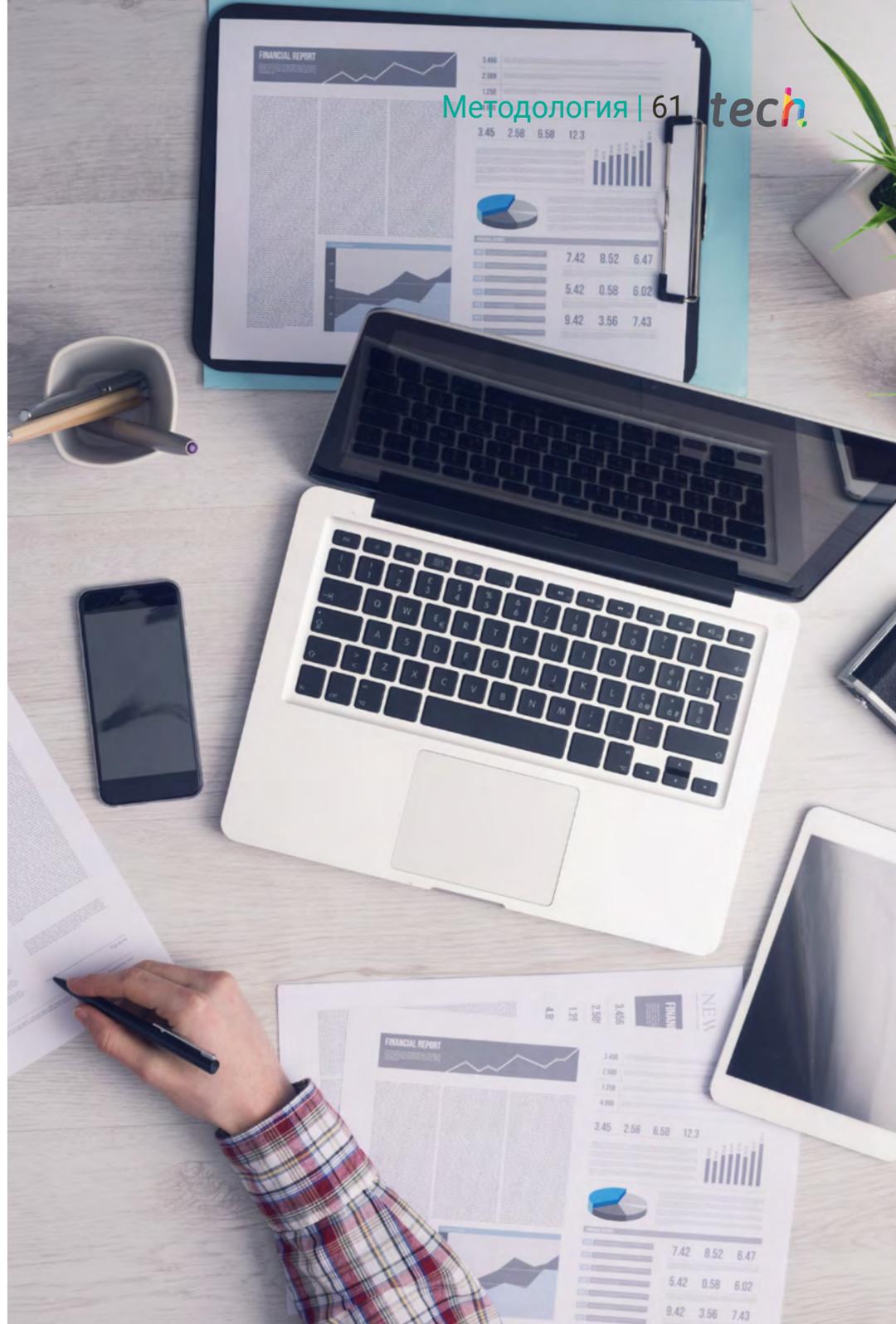
По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей профессиональной ситуации, пытаюсь воссоздать реальные условия в профессиональной врачебной практике.

“

*Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете”*

**Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:**

1. Медицинские работники, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет медицинскому работнику лучше интегрировать полученные знания в больницу или в учреждении первичной медицинской помощи.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени, посвященному на работу над курсом.



## Методология *Relearning*

TECH эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: *Relearning*.



*Медицинский работник будет учиться на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.*

Находясь в авангарде мировой педагогики, метод *Relearning* сумел повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 175000 медицинских работников по всем клиническим специальностям, независимо от практической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

*Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.*

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.



В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



#### Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями курса, специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод TECH. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



#### Техники и практики медицинской помощи на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



#### Интерактивные конспекты

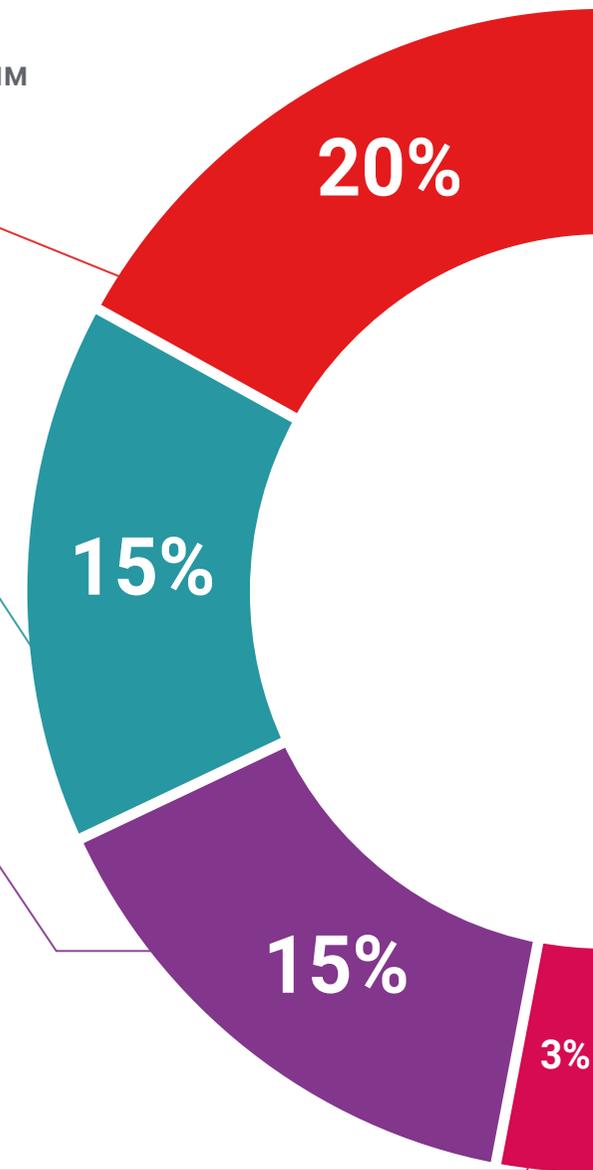
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

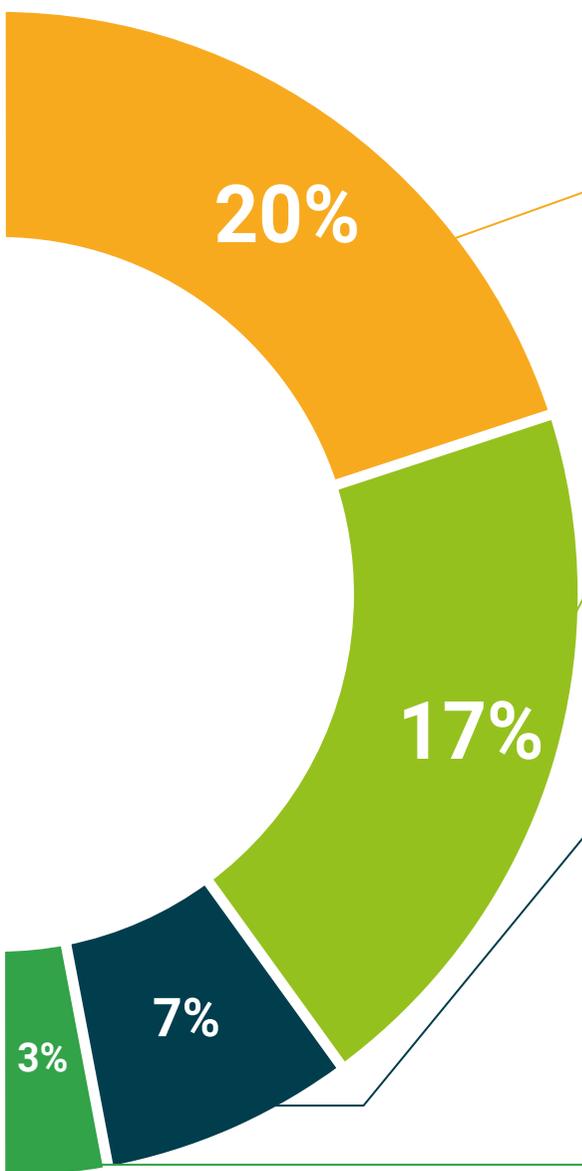
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



#### Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке TECH студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.





#### Анализ кейсов, разработанных и объясненных экспертами

Эффективное обучение обязательно должно быть контекстным. Поэтому мы представим вам реальные кейсы, в которых эксперт проведет вас от оказания первичного осмотра до разработки схемы лечения: понятный и прямой способ достичь наивысшей степени понимания материала.



#### Тестирование и повторное тестирование

На протяжении всей программы мы периодически оцениваем и переоцениваем ваши знания с помощью оценочных и самооценочных упражнений: так вы сможете убедиться, что достигаете поставленные цели.



#### Мастер-классы

Существуют научные данные о пользе экспертного наблюдения третьей стороны. Так называемый метод обучения у эксперта укрепляет знания и память, а также формирует уверенность в наших будущих сложных решениях.



#### Краткие руководства к действию

TECH предлагает наиболее актуальное содержание курса в виде рабочих листов или сокращенных руководств к действию. Обобщенный, практичный и эффективный способ помочь вам продвинуться в обучении.



10

# Квалификация

Очно-заочная магистратура в области патологий беременности для акушеров гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Очно-заочной магистратуры, выдаваемого ТЕСН Технологическим университетом.



“

*Успешно пройдите эту программу и получите университетский диплом без хлопот, связанных с поездками и оформлением документов”*

Данная **Очно-заочная магистратура в области патологии беременности для акушеров** содержит самую полную и современную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте с подтверждением получения соответствующий Сертификат об окончании Очно-заочной магистратуры, выданный TECH.

В дополнение к диплому вы получите сертификат, а также справку о содержании программы. Для этого вам следует обратиться к своему академическому консультанту, который предоставит вам всю необходимую информацию.

Диплом: **Очно-заочная магистратура в области патологий беременности для акушеров**

Формат: **Очно-заочное обучение (онлайн + клиническая практика)**

Продолжительность: **12 месяцев**

Учебное заведение: **TECH Технологический университет**



\*Гаагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гаагский апостиль, TECH EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.

Будущее

Здоровье Доверие Люди

Образование Информация Тьюторы

Гарантия Аккредитация Преподавание

Институты Технология Обучение

Сообщество Обязательство

Персональное внимание Инновации

Знания Настоящее Качество

Веб обучение

Развитие Институты

Виртуальный класс

**tech** технологический  
университет

**Очно-заочная магистратура**

Патологии беременности  
для акушеров

Формат: Очно-заочное обучение (онлайн + клиническая практика)

Продолжительность: 12 месяцев

Учебное заведение: TECH Технологический университет

Очно-заочная магистратура

Патологии беременности  
для акушеров