

Профессиональная магистерская специализация

Акушерство и родовспоможение
для акушеров





Профессиональная магистерская специализация

Акушерство и родовспоможение для акушеров

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 2 года
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techitute.com/ru/nursing/advanced-master-degree/advanced-master-degree-obstetric-maternal-care-midwives

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 18

04

Руководство курса

стр. 22

05

Структура и содержание

стр. 44

06

Методология

стр. 76

07

Квалификация

стр. 84

01

Презентация

Акушерство и родовспоможение — важнейшая специальность в области охраны здоровья матери и ребенка, сталкивающаяся с проблемами в постоянно развивающейся среде здравоохранения. Актуальность знаний, навыков и клинической практики, основанных на научных данных и ориентированных на женщин, имеет решающее значение. Таким образом, данная программа предлагает современный и строгий анализ этой специальности с использованием комплексного и междисциплинарного подхода. Адаптированный к потребностям практикующих специалистов, акушер будет углубленно изучать грудное вскармливание, неотложные акушерские состояния, специфический гинекологический уход и патологии беременности. Эта программа в 100% онлайн-формате предоставляет специалистам по акушерству уникальную возможность обновить свои профессиональные навыки, основываясь на последних научных постулатах.



“

Совершенствуйте свои знания и навыки в области акушерства и родовспоможения с помощью этой инновационной 100% онлайн-программы, разработанной специально для практикующих специалистов по акушерству”

Акушерство и родовспоможение — это фундаментальная специальность в области охраны здоровья матери и ребенка, и ее постоянное профессиональное обновление необходимо для обеспечения качественного ухода за матерями и новорожденными. Действительно, такое профессиональное повышение квалификации стало необходимым для практикующих специалистов в области акушерства, поскольку достижения в области исследований и технологий, а также меняющиеся модели ухода и потребности населения требуют от специалистов в области акушерства и родовспоможения быть в курсе новейших знаний, навыков и клинической практики.

Кроме того, важность заботы о женщине, основанной на научных данных и межпрофессиональном подходе, подчеркивает необходимость современного и специализированного обучения в этой области. По этой причине ТЕСН создал Профессиональную магистерскую специализацию в области акушерства и родовспоможения для акушеров, специально разработанную для профессионалов, которые уже практикуют в этой области и стремятся идти в ногу со временем в постоянно меняющихся условиях.

Данная университетская программа предлагает комплексный, всесторонний и актуальный обзор, в котором рассматриваются актуальные и возникающие вопросы в области акушерства и родовспоможения. Благодаря целостному и междисциплинарному подходу программа адаптирована к потребностям профессионалов, уже практикующих в этой области, предоставляя им современные инструменты и знания для решения современных проблем в области охраны здоровья матери и ребенка.

Одним из выдающихся преимуществ этой программы является ее 100% онлайн-режим.

Это позволяет специалистам получать доступ к материалам и выполнять все мероприятия в гибком режиме, адаптируясь к своему расписанию, рабочим и личным обязанностям. Онлайн-платформа предлагает интерактивную учебную среду с современными ресурсами, практическими мероприятиями и средствами коммуникации, которые способствуют обмену знаниями и опытом между учащимися.

Кроме того, программу преподает преподавательский состав, состоящий из экспертов в данной области с большим клиническим опытом. Студенты также получают доступ к обширной сети профессионалов в области акушерства и родовспоможения, что способствует совместному обучению и обмену передовым опытом.

Данная **Профессиональная магистерская специализация в области Акушерство и родовспоможение для акушеров** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разбор практических кейсов, представленных экспертами в области акушерства и родовспоможения
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- ♦ Практические упражнения для самооценки, контроля и улучшения успеваемости
- ♦ Особое внимание уделяется инновационным методологиям в уходе за беременными женщинами на протяжении всей беременности и родов
- ♦ Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в Интернет



Учитесь у экспертов в этой области и получайте доступ к новейшим ресурсам в интерактивной учебной среде, которая адаптируется к вашему расписанию, рабочим и личным обязанностям"

“

Вы изучите последние достижения в области беременности, акушерских неотложных состояний и грудного вскармливания”

В преподавательский состав входят профессионалы в области сестринского дела, которые вносят свой опыт работы в эту программу, а также признанные специалисты, принадлежащие к ведущим научным сообществам и престижным университетам.

Мультимедийное содержание программы, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит специалисту проходить 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 студент должен попытаться решить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом специалисту будет помогать инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными и опытными экспертами.

Получите актуальную информацию и узнайте больше о последних достижениях в области исследований, технологий и рекомендаций по уходу в акушерстве и уходу за беременными.

Запишитесь на эту программу и присоединитесь к сообществу профессионалов, стремящихся к постоянному обновлению знаний.



02

Цели

Профессиональная магистерская специализация в области акушерства и родовспоможения для акушеров ставит своей целью предложить продвинутое и специализированное обновление знаний для практикующих специалистов, углубление навыков и клинической практики и укрепление ведения беременной женщины на протяжении всего процесса беременности, родов и послеродового периода. По этой причине вся программа в значительной степени основана на реальных клинических случаях, обеспечивая соответствующий контекст для всех рассматриваемых тем.



“

Программа предлагается в 100% онлайн-режиме, с полной гибкостью, так что вы сможете получить доступ к Виртуальному кампусу в любое время и в любом месте”



Общие цели

- Приобрести профессиональные знания в области гинекологии акушерства
- Продвигать стратегии работы, основанные на целостном подходе к пациенту, как эталонную модель для достижения совершенства в уходе
- Способствовать приобретению технических навыков и умений, благодаря мощной аудиовизуальной системе, и возможности развития через специальное обучение
- Использовать новые знания о пороках развития плода, их причинах и их устранении
- Проходить обучение по геморрагической патологии первого триместра беременности и ее дифференциальной диагностике
- Расширить знания о различных профилактических методах лечения кардиологических пациентов во время беременности
- Своевременно выявлять различные акушерские неотложные состояния во время беременности, родов и послеродового периода для реализации обновленного подхода и достижения удовлетворительного акушерского результата с целью снижения материнской и плодовой заболеваемости и смертности
- Обновить знания в области лактации



Программа основана на последних научных данных и лучших клинических практиках, что гарантирует вам качественное обновление знаний в области акушерства и родовспоможения"





Конкретные цели

Модуль 1. Анатомия и физиология репродуктивной системы человека

- ♦ Описать анатомию и физиологию женского и мужского полового аппарата
- ♦ Описать анатомию и физиологию женской и мужской репродуктивных систем
- ♦ Объяснить развития половой дифференциации
- ♦ Описать овариальный и маточный цикл
- ♦ Объяснить мужскую физиологию

Модуль 2. Половое созревание, менструация и климакс

- ♦ Определить нейрогормональную регуляцию репродуктивной функции
- ♦ Описать физиологический процесс климакса
- ♦ Описать физиологию сексуальности
- ♦ Определить понятия, связанные с менструальными симптомами
- ♦ Объяснить процедуру гинекологического обследования
- ♦ Описать биологический процесс репродукции и женский половой цикл, а также его психологические и социальные последствия
- ♦ Объяснить различные патологии, возникающие в период полового созревания
- ♦ Описать различные нарушения менструального цикла

Модуль 3. Гинекологическая инфекционная патология и заболевания, передающиеся половым путем

- ♦ Различать между гипоталамической и гипофизарной аменореей
- ♦ Описать различные функциональные маточные кровотечения
- ♦ Объяснить патологии и методы лечения при климаксе
- ♦ Описать инфекции, передающиеся половым путем
- ♦ Объяснить эпидемиологические аспекты инфекций, передающихся половым путем.
- ♦ Описать различные методы лечения ИППП

Модуль 4. Уход за женщинами с гинекологическими проблемами

- ♦ Разрабатывать стратегии санитарного просвещения для групп риска
- ♦ Определить различные виды методов первичной профилактики
- ♦ Определить боль в области таза
- ♦ Классифицировать различные пороки развития полового аппарата
- ♦ Перечислить виды доброкачественных опухолей
- ♦ Описать доброкачественную гинекологическую патологию
- ♦ Объяснить различные варианты генитальной статики
- ♦ Описать вульвовагинальную патологию
- ♦ Описать патологию шейки матки и ее лечение
- ♦ Понимать патологию матки и ее лечение
- ♦ Понимать патологию аднекса и ее лечение
- ♦ Обновить знания о ранней диагностике рака молочной железы и гинекологических заболеваний

Модуль 5. Гинекологическая хирургия

- ♦ Обновить знания по гинекологической хирургии
- ♦ Изучить различные виды гинекологической анестезии
- ♦ Изучить предоперационный и послеоперационный уход
- ♦ Определить различные послеоперационные осложнения
- ♦ Изучить абдоминальную гистерэктомию
- ♦ Изучить лапароскопическую и гистероскопическую хирургию
- ♦ Ознакомиться с роботизированной хирургией в гинекологии

Модуль 6. Недержание мочи

- ♦ Приобрести знания о недержании мочи и его эпидемиологии
- ♦ Объяснить диагностику и лечение недержания мочи

Модуль 7. Акушерский уход в рамках консультации до зачатия ребенка

- ♦ Применить современные единые научно-технические критерии и критерии ухода для обеспечения непрерывности ухода
- ♦ Разработать стратегии координации между специалистами, участвующими в процессе.
- ♦ Поставить диагноз с четкими рекомендациями до начала родов
- ♦ Разработать протокол для облегчения родов для молодой матери

Модуль 8. Беременность

- ♦ Определить образовательные потребности беременной женщины и членов ее семьи
- ♦ Осуществлять стратегии по профилактике и укреплению акушерского здоровья, а значит, и здоровья будущего ребенка
- ♦ Описать нормальное и патологическое развитие беременной пациентки

Модуль 9. Программа обучения материнству

- ♦ Разработать стратегии коммуникации для установления адекватной терапевтической связи с женщиной и ее семьей
- ♦ Разработать стратегии для создания атмосферы доверия, безопасности и близости, уважая частную жизнь, достоинство и конфиденциальность женщин
- ♦ Составить руководство по основному уходу за новорожденным ребенком
- ♦ Разработать стратегии и планы действий в случае осложнений у новорожденного

Модуль 10. Концепция беременности в зоне риска. Кровотечение в первом триместре беременности. Врожденные пороки развития плода. Пренатальная диагностика

- ♦ Знать геморрагическую патологию первого триместра, такую как выкидыш, молярно-внеплодную беременность, а также их основные причины, диагностику и лечение, так как этот вид патологии 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.
- ♦ Быть знакомым с ведением беременностей с социально-демографическим риском, например, подростковых беременностей, чтобы иметь возможность действовать с научной точностью при их ведении

Модуль 11. Заболевания ЖКТ у беременных

- ♦ Обновить знания о некоторых наиболее частых патологиях беременности, таких как hyperemesis gravidarum, 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 внутрипеченочный 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 12. 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 13. Беременные с неврологическими, костно-мышечными, дерматологическими и аутоиммунными заболеваниями

- ♦ Расширить знания в области неврологических патологий, которые находятся в постоянном исследовании и развитии, таких как рассеянный склероз, сложная патология, при которой акушерки должны быть обучены правильному клиническому и психологическому подходу
- ♦ Обновить знания о противоэpileптических 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 14. 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 акушерки 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 15. 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 акушерки 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 16. 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 акушерки, 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 17. 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 управлять 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
- ♦ Изучить вопросы гинекологической онкологии у беременных женщин, поскольку все больше пациентов страдают от этих патологий, и для них важно следовать протоколам, основанным на лучших доказательствах



Модуль 18. 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 прогноза
- ♦ 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 эутиреоидные 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 первую оценку состояния новорожденных в большинстве родильных отделений, а их протоколы время от времени обновляются, предлагая наилучший уход, основанный на научных данных

Модуль 19. Неакушерские патологии во время беременности

- ♦ Распознавать и начинать раннее лечение наиболее частых патологий, которые могут иметь акушерские последствия
- ♦ Демонстрировать умение применять акушерский уход при этих патологиях
- ♦ Осуществлять междисциплинарный подход к этим патологиям, способствуя коммуникации и координации между специалистами

Модуль 20. Инфекции во время беременности

- ♦ Распознавать и начинать раннее лечение наиболее распространенных инфекций, которые могут иметь акушерские последствия
- ♦ Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода при этих инфекциях
- ♦ Проводить соответствующее и конкретное санитарное просвещение, чтобы предотвращать заражение беременной женщины и избежать влияния на плод

Модуль 21. Акушерские неотложные состояния в первом триместре беременности

- ♦ Распознавать и начинать раннее лечение патологий, возникающих в первом триместре беременности
- ♦ Демонстрировать умение применять акушерский уход при этих патологиях
- ♦ Содействовать непрерывности ухода за женщинами, страдающими патологией первого триместра беременности, независимо от того, поступили ли они в больницу или выписаны из нее
- ♦ Проводить соответствующее и специфическое санитарное просвещение при каждой из этих патологий

Модуль 22. Акушерские неотложные состояния во втором и третьем триместрах беременности

- ♦ Распознавать и начинать раннее лечение патологий, возникающих во втором и третьем триместре беременности
- ♦ Демонстрировать умение применять акушерский уход при этих патологиях
- ♦ Содействовать непрерывности ухода и коммуникации с другими специалистами, которые будут заниматься этими патологиями, как правило, требующими госпитализации

Модуль 23. Акушерские неотложные состояния во время фазы расширения родовых путей

- ♦ Распознавать и инициировать раннее лечение неотложных состояний, которые могут возникнуть во время фазы расширения родовых путей
- ♦ Определять и уметь выполнять акушерские действия, показанные для решения каждой неотложной ситуации во время фазы расширения родовых путей
- ♦ Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях

Модуль 24. Акушерские неотложные состояния во время родов: фаза схваток и родоразрешения

- ♦ Распознавать и инициировать раннее лечение неотложных состояний, которые могут возникнуть во время фазы схваток и родоразрешения
- ♦ Определять и уметь выполнять акушерские действия, показанные для решения каждой неотложной ситуации во время фазы схваток и родоразрешения
- ♦ Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях

Модуль 25. Послеродовые неотложные состояния

- ♦ Распознавать и инициировать раннее лечение неотложных ситуаций, которые могут возникнуть после родов
- ♦ Определять и уметь выполнять акушерские действия, показанные для решения каждой неотложной ситуации после родов
- ♦ Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях

Модуль 26. Особые ситуации в отделении неотложной акушерской помощи

- ♦ Распознавать и идентифицировать особые ситуации, которые реже встречаются среди акушерских неотложных состояний
- ♦ Проводить раннее ведение этих ситуаций
- ♦ Проводить соответствующее санитарное просвещение в зависимости от ситуации
- ♦ Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях
- ♦ Иметь глубокое представление о правовой основе информированного согласия в неотложных состояниях

Модуль 27. Грудное вскармливание сегодня и на протяжении всей истории

- ♦ Провести обзор текущей глобальной эпидемиологии грудного вскармливания
- ♦ Поощрять правильное развитие связи между матерью и ребенком, уменьшая количество детей, подвергающихся физическому насилию и с отставанием в развитии при отсутствии внешних причин
- ♦ Поощрять грудное вскармливание для достижения адекватного роста и развития, предотвращая будущие проблемы со здоровьем

Модуль 28. Физиология и клиническая история при грудном вскармливании

- ♦ Обновить знания о физиологии грудного вскармливания
- ♦ Описать анатомию кормящей груди
- ♦ Дать характеристики банка молока

Модуль 29. Уход во время грудного вскармливания и здоровье кормящих женщин

- ♦ Предоставить информацию о питании кормящей матери
- ♦ Описать права женщин во время грудного вскармливания

Модуль 30. Проблемы во время грудного вскармливания

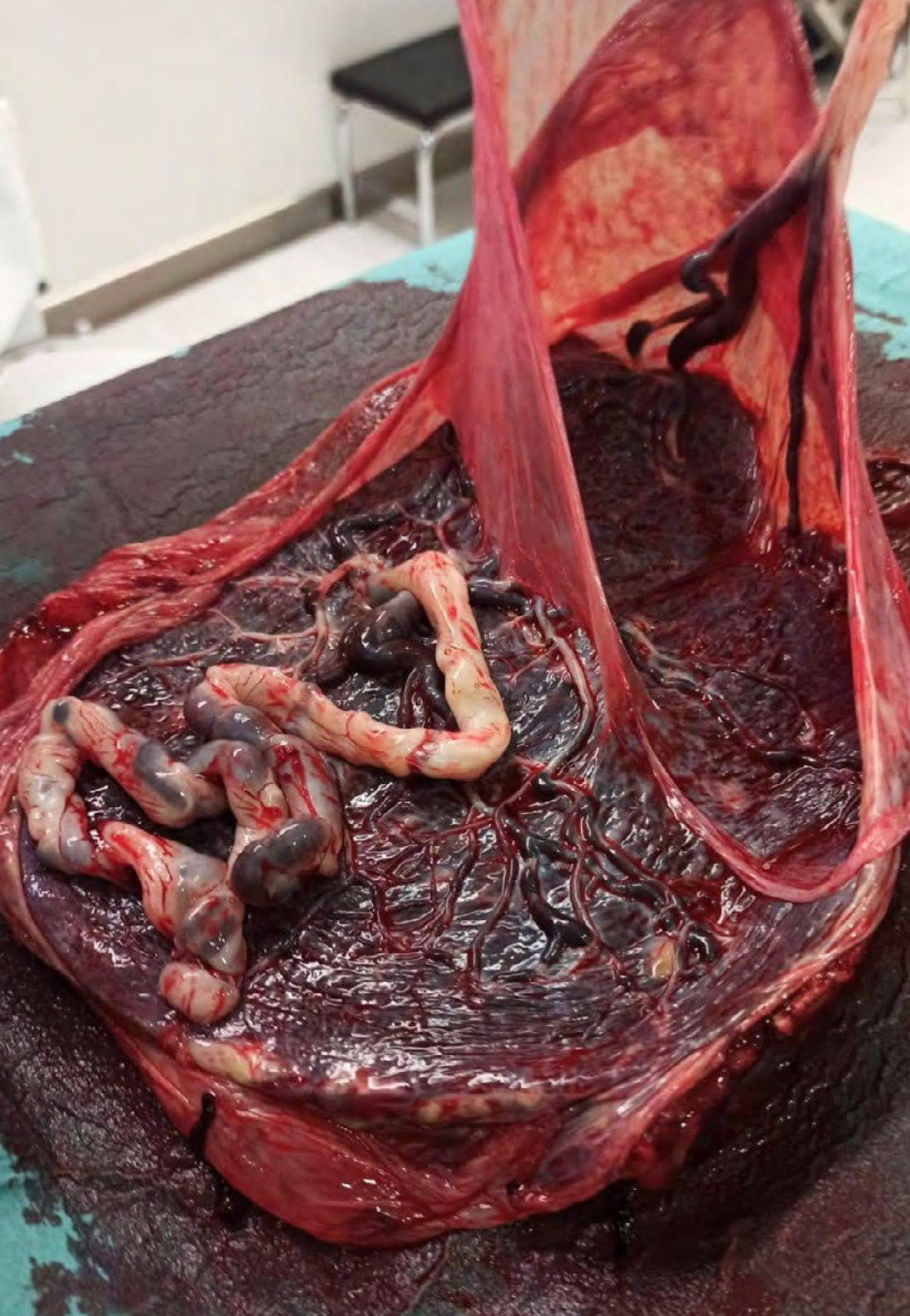
- ♦ Обучить матерей уходу за новорожденным и решению общих проблем детского здоровья
- ♦ Выявить плохие позиции при лактации, которые могут повлиять на процесс кормления ребенка

Модуль 31. Другие виды грудного вскармливания

- ♦ Объяснить другие виды кормления младенцев и их замену или сочетание с грудным вскармливанием
- ♦ Объяснить различные методы подготовки смеси, их преимущества и недостатки



Уникальный, важный и значимый курс обучения для повышения вашей квалификации"

**Модуль 32. Грудное вскармливание в особых ситуациях**

- ♦ Объяснить преимущества физической активности во время грудного вскармливания
- ♦ Описать основные противопоказания к грудному вскармливанию

Модуль 33. Распространенные ситуации во время грудного вскармливания

- ♦ Объяснить алгоритм действий для работающей матери, которая хочет продолжать грудное вскармливание
- ♦ Рассказать о шагах, которые необходимо предпринять, чтобы добиться успешного результата грудного вскармливания

Модуль 34. Лекарства и грудное вскармливание

- ♦ Получить знания о попадании лекарств в грудное молоко, чтобы ориентировать женщин о последствиях приема лекарств
- ♦ Определить надлежащее лечение осложнений, касающихся груди и сосков

Модуль 35. Ассоциации, связанные с грудным вскармливанием. Инициативы и законодательство

- ♦ Описать участие отца в процессе грудного вскармливания
- ♦ Поощрять активное участие в уходе за новорожденным и в наблюдении за его ростом и развитием

Модуль 36. Заболевания и грудное вскармливание

- ♦ Опровергнуть ложные мифы и ложные противопоказания о грудном вскармливании
- ♦ Освещать статус ВИЧ и гепатита в отношении грудного вскармливания
- ♦ Изучить возможные трудности новорожденного в особых ситуациях грудного вскармливания
- ♦ Знать влияние грудного вскармливания на состояние матери

03

Компетенции

Профессиональная магистерская специализация в области акушерства и родовспоможения для акушеров развивает клинические, лидерские и управленческие компетенции, а также исследовательские и аналитические навыки. Участвующие в программе специалисты в области акушерства обновят свои клинические знания в соответствующих областях, укрепят лидерские и управленческие навыки, а также приобретут исследовательские и аналитические компетенции для повышения качества ухода за матерями и детьми в своей профессиональной практике.



“

Расширяйте вашу компетенцию в ведении гинекологических инфекционных патологий и распространенных заболеваний, передающихся половым путем, во время беременности, предоставляя возможность особого подхода”



Общие профессиональные навыки

- ♦ Применять полученные знания и навыки решения проблем в новых или незнакомых условиях в более широких (или междисциплинарных) контекстах, связанных с изучаемой областью
- ♦ Четко и недвусмысленно доносить свои выводы и стоящие за ними конечные знания и обоснования до специализированной и неспециализированной аудитории
- ♦ Знать и распознавать патологии в течение трех триместров формирования плода и уметь применять соответствующие протоколы в каждом случае
- ♦ Знать и распознавать патологии пищеварительной системы в связи с беременностью и уметь действовать соответствующим образом
- ♦ Уметь эффективно действовать при наблюдении за кардиологическими и гематологическими патологиями при беременности
- ♦ Оказывать помощь при всех видах неонатальных неотложных состояний
- ♦ Выполнять основные действия при разрешении акушерских неотложных состояний в конце родов
- ♦ Освоить обновленную неонатальную реанимацию
- ♦ Разрешать особые ситуации, касающиеся матери и младенца





Профессиональные навыки

- ♦ Участвовать в программах по охране здоровья матери и ребенка, женского здоровья, сексуального здоровья, репродуктивного здоровья и климакса и, при необходимости, руководить ими и стимулировать их
- ♦ Предоставлять эффективные консультации по сексуальным и репродуктивным вопросам женщинам, молодежи и семьям
- ♦ Сотрудничать в осуществлении мероприятий по продвижению, профилактике, помощи и восстановлению сексуального и репродуктивного здоровья женщин
- ♦ Выявлять факторы риска и проблемы гинекологии женщин
- ♦ 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.
- ♦ Распознавать гестационные патологии, влияющие на продолжительность беременности и созревание плода, и принимать соответствующие меры
- ♦ Разрабатывать протокол действий при акушерских неотложных состояниях в конце родов
- ♦ Лечить неотложные акушерские состояния, которые могут возникнуть во время фазы расширения родовых путей
- ♦ Устранять возможные осложнения во время грудного вскармливания
- ♦ Знать особенности жизнеобеспечения при беременности
- ♦ Знать, какой вид физических упражнений рекомендуется во время грудного вскармливания
- ♦ Распознавать противопоказания при материнских патологиях
- ♦ Распознавать противопоказания при детских патологиях
- ♦ Освоить техники грудного вскармливания

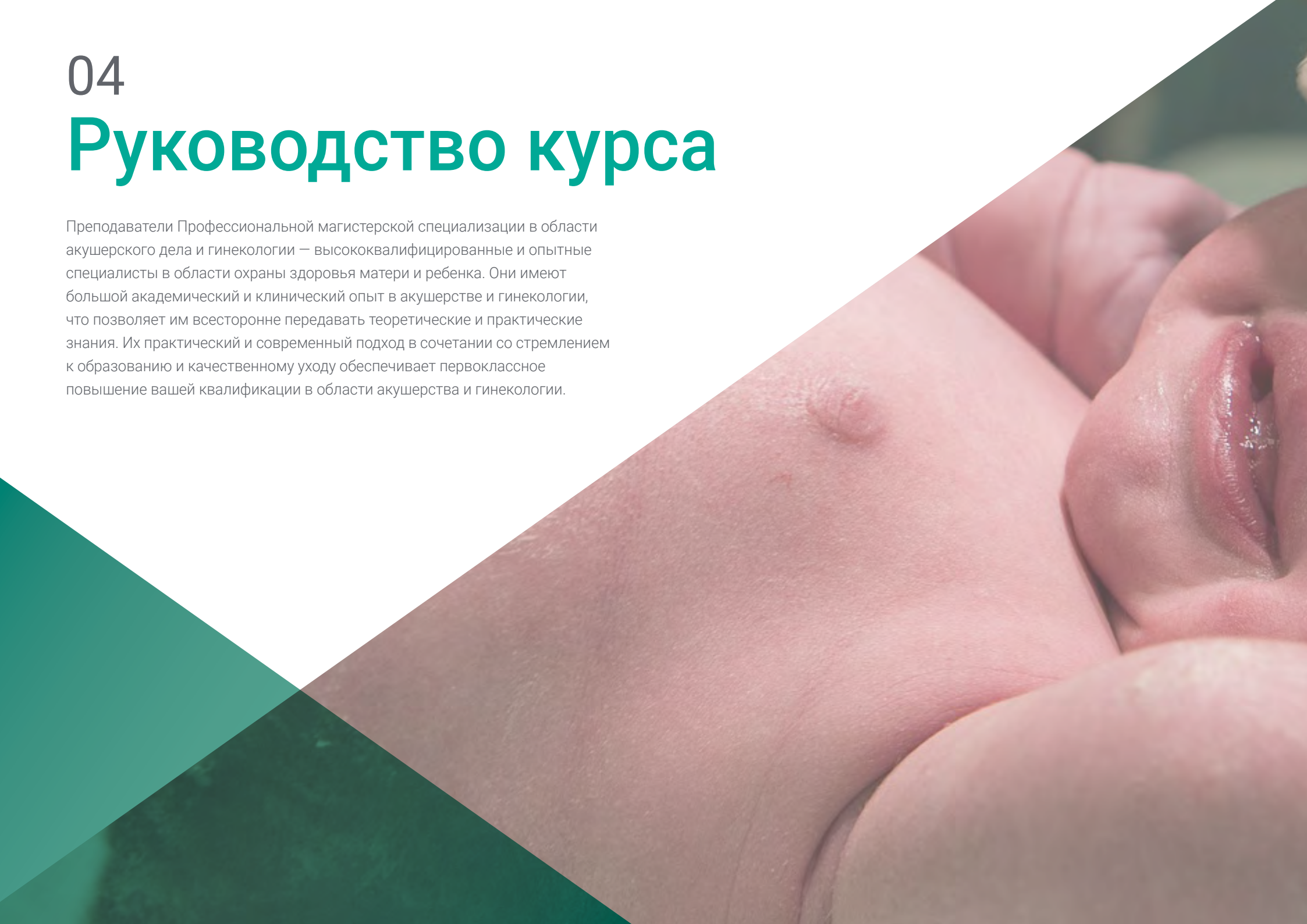


Углубленно изучайте ведение беременных женщин с патологиями пищеварительной, гематологической, кардиологической, неврологической, опорно-двигательной, дерматологической и аутоиммунной систем"

04

Руководство курса

Преподаватели Профессиональной магистерской специализации в области акушерского дела и гинекологии — высококвалифицированные и опытные специалисты в области охраны здоровья матери и ребенка. Они имеют большой академический и клинический опыт в акушерстве и гинекологии, что позволяет им всесторонне передавать теоретические и практические знания. Их практический и современный подход в сочетании со стремлением к образованию и качественному уходу обеспечивает первоклассное повышение вашей квалификации в области акушерства и гинекологии.





“

Преподаватели являются лидерами в области акушерства и предоставят вам знания и навыки, необходимые для уверенного и компетентного решения клинических задач”

Приглашенный международный руководитель

Доктор Оливье Пиконе является ведущей международной фигурой в области акушерства и пренатальной диагностики. Его экспертная деятельность сосредоточена на широком спектре методов, включая скрининговое и диагностическое ультразвуковое исследование, амниоцентез и биопсию трофобласта. В этом отношении он внес значительный вклад в развитие медицины матери и плода.

Помимо клинической работы, он играл важную роль в ведущих медицинских организациях Франции. Будучи президентом Французской федерации центров пренатальной диагностики CPDPN, он возглавлял инициативы по повышению качества и доступности услуг пренатальной диагностики на всей территории страны.

Его приверженность исследованиям и профилактике вирусных инфекций во время беременности привела к публикации многочисленных статей и участию в работе всемирно известных рабочих групп, таких как Высшее управление здравоохранения и Высший совет по общественному здравоохранению. В сферу его научных интересов входят акушерство, гинекология, гинекологическая хирургия, акушерская хирургия, гинекологическое УЗИ, патологическая беременность и акушерское УЗИ. Таким образом, его преданность критическим проблемам, таким как CMV и Zika, сыграла важную роль в разработке протоколов лечения и клинических рекомендаций.

Стоит также упомянуть его должность президента Исследовательской группы по инфекциям во время беременности (GRIG), соавтора академических справочников, таких как "Материнские патологии и беременность", внесшего значительный вклад в научные знания в своей области. Кроме того, его руководство созданием университетского курса по инфекционным заболеваниям беременных женщин продемонстрировало его приверженность делу подготовки медицинских кадров и укрепления перинатальной помощи во всем мире.



Д-р Пиконе, Оливье

- Президент Французской федерации центров пренатальной диагностики CPDPN, Париж, Франция
- Президент Исследовательской группы по инфекциям во время беременности (GRIG)
- Гинеколог, акушер и руководитель отделения пренатальной диагностики в государственной и частной практике
- Специалист по акушерской гинекологии Университета Париж-Сите
- Квалифицирован на проведение исследований (HDR) Университетом Париж Сите
- Доктор медицины Университета Париж Сите
- Член:
 - Французский национальный колледж гинекологов и акушеров (CNGOF)
 - Фонд женского здоровья
 - Фонд больницы Фош
 - Французский клуб фетальной медицины при Французском колледже фетального ультразвука (CNGOF)



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

Приглашенный руководитель международного уровня

Доктор Келли Тиссен — выдающаяся акушерка и медсестра, специализирующаяся в клинической области охраны здоровья матери и ребенка. Ее мастерство неоднократно отмечалось, в том числе такими наградами, как премия за профессиональное развитие от Канадской программы ученых-клиницистов в области детского здравоохранения (CCHCSP)

Благодаря своему богатому опыту эксперт она была выбрана на должность руководителя программы по акушерству в Университете Британской Колумбии. До этого она более десяти лет руководила аналогичным академическим направлением Университета Манитобы.

В этом учебном заведении она сыграла важную роль в создании программы бакалавриата по акушерству, ориентированного на специальную подготовку будущих акушерок.

Работа д-ра Тиссен также была отмечена ее назначением на должность старшего специалиста по вопросам материнства и акушерства в Институте глобального общественного здравоохранения Университета Манитобы. Ее научная карьера также связана с Научно-исследовательским институтом детской больницы Манитобы (CHIRM).

С другой стороны, ее карьера в области здравоохранения охватывает системы здравоохранения таких стран, как США, Бразилия и Канада. Благодаря этому сотрудничеству она стала частью инновационных моделей, позволяющих предложить пациентам более качественный уход и гарантии здоровья. Она разработала профессиональный подход, направленный на расширение акушерских возможностей, доступных матерям и их семьям в уязвимых ситуациях. Примером этого является ее прямое сотрудничество с Центром родовспоможения Rankin Inlet, второго по величине города территории Нунавут, и Институтом здоровья и исцеления коренных народов Онгомиизви.

Д-р Тиссен также возглавляла междисциплинарные исследовательские группы, охватывающие такие области, как политика здравоохранения, планирование человеческих ресурсов и экономика в медицинской среде. При этом она демонстрирует твердую приверженность делу охраны материнства и детства в различных условиях и сообществах.



Д-р Тиссен, Келли

- Руководитель программы подготовки акушерок в Университете Британской Колумбии, Канада
- Руководитель программы подготовки акушерок в Университете Манитобы, Канада
- Старший специалист по вопросам материнского здоровья и акушерства в Институте глобального общественного здравоохранения, Университет Манитобы
- Научный сотрудник, Научно-исследовательский институт детской больницы Манитобы
- Сотрудник Центра родов Rankin Inlet, территория Нунавут
- Сотрудник Института здоровья и исцеления коренных народов Онгомиизви
- Степень доктора прикладных наук о здоровье, Университет Манитобы, Канада
- Степень магистра наук сестринского дела и акушерства, Джорджтаунский университет, Канада
- Степень бакалавра в области сестринского дела, Восточный меннонитский университет, США
- Член: Канадской сети кадровых ресурсов здравоохранения, Американского колледжа акушерок, Ассоциации дипломированных медсестер Манитобы и Ассоциации акушерок Манитобы

“

Благодаря TECH вы сможете учиться у лучших мировых профессионалов”

Приглашенный руководитель международного уровня

Доктор Лия Маккой - специалист по сестринскому делу и акушерству и руководитель программы обучения медсестер-акушеров в клинике Мауо 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 акушеров и членом Американского колледжа акушеров-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 (НРЦ)
- 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



Д-р Родригес Диас, Лусиано

- Специалист сестринского дела в области акушерства и гинекологии
- Руководитель учебной группы по обучению акушерско-гинекологическому сестринскому делу (акушеры) Университетской больницы Сеуты
- Акушер. Университетская больница Сеуты
- Старший преподаватель Университетского центра сестринского дела в Ронде
- Преподаватель в учебном отделении акушерства в Сеуте
- Координатор группы акушерско-гинекологических неотложных состояний Испанского общества врачей скорой помощи (SEEUE).
- Руководитель отдела перинатального здоровья: Репродуктивное сексуальное здоровье и нормальные роды Ingesa
- Член клинической комиссии по исследованиям и непрерывному образованию университетской больницы Сеуты
- Член: Института исследований в области здравоохранения, редакционного совета Европейского журнала исследований в области здравоохранения, Испанского общества неотложной помощи и чрезвычайных ситуаций, Института исследований в области здравоохранения.
- Докторская степень Университета г. Гранады
- Степень магистра в области физкультуры и здоровья. Университет Гранады
- Степень магистра в области сестринского дела в гинекологии. Университет Карденаль Эррера
- Степень магистра в области акушерского сестринского ухода. Университет Карденаль Эррера
- Специализация в области акушерско-гинекологического сестринского дела. Университет Малаги
- Университетский диплом в области сестринского дела. Университет г. Кадиса
- Эксперт в области укрепления здоровья населения UNED



Д-р Васкес Лара, Хуана Мария

- ♦ Медсестра в первичной медико-санитарной помощи
- ♦ Медсестра службы скорой помощи 061 района управления здравоохранением Сеуты, Степень доктора Университета Гранады
- ♦ Действующая акушерка в службе родовспоможения. Университетская больница Сеуты
- ♦ Руководитель обучения в учебном центре акушерства в Сеуте
- ♦ Преподаватель в учебном отделении акушерства в Сеуте
- ♦ Национальный координатор рабочей группы по акушерским и гинекологическим неотложным состояниям Испанского общества сестринского дела в неотложной помощи (SEEUE).
- ♦ Степень магистра официальной докторской программы в области физического воспитания и здоровья
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области укрепления здоровья населения UNED
- ♦ Специализация в области акушерского и гинекологического сестринского дела (акушерка), больница Коста-дель-Соль де Марбелья Университетская школа сестринского дела и акушерства Малаги, Университет Малаги.
- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела, Школа сестринского дела "Salus Infirmorum", Университет Кадиса



Г-жа Эрнандо Орехудо, Исабель

- Специалист сестринского дела, специализирующийся в области гинекологии и акушерства
- Акушерка в Университетской клинической больнице Сан-Карлос
- Специалист сестринского дела амбулаторного приема в Университетской больнице Ла-Пас
- Университетский диплом по специальности в области сестринского дела Автономного университета Мадрида



Г-жа Фернандес Лопес-Минго, Ракель Десире

- Акушерка в Университетской больнице общего профиля
- Грегорио Мараньона и Больнице Сан-Рафаэль
- Акушерка в медицинском центре "Серро Альмодовар" в Мадриде
- Степень бакалавра сестринского дела Мадридского университета Комплутенсе
- Программа специализированного сестринского дела в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- Степень магистра в области интеграции ухода и решений клинических проблем в сестринском деле в Университете Алькала-де-Энарес



Г-жа Муньос Серрано, Мария дель Кармен

- Акушерка в Университетской больнице Дель-Суресте в г. Арганда-дель-Рей и в Больнице HLA Монклоа в Мадриде
- Акушерка в Университетской больнице Инфанта Софии в г. Сан-Себастьян-де-лос-Рейес
- Степень бакалавра в области сестринского дела в Университете Гранады
- Программа специализированного сестринского дела в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- Степень магистра в области интеграции в уход и решение клинических проблем в сестринском деле в Университете Алькала-де-Энарес
- Курс профессиональной подготовки в области гинекологических, акушерских и неонатальных неотложных состояний в Католическом университете Авилы



Г-жа Агилар Ортега, Хуана Мария

- Координатор по лактации в Больнице 12 Октября
- Специалист сестринского дела по уходу за новорожденными в Больнице 12 Октября
- Соавтор исследований по грудному вскармливанию в послеродовом периоде
- Преподаватель университетских исследований в области сестринского дела
- Сертифицированный консультант по лактации

Преподаватели

Г-жа Андрес Нуньес, Кармен Патрисия

- ♦ Врач-специалист по акушерству и гинекологии, университетской больницы г. Сеуты
- ♦ Специалист в области гинекологии и акушерства. Больница Quirónsalud Кампо-де-Гибралтар
- ♦ Врач-специалист в INGESA
- ♦ Отдел клинического управления гинекологией. Университетская больница Сан-Сесилио, Гранада
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии

Г-жа Карраско Расеро, Мария Мерседес

- ♦ Специалист сестринского дела, специализирующийся на гинекологическом уходе
- ♦ Координатор стажировки в Университетском центре сестринского дела. Ронда, Испания
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела
- ♦ Преподаватель

Г-жа Де Диос Перес, Мария Исабель

- ♦ Акушерка Университетской больницы г. Сарагоса
- ♦ Диплом в области сестринского дела
- ♦ Специалист сестринского дела в области акушерства и гинекологии

Г-жа Диас Лосано, Паула

- ♦ Акушерка в Университетской больнице Вирхен-де-Вальме
- ♦ Акушерка в области здравоохранения Сеуты
- ♦ Специалист сестринского дела, специализирующийся на акушерстве и гинекологии, университетской больницы г. Сеуты
- ♦ Преподаватель, специализирующийся на акушерстве
- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела, факультет сестринского дела и физиотерапии Кадиса

Г-жа Джиларт Кантисано, Патриция

- ♦ Специалист сестринского дела, специализирующийся в области гинекологии и акушерства
- ♦ Акушерка в области специализированного ухода в полевых условиях в Кампо-де-Гибралтар
- ♦ Акушерка в Больнице Quirónsalud Кампо-де-Гибралтар
- ♦ Программа специализированного сестринского дела, акушерка в системе здравоохранения Андалусии
- ♦ Специалист сестринского дела реанимации и неотложной помощи в Андалузской службе здравоохранения
- ♦ Преподаватель
- ♦ Диплом в области сестринского дела
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области общественного питания в UNED
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области сердечно-сосудистых рисков III в UNED
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области неотложных и чрезвычайных ситуаций Мадридского университета Комплутенсе

Г-жа Ллинас Прието, Лусия

- ♦ Специалист сестринского дела, специализирующийся на гинекологическом уходе
- ♦ Преподаватель
- ♦ Диплом в области сестринского дела



Сделайте шаг, чтобы узнать о последних достижениях в области акушерства и родовспоможения для акушеров”

Г-н Маркес Диас, Антонио

- ♦ Акушер первичной помощи в региональном правительстве Андалусии
- ♦ Акушер в Больнице Эль-Анхель группы HLA
- ♦ Акушер в Больницах Vithas
- ♦ Преподаватель плана подготовки специалистов по специализированному сестринскому делу
- ♦ Преподаватель OPOSALUD
- ♦ Специалист сестринского дела отделения неотложной помощи в Больнице Эль-Анхель
- ♦ Специалист сестринского дела отделения педиатрической и неонатальной интенсивной терапии в Больнице Эль Анхель
- ♦ Акушер-ординатор в Хунте Андалусии
- ♦ Акушер в Больнице Коста-дель-Соль в Марбелье
- ♦ Акушер в Больнице Quirón Кампо-де-Гибралтар
- ♦ Официальная степень магистра в области экономики здравоохранения, управления здравоохранением и рационального использования лекарственных средств в Университете Малаги
- ♦ Официальная степень магистра в области новых тенденций в исследованиях в области здравоохранения в Университете Малаги
- ♦ Степень магистра в области общественного здравоохранения в Университете Альмерия
- ♦ Степень магистра в области сестринского рецепта и фармакотерапевтического мониторинга в Университете Валенсии
- ♦ Степень магистра в области фармакотерапии в Университете Валенсии
- ♦ Диплом в области сестринского дела Университета Малаги

Г-жа Мерида Тельес, Хуанма

- ♦ Специалист сестринского дела, специализирующийся в области гинекологии и акушерства
- ♦ Акушерка в больнице Коста-дель-Соль в Марбелье
- ♦ Преподаватель
- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела

Г-жа Мерида Яньес, Беатрис

- ♦ Медсестра-специалист в области гинекологии и акушерства
- ♦ Акушерка в системе здравоохранения Андалусии
- ♦ Акушерка в Больнице Vithas
- ♦ Акушерка службы здравоохранения Мурсии
- ♦ Степень доктора медицинских наук
- ♦ Диплом в области сестринского дела
- ♦ Член научного комитета Первого международного конгресса исследований и инноваций в области сестринского дела и физиотерапии Сеуты и Мелильи
- ♦ Член научного комитета Национального санитарного журнала

Г-н Муньос Вела, Франсиско Хавьер

- ♦ Специалист сестринского дела, специализирующийся в области гинекологии и акушерства
- ♦ Координатор сестринской практики в Центре охраны материнства и детства в Малаге
- ♦ Акушер в Университетской больнице Карлос Айя
- ♦ Акушер в Больнице Парк Сан-Антонио
- ♦ Акушер специализированного ухода в Родильной и детской больнице г. Малаги
- ♦ Доцент кафедры сестринского дела Университет Малаги
- ♦ Диплом в области сестринского дела. Университет Малаги

Г-жа Паломо Гомес, Росио

- ♦ Специалист сестринского дела, специализирующийся в области гинекологии и акушерства
- ♦ Акушер в области специализированного ухода в Сеуте
- ♦ Акушер в Региональной университетской больнице Карлоса Айя, Малага
- ♦ Преподавательское отделение акушерства Малаги
- ♦ Преподаватель
- ♦ Диплом в области сестринского дела

Г-жа Ревидьего Перес, Мария Долорес

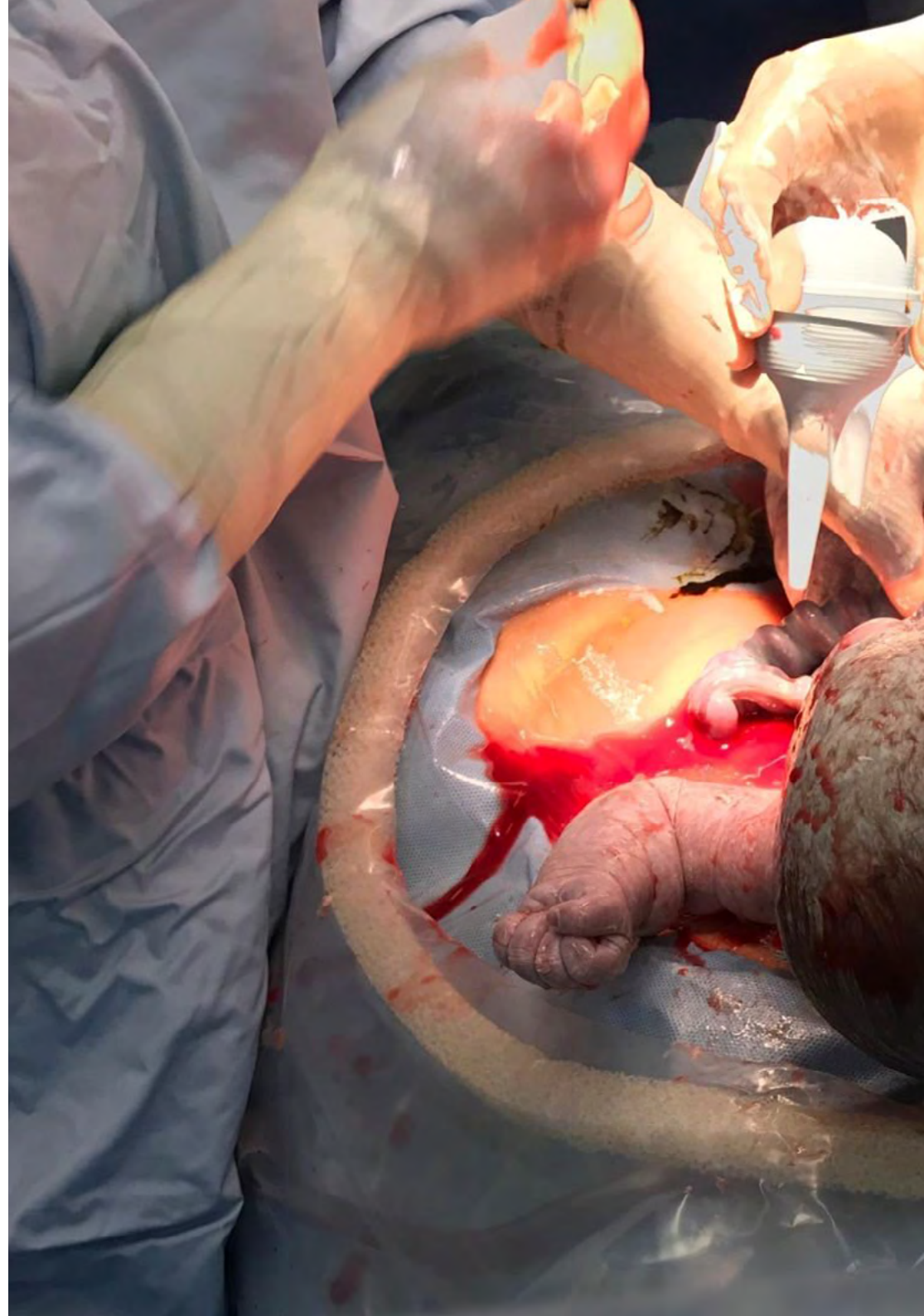
- ♦ Специалист сестринского дела, специализирующийся в области гинекологии и акушерства
- ♦ Акушерка в области специализированного ухода в полевых условиях в Кампо-де-Гибралтар
- ♦ Акушерка Больница Quirón Кампо-де-Гибралтар
- ♦ Преподаватель
- ♦ Диплом в области сестринского дела

Г-жа Риверо Гутьеррес, Кармен

- ♦ Акушерка. Первичная помощь области здравоохранения Сеуты
- ♦ Акушерка в Ingesa Ceuta, Сеута
- ♦ Акушер в Университетской больнице Пуэрта-дель-Мар - Университетская больница Сан-Карлос
- ♦ Преподаватель и тьютор в учебном центре акушерства в Сеуте
- ♦ Диплом в области сестринского дела

Г-н Родригес Диас, Давид

- ♦ Специалист сестринского дела в Университетской больнице Нуэстра-Сеньора-де-Канделария
- ♦ Преподаватель
- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела





Г-н Васкес Лара, Франсиско Хосе

- ♦ Специалист биологических наук
- ♦ Преподаватель
- ♦ Степень доктора. Политехнический университет Валенсии
- ♦ Степень бакалавра в области биологических наук

Г-жа Васкес Лара, Мария Долорес

- ♦ Специалист сестринского дела, специализирующийся на оказании первичной помощи беременным женщинам
- ♦ Медсестра первичной помощи в Кампо-де-Гибралтар
- ♦ Преподаватель
- ♦ Диплом в области сестринского дела

Г-жа Эрнандес Лачехаб, Сония

- ♦ Специалист сестринского дела в службе по уходу за сельскими жителями в Мадриде
- ♦ Акушерка в Университетской клинической больнице Сан-Карлос в Мадриде
- ♦ Специалист сестринского дела 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 Academia CTO
- ♦ 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

Г-н Маркес Эспинар, Гумерсиндо

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

Г-н Де Мигель Гонсалес, Мария Хосе

- ♦ Специалист сестринского дела отделения акушерства и гинекологии в Клинической больнице Сан-Карлос
- ♦ Помощник специалиста сестринского дела в Клинической больнице Сан-Карлос
- ♦ Специалист сестринского дела Университета Саламанки

Г-жа Эрнандо Алонсо, Альба

- ♦ Акушерка и медсестра педиатрического отделения интенсивной терапии
- ♦ Акушерка в Университетской больнице 12 Октября
- ♦ Акушерка в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- ♦ Специалист сестринского дела в области педиатрической интенсивной терапии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела в Университете Бургоса

Г-н Гарсиа Херес, Пабло

- ♦ Специалист сестринского дела в области акушерства и гинекологии
- ♦ Специалист сестринского дела в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице Инфанта Кристины и Университетской больнице HLA Монклоа
- ♦ Специалист сестринского дела на акушерстве и гинекологии в Университетской больнице Инфанта Софии, медицинском центре "Ла-Риера" и Университетской больнице Германс-Триас-и-Пухоль
- ♦ Специалист сестринского дела общего профиля в Университетской больнице Пуэрта-де-Йерро, Больнице Сан-Рафаэль, медицинском центре "Аvenida-де-Арагон" и Университетской больнице Рамон-и-Кахаль
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела в Папском университете Комильяс
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области гинекологических, акушерских и неонатальных неотложных состояний в Католическом университете Авилы



Воспользуйтесь возможностью узнать о последних достижениях в этой области, чтобы применить их в своей повседневной практике"

Г-жа Дуран Сьерра, Соня

- ♦ Акушерка в медицинском центре Ортигейры в А-Корунье
- ♦ Акушерка в различных медицинских центрах в Ферроле
- ♦ Акушерка в медицинском центре Entrevías
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела в Университете Коруньи
- ♦ Программа специализированного сестринского дела в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице Грегорио Мараньона
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области акушерства для гинекологических, акушерских и неонатальных неотложных состояний в Католическом университете Авила

Г-жа Ботейя Доменек, Пилар

- ♦ Акушерка в Университетской больнице Инфанта София
- ♦ Акушерка в Больнице Грегорио Мараньона
- ♦ Акушерка в Университетской больнице Ла-Пас
- ♦ Специалист сестринского дела, специализирующийся в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- ♦ Университетский курс в области сестринского дела в Университете Аликанте
- ♦ Степень бакалавра в области питания и диетологии в Автономном университете Мадрида.
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области акушерско-гинекологических неотложных состояний Католического университета Авила

Г-жа Де ла Кабеса Молина Кастильо, Мария

- ♦ Акушерка-эксперт в области хирургии в гинекологии и акушерстве
- ♦ Акушерка в медицинском центре Чурриана-де-ла-Вега
- ♦ Акушерка в акушерской службе Больницы матери и ребенка в Хаэне
- ♦ Акушерка в Университетской больнице Сеуты
- ♦ Член Андалузской ассоциации акушеров

Г-жа Гомес Гонсалес, Ирене

- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты

Г-жа Де Сантьяго Очоа, София

- ♦ Специалист сестринского дела в области нефрологии и диализа в Университетской больнице Грегорио Мараньон
- ♦ Акушерка в Университетской больнице Грегорио Мараньон
- ♦ Акушерка в медицинских центрах Entrevías, Jose María Llanos, Moratalaz и Buenos Aires
- ♦ Акушерка в службе родовспоможения, экстренной помощи и госпитализации высокого риска в Университетской больнице Грегорио Мараньон
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области семейного и общественного сестринского дела в Университете Алькала
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области сестринского дела при вспомогательной репродукции в Университете короля Хуана Карлоса
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области неотложных и чрезвычайных ситуаций во внебольничных условиях Мадридского университета Комплутенсе
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области интенсивной терапии Мадридского университета Комплутенсе.
Диплом в области сестринского дела в Автономном университете Мадрида.

Г-н Карраско Герреро, Мануэль

- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты
- ♦ Специализация в области акушерско-гинекологического сестринского дела
- ♦ Премия за лучшее устное сообщение на Международном конгрессе сестринского дела и физиотерапии Сеуты и Мелильи

Г-жа Санчес Боза, Пилар

- ♦ Акушерка, специалист по сексуальности и отношениям в паре
- ♦ Акушерка в университетской больнице Грегорио Мараньон
- ♦ Акушерка в Мавритании в рамках проекта гуманитарной помощи с Rotary Club
- ♦ Сексуальный коучинг в фонде Sexpol (беседы о сексуальном воспитании), университетских центрах (Университет Алькала-де-Энарес и Европейский университет Мадрида) и медицинских центрах (Эспронседа, Вильябланка)
- ♦ Участница ежегодных конференциях против гендерного насилия для SUMMA
- ♦ Ассистирующий преподаватель в Европейском университете в качестве лектора по женскому уходу и ассистент преподавателя по уходу за взрослыми II, уходу за детьми и подростками программы бакалавриата по специальности "Сестринское дело"
- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела. Папский университет Комильяс в Мадриде
- ♦ Степень магистра в области гуманитарной медицинской помощи. Университет Алькалы, Алькала-де-Энарес
- ♦ Аккредитованный курс профессиональной подготовки в области неотложных и чрезвычайных ситуаций. Школа наук о здоровье Университетского центра при Мадридском университете Комплутенсе





Г-жа Ачери Родригес, Кармен Мария

- ♦ Акушерка в больнице г. Сарагоса
- ♦ Член Совета директоров Андалузской ассоциации акушерок
- ♦ Член группы преподавателей

Г-жа Армихо Наварро, Елена

- ♦ Акушерка больницы Сан-Себастьян

Г-жа Мартинес Мартин, Роксана

- ♦ Акушерка в Центре матери и ребенка Грегорио Мараньон
- ♦ Специалист сестринского дела в отделении гематологии в Университетской больнице общего профиля Ла-Пас
- ♦ Специалист сестринского дела в отделениях патофизиологии плода, послеродового периода и неотложных состояний при родах в Университетском центре матери и ребенка Ла-Пас
- ♦ Специалист сестринского дела в отделении анестезии и реанимации в Университетском родильном доме Ла-Пас
- ♦ Диплом в области сестринского дела в Автономном университете Мадрида
- ♦ Программа специализированного сестринского дела в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице Нуэстра-Сеньора-де-Сонсолес
- ♦ Степень магистра в области сестринского дела, неотложных состояний, чрезвычайных ситуаций и медицинской транспортировки в Университете CEU Сан-Пабло

Г-жа Дель Посо Альварес, Лидия

- ♦ Акушерка-эксперт в области гинекологии и акушерства
- ♦ Акушерка в Университетской больнице Сеуты
- ♦ Акушерка в медицинских центрах в Кордове
- ♦ Акушерка в медицинских центрах в Лансароте

05

Структура и содержание

Программа разработана с четкой ориентацией на практику охраны здоровья матери и ребенка. Таким образом, студент будет рассматривать такие фундаментальные темы, как анатомия и физиология репродуктивной системы человека, акушерская и гинекологическая патология, дородовой и послеродовой уход, грудное вскармливание и многое другое. Благодаря строгому и структурированному учебному плану эта программа включает высококачественные мультимедийные материалы, в том числе подробные видеоматериалы, интерактивные конспекты и практические руководства.



“

Вы будете углубленно изучать основные темы в области охраны здоровья матери и ребенка, включая акушерскую и гинекологическую патологию, дородовой и послеродовой уход, грудное вскармливание и другие”

Модуль 1. Анатомия и физиология репродуктивной системы человека

- 1.1. Анатомия мужских и женских половых органов
 - 1.1.1. Женское описание
 - 1.1.2. Мужское описание
- 1.2. Гистология половых органов и молочной железы
 - 1.2.1. Гистологическое описание
- 1.3. Введение в клеточные и генетические основы женского гаметогенеза
 - 1.3.1. Клеточное и генетическое описание
- 1.4. Основы репродуктивной эндокринологии
 - 1.4.1. Репродуктивный гормональный процесс
- 1.5. Формирование пола
 - 1.5.1. Половая дифференциация
- 1.6. Женская физиология
 - 1.6.1. Овариальный цикл
 - 1.6.2. Маточный цикл
 - 1.6.3. Цикл и физиология влагалища и вульвы
- 1.7. Физиология мужчины
 - 1.7.1. Яички и гаметогенез
 - 1.7.2. Функциональная регуляция яичек
 - 1.7.3. Мужские половые вспомогательные железы
 - 1.7.4. Эякуляция. Эякулят и его состав
- 1.8. Нейрогормональная регуляция репродуктивной функции. Ось диэнцефалон-гипофиз-гонады
 - 1.8.1. Процесс гормональной регуляции
 - 1.8.2. Обратная связь
- 1.9. Половое созревание
 - 1.9.1. Концепция
 - 1.9.2. Дифференциация
- 1.10. Физиология климакса
 - 1.10.1. Хронология
 - 1.10.2. Феноменология
 - 1.10.3. Механизм

- 1.11. Сексуальность человека
 - 1.11.1. Сексуальная физиология: нейроэндокринные и психологические аспекты
- 1.12. Симптомы гинекопатий, менструальные симптомы
 - 1.12.1. Терминология и общие положения
 - 1.12.2. Общее течение и его лечение
- 1.13. Дополнительные гинекологические обследования
 - 1.13.1. Цервикальная цитология
 - 1.13.2. Спекулоскопия
 - 1.13.3. Ручное влагалищное исследование
 - 1.13.4. Влагалищные выделения
 - 1.13.5. Кольпоскопия
 - 1.13.6. Гистероскопия

Модуль 2. Половое созревание, менструация и климакс

- 2.1. Патология полового созревания
 - 2.1.1. Преждевременное половое созревание
 - 2.1.2. Задержка полового созревания
- 2.2. Нарушения менструального цикла
 - 2.2.1. Гипоталамическая аменорея
 - 2.2.2. Гипофизарная аменорея
 - 2.2.3. Гиперпролактинемия
- 2.3. Аменорея матки
 - 2.3.1. Протокол
 - 2.3.2. Диагностика
- 2.4. Функциональные маточные кровотечения
 - 2.4.1. Овуляторное кровотечение
 - 2.4.2. Ановуляторные кровотечения
 - 2.4.3. Экстрагенитальное кровотечение
- 2.5. Патология климактерического периода
 - 2.5.1. Лечение климактерической патологии: Заместительная гормональная терапия (ЗГТ)
 - 2.5.2. Заместительная гормональная терапия и гинекологический рак
 - 2.5.3. Дополнительные или альтернативные меры при менопаузе
 - 2.5.4. Фитоэстрогены

Модуль 3. Гинекологическая инфекционная патология и заболевания, передающиеся половым путем

- 3.1. Инфекции, передающиеся половым путем
 - 3.1.1. Этиология
 - 3.1.2. Эпидемиология
- 3.2. Инфекционные процессы репродуктивной системы
 - 3.2.1. Этиология
 - 3.2.2. Классификация
 - 3.2.3. Лечение
- 3.3. Вульвовагинит
 - 3.3.1. Описание
 - 3.3.2. Лечение
- 3.4. Вагинальный кандидоз
 - 3.4.1. Описание
 - 3.4.2. Лечение
- 3.5. Бактериальный вагиноз
 - 3.5.1. Описание
 - 3.5.2. Лечение
- 3.6. Влажная трихомонада
 - 3.6.1. Описание
 - 3.6.2. Лечение
- 3.7. Сифилис
 - 3.7.1. Описание
 - 3.7.2. Лечение
- 3.8. Шанкрод
 - 3.8.1. Описание
 - 3.8.2. Лечение
- 3.9. Лимфогранулема венереум
 - 3.9.1. Описание
 - 3.9.2. Лечение
- 3.10. Простой герпес
 - 3.10.1. Описание
 - 3.10.2. Лечение
- 3.11. Инфекции, приводящие к уретриту и цервициту
 - 3.11.1. Описание
 - 3.11.2. Лечение
- 3.12. Остроконечные кондиломы
 - 3.12.1. Описание
 - 3.12.2. Лечение
- 3.13. Контагиозный моллюск
 - 3.13.1. Описание
 - 3.13.2. Лечение
- 3.14. Чесотка
 - 3.14.1. Описание
 - 3.14.2. Лечение
- 3.15. Лобковый педикулез
 - 3.15.1. Описание
 - 3.15.2. Лечение
- 3.16. ВИЧ
 - 3.16.1. Описание
 - 3.16.2. Лечение
- 3.17. Воспалительные заболевания органов малого таза
 - 3.17.1. Описание
 - 3.17.2. Лечение
- 3.18. Папилломавирусная инфекция
 - 3.18.1. Описание
 - 3.18.2. Лечение

Модуль 4. Уход за женщинами с гинекологическими проблемами

- 4.1. Боль тазового происхождения
 - 4.1.1. Дисменорея
 - 4.1.2. Предменструальный синдром, эндометриоз и другие
- 4.2. Пороки развития репродуктивной системы
 - 4.2.1. Пороки развития вульвы
 - 4.2.2. Пороки развития влагалища
 - 4.2.3. Рак шейки матки
 - 4.2.4. Пороки развития тела матки
 - 4.2.5. Пороки развития яичников
 - 4.2.6. Пороки развития нижних мочевых органов. Мочеполовые свищи
 - 4.2.7. Калечащие операции на женских половых органах
 - 4.2.8. Пороки развития молочной железы
- 4.3. Доброкачественные опухоли
 - 4.3.1. Доброкачественные опухоли вульвы
 - 4.3.2. Доброкачественные опухоли влагалища
 - 4.3.3. Доброкачественные опухоли яичников
- 4.4. Доброкачественная гинекологическая патология
 - 4.4.1. Доброкачественная патология шейки матки
 - 4.4.2. Доброкачественная патология тела матки и эндометрия
 - 4.4.3. Доброкачественная патология фаллопиевых труб
- 4.5. Изменения в статике половых органов
 - 4.5.1. Выпадение матки
 - 4.5.2. Цистоцеле
 - 4.5.3. Ректоцеле
 - 4.5.4. Энтероцеле
- 4.6. Вульвовагиноперинеальные разрывы и ректовагинальные свищи
- 4.7. Вульвовагинальная патология
 - 4.7.1. Вульвовагинит
 - 4.7.2. Бартолинит
 - 4.7.3. Склерозирующий лишай
 - 4.7.4. Болезнь Педжета
 - 4.7.5. Рак вульвы и влагалища





- 4.8. Патология шейного отдела позвоночника
 - 4.8.1. Цервицит
 - 4.8.2. Полипы
 - 4.8.3. Рак шейки матки
- 4.9. Патология матки
 - 4.9.1. Миома матки
 - 4.9.2. Рак эндометрия
- 4.10. Патология аднексальной области
 - 4.10.1. Воспалительные заболевания органов малого таза (ВЗОМТ)
 - 4.10.2. Синдром поликистозных яичников (SOP)
 - 4.10.3. Эндометриоз
 - 4.10.4. Карцинома яичников

Модуль 5. Гинекологическая хирургия

- 5.1. Гинекологическая хирургия
 - 5.1.1. Гинекологическая хирургия
 - 5.1.2. Операции на молочной железе
- 5.2. Госпитализированный гинекологический пациент
 - 5.2.1. Предоперационный уход
 - 5.2.2. Послеоперационный уход
 - 5.2.3. Осложнения
- 5.3. Анестезия в гинекологии
 - 5.3.1. Описание различных методик
 - 5.3.2. Сестринский уход
- 5.4. Эндоскопическая хирургия (лапароскопия)
 - 5.4.1. Описание
 - 5.4.2. Протокол действий
- 5.5. Эндоскопическая хирургия (гистероскопия)
 - 5.5.1. Описание
 - 5.5.2. Протокол действий
- 5.6. Удаление маточной трубы
 - 5.6.1. Описание
 - 5.6.2. Протокол действий

5.7. Применение роботизированной хирургии в гинекологии

5.7.1. Описание

5.7.2. Сестринский уход

Модуль 6. Недержание мочи

6.1. Эпидемиология недержания мочи

6.1.1. Распространенность

6.1.2. Частота возникновения заболевания

6.2. Виды недержания мочи

6.2.1. Концепция

6.2.2. Классификация

6.3. Оценка акушеркой недержания мочи

6.4. Сестринские диагнозы при недержании мочи

6.4.1. Исследовательские методы

6.4.2. Методы диагностики

6.5. Лечение недержания мочи

6.5.1. Нехирургическое лечение

6.5.2. Хирургическое лечение

6.6. Профилактика и сестринское дело при недержании мочи у женщин

6.6.1. Образование в области здравоохранения

Модуль 7. Акушерский уход в рамках консультации до зачатия ребенка

7.1. Необходимость консультации по планированию беременности

7.2. Содержание консультации акушерки

7.2.1. История болезни

7.2.2. Физическое обследование

7.2.3. Дополнительные тесты

7.3. Обучение и пропаганда здоровья акушеркой

7.4. Фармакологические добавки и акушерские рекомендации

Модуль 8. Беременность

8.1. Продолжительность беременности. Номенклатура

8.2. Анатомо-физиологические модификации

8.2.1. Сердечно-сосудистые и кардиологические изменения

8.2.1.1. Сердечные изменения

8.2.1.2. Гематологические изменения

8.2.1.3. Сосудистые изменения

8.2.2. Изменения в дыхании

8.2.2.1. Анатомические изменения

8.2.2.2. Функциональные изменения

8.2.3. Изменения в почках и мочевыделительной системе

8.2.3.1. Анатомические изменения

8.2.3.2. Функциональные модификации

8.2.4. Метаболические изменения

8.2.4.1. Набор веса

8.2.4.2. Базальный метаболизм

8.2.4.3. Углеводный обмен

8.2.4.4. Липидный метаболизм

8.2.4.5. Белковый метаболизм

8.2.4.6. Кисотно-основной баланс

8.2.4.7. Водный метаболизм

8.2.4.8. Минералы и витамины

8.2.5. Изменения в половых органах и молочных железах

8.2.5.1. Внешние половые органы

8.2.5.2. Внутренние половые органы

8.2.5.3. Изменения молочных желез

- 8.2.6. Эндокринные изменения
 - 8.2.6.1. Конституция фетоплацентарной единицы
 - 8.2.6.2. Гипофиз
 - 8.2.6.3. Щитовидная железа
 - 8.2.6.4. Паращитовидная железа
 - 8.2.6.5. Поджелудочная железа
 - 8.2.6.6. Надпочечник
- 8.2.7. Изменения кожи и глаз
 - 8.2.7.1. Сосудистые изменения
 - 8.2.7.2. Изменения пигментации
 - 8.2.7.3. Интегментарная система
 - 8.2.7.4. Изменения в глазах
- 8.2.8. Желудочно-кишечные изменения
 - 8.2.8.1. Рот
 - 8.2.8.2. Пищевод и желудок
 - 8.2.8.3. Кишечник
 - 8.2.8.4. Печень
 - 8.2.8.5. Желчный пузырь
- 8.2.9. Изменения в опорно-двигательном аппарате
 - 8.2.9.1. Изменение центра тяжести
 - 8.2.9.2. Таз
 - 8.2.9.3. Нарушения опорно-двигательного аппарата
- 8.3. Гестационная диагностика для акушеров
 - 8.3.1. Гестационная диагностика
 - 8.3.2. Биохимические анализы
 - 8.3.2.1. Биологические анализы
 - 8.3.2.2. Иммунологические тесты
 - 8.3.3. Ультразвуковое исследование
 - 8.3.4. Признаки и симптомы
 - 8.3.4.1. Признаки
 - 8.3.4.2. Симптомы
- 8.4. Дородовой уход. Программа акушерского скрининга гестационного периода
 - 8.4.1. Пренатальный уход
 - 8.4.2. Программа скрининга гестационного периода
 - 8.4.2.1. Первый плановый визит (< 10 недель)
 - 8.4.2.2. Последующие дородовые визиты
 - 8.4.3. Оценка перинатальной рисков
 - 8.4.4. Протоколы дородового ухода
 - 8.4.4.1. Определение
 - 8.4.4.2. Цели
 - 8.4.4.3. Вовлеченный персонал
 - 8.4.4.4. Процесс
- 8.5. Пренатальная диагностика
 - 8.5.1. Неинвазивные методы
 - 8.5.2. Инвазивные методы
 - 8.5.3. Консультирование семейных пар при пренатальной диагностике
 - 8.5.3.1. Определение
 - 8.5.3.2. Общие цели
 - 8.5.3.3. Конкретные цели
 - 8.5.3.4. Целевая аудитория
 - 8.5.3.5. Описание процесса
- 8.6. Санитарное просвещение со стороны акушерки для беременной женщины
 - 8.6.1. Санитарное просвещение для беременной женщины
 - 8.6.2. Полезные привычки
 - 8.6.2.1. Питание
 - 8.6.2.2. Употребление вредных веществ
 - 8.6.2.3. Работа
 - 8.6.2.4. Спорт
 - 8.6.2.5. Путешествия
 - 8.6.2.6. Гигиена, одежда и обувь
 - 8.6.2.7. Насилие во время беременности

- 8.6.3. Половая жизнь во время беременности
- 8.6.4. Распространенные дискомфортные ощущения во время беременности
 - 8.6.4.1. Сердечно-сосудистая система
 - 8.6.4.2. Дерматология
 - 8.6.4.3. Пищеварительная система
 - 8.6.4.4. Двигательная система
 - 8.6.4.5. Дыхательная система
 - 8.6.4.6. Мочеполовая система
- 8.6.5. Тревожные сигналы
- 8.6.6. Стимулирование грудного вскармливания
- 8.6.7. План рождения
- 8.7. Питание беременной женщины
 - 8.7.1. Оценка диеты
 - 8.7.1.1. Энергетические требования
 - 8.7.1.2. Выбор продуктов питания
 - 8.7.1.3. Добавки во время беременности
 - 8.7.1.4. Набор веса
 - 8.7.2. Особые ситуации
 - 8.7.2.1. Фармакологическое лечение
 - 8.7.2.2. Вегетарианство
 - 8.7.3. Советы по питанию во время беременности
- 8.8. Лекарства при беременности
 - 8.8.1. Лекарства при беременности
 - 8.8.2. Фармакология беременности
 - 8.8.3. Механизмы действия на организм матери и плода
 - 8.8.3.1. Мать
 - 8.8.3.2. Плацента
 - 8.8.3.3. Плод
 - 8.8.4. Назначение и прием лекарств при беременности
 - 8.8.5. Показания, лекарственное взаимодействие и дозировка
 - 8.8.5.1. Противовоспалительные средства, анальгетики и антипиретики
 - 8.8.5.2. Профилактика гастро-эзофагеального рефлюкса и противоязвенные препараты
 - 8.8.5.3. Антикоагулянты
 - 8.8.5.4. Слабительные препараты
 - 8.8.5.5. Витамины
 - 8.8.5.6. Антианемические препараты
 - 8.8.5.7. Антиаритмические препараты
 - 8.8.5.8. Антигипертензивные препараты
 - 8.8.5.9. Гормоны
 - 8.8.5.10. Оральные контрацептивы
 - 8.8.5.11. Пероральные противодиабетические препараты
 - 8.8.5.12. Кортикостероиды
 - 8.8.5.13. Дерматологические процедуры
 - 8.8.5.14. Противовирусное лечение
 - 8.8.5.15. Трихомонициды
 - 8.8.5.16. Антибиотики
 - 8.8.5.17. Антиастматики
 - 8.8.5.18. Противококлюшные препараты
 - 8.8.5.19. Ринологические препараты
 - 8.8.5.20. Антигистаминные препараты
 - 8.8.5.21. Противосудорожные препараты
 - 8.8.5.22. Антидепрессанты
 - 8.8.5.23. Антипсихотики
 - 8.8.6. Приложение. Классификация различных групп лекарственных препаратов управлением по контролю за продуктами питания и лекарствами
- 8.9. Психосоциальные особенности беременности
 - 8.9.1. Психосоциальные особенности беременности
 - 8.9.2. Культурное и религиозное влияние
 - 8.9.3. Значение и влияние беременности на пару, на семью и социальное окружение
 - 8.9.4. Психологические изменения во время беременности
 - 8.9.4.1. Первый триместр
 - 8.9.4.2. Второй триместр
 - 8.9.4.3. Третий триместр
 - 8.9.5. Аффективная привязанность

Модуль 9. Программа обучения материнству

- 9.1. История
- 9.2. Цели
 - 9.2.1. Общие цели
 - 9.2.2. Конкретные цели
- 9.3. Теоретическое и практическое содержание
 - 9.3.1. Содержание курса
 - 9.3.2. Методология
- 9.4. Физические упражнения, упражнения на тазовое дно и статику тела
- 9.5. Дыхательные техники для акушеров
 - 9.5.1. Классификация видов дыхания
 - 9.5.2. Современные тенденции
- 9.6. Релаксационные упражнения, применяемые акушеркой
 - 9.6.1. Теоретические основы обучения родам
 - 9.6.2. Разные школы
- 9.7. Использование родового шара или сферодинамики
- 9.8. Акушерство и водное материнское воспитание
- 9.9. Метод пилатеса для беременных женщин

Модуль 10. Концепция беременности в зоне риска. Кровотечение в первом триместре беременности. Врожденные пороки развития плода. Пренатальная диагностика

- 10.1. Беременность с высоким риском
 - 10.1.1. Социально-демографический риск
 - 10.1.1.1. Беременность в подростковом возрасте. Особые соображения
 - 10.1.1.2. Беременные наркозависимые женщины
 - 10.1.1.2.1. Принципы тератогенеза лекарственных средств
 - 10.1.1.2.2. Алкоголь
 - 10.1.1.2.3. Кокаин
 - 10.1.1.2.4. Героин
 - 10.1.1.2.5. Другие наркотические вещества: марихуана, каннабис

- 10.1.2. Влияние производства на беременность Эргономика. Воздействие радиации
- 10.1.3. Риск для репродуктивного здоровья
- 10.1.4. Риск для текущей беременности
- 10.1.5. Врачебный риск
- 10.2. Выкидыш
 - 10.2.1. Определение и эпидемиология
 - 10.2.2. Основные причины выкидыша
 - 10.2.3. Клинические стадии выкидыша.
 - 10.2.3.1. Угроза выкидыша
 - 10.2.3.2. Выкидыш в ходу
 - 10.2.3.3. Выкидыш полный
 - 10.2.3.4. Выкидыш неполный
 - 10.2.3.5. Неразвивающаяся беременность
 - 10.2.3.6. Выкидыш привычный: понятие и ведение
 - 10.2.4. Диагностика
 - 10.2.4.1. Анамнез
 - 10.2.4.2. Физическое обследование.
 - 10.2.4.3. Ультразвуковое исследование
 - 10.2.4.4. Определение бета-ХГЧ
 - 10.2.5. Тактика ведения женщин с выкидышами
 - 10.2.5.1. Медицинское лечение
 - 10.2.5.2. Хирургическое лечение
 - 10.2.6. Осложнения
 - 10.2.6.1. Сепсис или септический аборт
 - 10.2.6.2. Кровотечение и диссеминированное внутрисосудистое свертывание (ДВС)
 - 10.2.7. Уход после аборта
- 10.3. Эktopическая или внематочная беременность
 - 10.3.1. Понятие и факторы риска
 - 10.3.2. Клинические проявления
 - 10.3.3. Клиническая и ультразвуковая диагностика
 - 10.3.4. Виды внематочной беременности: трубная, яичниковая, абдоминальная и т.д.
 - 10.3.5. Терапевтическое управление и последующий уход

- 10.4. Гестационная трофобластическая болезнь
 - 10.4.1. Концепция
 - 10.4.2. Клинические формы гидатидиформной родинки
 - 10.4.2.1. Частичная хорионаденома
 - 10.4.2.2. Полная хорионаденома
 - 10.4.3. Клинические формы трофобластической неоплазии
 - 10.4.3.1. Инвазивная родинка и опухоль плацентарного ложа
 - 10.4.3.2. Хориокарцинома
 - 10.4.4. Клиническая и ультразвуковая диагностика
 - 10.4.5. Лечение
 - 10.4.6. Послеоперационный уход и осложнения
- 10.5. Врожденные пороки развития плода, обусловленные генетическими причинами
 - 10.5.1. Типы хромосомных аномалий
 - 10.5.1.1. Анеуплоидии
 - 10.5.1.2. Структурные аномалии
 - 10.5.1.3. Нарушения полового развития
 - 10.5.2. Методы пренатальной диагностики. Критерии включения
 - 10.5.2.1. Инвазивные методы
 - 10.5.2.2. Неинвазивные методы
 - 10.5.3. Медико-генетическое консультирование
- 10.6. Врожденные пороки развития плода, вызванные инфекциями: TORCH-инфекции
 - 10.6.1. Токсоплазма
 - 10.6.1.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
 - 10.6.1.2. Профилактика
 - 10.6.1.3. Диагностика
 - 10.6.1.4. Лечение
 - 10.6.1.5. Врожденный токсоплазмоз
 - 10.6.2. Краснуха
 - 10.6.2.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
 - 10.6.2.2. Профилактика и вакцинация
 - 10.6.2.3. Диагностика
 - 10.6.2.4. Лечение
 - 10.6.2.5. Врожденная краснуха
- 10.7. Врожденные пороки развития плода, вызванные инфекциями: TORCH-инфекции (II)
 - 10.7.1. Цитомегаловирус
 - 10.7.1.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
 - 10.7.1.2. Профилактика
 - 10.7.1.3. Диагностика
 - 10.7.1.4. Лечение
 - 10.7.1.5. Врожденная цитомегаловирусная инфекция
 - 10.7.2. Ветряная оспа
 - 10.7.2.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
 - 10.7.2.2. Профилактика и вакцинация
 - 10.7.2.3. Диагностика
 - 10.7.2.4. Лечение
 - 10.7.2.5. Врожденная ветряная оспа
 - 10.7.2.6. Осложнения при ветряной оспе при беременности
- 10.8. Врожденные пороки развития плода, вызванные инфекциями: TORCH-инфекции (II)
 - 10.8.1. Вирус простого герпеса
 - 10.8.1.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
 - 10.8.1.2. Профилактика
 - 10.8.1.3. Диагностика
 - 10.8.1.4. Лечение
 - 10.8.1.5. Врожденная инфекция, вызванная вирусом простого герпеса
 - 10.8.2. Сифилис
 - 10.8.2.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
 - 10.8.2.2. Профилактика
 - 10.8.2.3. Диагностика
 - 10.8.2.4. Лечение
 - 10.8.2.5. Врожденный сифилис
- 10.9. Другие инфекции, вызывающие проблемы с плодом
 - 10.9.1. Парвовирус В19
 - 10.9.1.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
 - 10.9.1.2. Профилактика
 - 10.9.1.3. Диагностика
 - 10.9.1.4. Лечение
 - 10.9.1.5. Врожденная парвовирусная инфекция

- 10.9.2. Листерия
 - 10.9.2.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология
 - 10.9.2.2. Профилактика и вакцинация
 - 10.9.2.3. Диагностика
 - 10.9.2.4. Лечение
 - 10.9.2.5. Врожденный листериоз
- 10.10. ВИЧ-инфекция и беременность
 - 10.10.1. Эпидемиология
 - 10.10.2. Гестационный скрининг и диагностика
 - 10.10.3. Клиническое ведение и лечение
 - 10.10.4. Роды с ВИЧ
 - 10.10.5. Риск вертикального инфицирования и особенности течения неонатального периода

Модуль 11. Заболевания ЖКТ у беременных

- 11.1. Расстройства вегетативной нервной системы
 - 11.1.1. Нарушения аппетита
 - 11.1.2. Сиалорея
 - 11.1.3. Тошнота и рвота
- 11.2. Рвота беременных
 - 11.2.1. Концепция
 - 11.2.2. Этиопатогенез
 - 11.2.3. Клинические проявления
 - 11.2.4. Диагностика
 - 11.2.5. Лечение и уход
- 11.3. Состояние полости рта
 - 11.3.1. Кариес при беременности
 - 11.3.2. Эпулис
 - 11.3.3. Гингивит
 - 11.3.4. Перимилолиз
 - 11.3.5. Ксеростомия
- 11.4. Изжога и язвенная болезнь у беременных женщин
 - 11.4.1. Концепция
 - 11.4.2. Влияние беременности на изжогу и язвенную болезнь
 - 11.4.3. Лечение и гигиенические мероприятия
- 11.5. Запор при беременности
 - 11.5.1. Определение: Римские критерии
 - 11.5.2. Этиология
 - 11.5.3. Диагностика
 - 11.5.4. Лечение
 - 11.5.4.1. Нефармакологическое лечение
 - 11.5.4.2. Фармакологическое лечение
- 11.6. Воспалительные заболевания кишечника
 - 11.6.1. Болезнь Крона
 - 11.6.1.1. Консультирование до зачатия.
 - 11.6.1.2. Влияние гестации на течение заболевания
 - 11.6.1.3. Диагностика во время беременности
 - 11.6.1.4. Лечение
 - 11.6.2. Язвенный колит
 - 11.6.2.1. Консультирование до зачатия.
 - 11.6.2.2. Влияние гестации на течение заболевания
 - 11.6.2.3. Диагностика во время беременности
 - 11.6.2.4. Лечение
- 11.7. Аппендицит и кишечная непроходимость
 - 11.7.1. Острый аппендицит
 - 11.7.1.1. Концепция
 - 11.7.1.2. Специальные диагностические соображения при беременности
 - 11.7.1.3. Лечение
 - 11.7.2. Кишечная непроходимость
 - 11.7.2.1. Концепция
 - 11.7.2.2. Специальные диагностические соображения при беременности
 - 11.7.2.3. Лечение

- 11.8. Патологии желчного пузыря и печень
 - 11.8.1. Холецистит
 - 11.8.1.1. Особые соображения и ведение при беременности
 - 11.8.2. Колелитиаз
 - 11.8.2.1. Особые соображения и ведение при беременности
 - 11.8.3. Острая жировая дегенерация печени
 - 11.8.3.1. Определение и этиология
 - 11.8.3.2. Клинические проявления
 - 11.8.3.3. Диагностика
 - 11.8.3.4. Лечение
- 11.9. Внутривенный холестаз при беременности
 - 11.9.1. Концепция
 - 11.9.2. Клинические проявления
 - 11.9.3. Диагностика
 - 11.9.4. Лечение
 - 11.9.5. Влияние на плод и прогноз
- 11.10. Хронический вирусный гепатит и беременность
 - 11.10.1. Гепатит В
 - 11.10.1.1. Эпидемиология
 - 11.10.1.2. Диагностика и скрининг
 - 11.10.1.3. Клиническое руководство
 - 11.10.1.4. Роды с гепатитом В
 - 11.10.1.5. Риск вертикального инфицирования и особенности течения неонатального периода
 - 11.10.2. Гепатит С
 - 11.10.2.1. Эпидемиология
 - 11.10.2.2. Диагностика и скрининг
 - 11.10.2.3. Клиническое руководство
 - 11.10.2.4. Роды с гепатитом С
 - 11.10.2.5. Риск вертикального инфицирования и особенности течения неонатального периода
- 11.11. Поджелудочная железа
 - 11.11.1. Острый панкреатит при беременности
 - 11.11.1.1. Понятие и факторы риска
 - 11.11.1.2. Клинические проявления
 - 11.11.1.3. Лечение

Модуль 12. Сердечно-сосудистые заболевания у женщин во время беременности

- 12.1. Анемия при беременности
 - 12.1.1. Концепция
 - 12.1.2. Этиопатогенез и влияние на плод
 - 12.1.3. Виды анемии
 - 12.1.3.1. Микроцитарная анемия
 - 12.1.3.2. Нормоцитарная анемия
 - 12.1.3.3. Макроцитарная анемия
 - 12.1.4. Лечение и профилактика
 - 12.1.5. Другие формы анемии
 - 12.1.5.1. Серповидно-клеточная или серповидно-клеточная анемия
 - 12.1.5.2. Талассемия
- 12.2. Тромбоцитопении
 - 12.2.1. Эссенциальная тромбопения при беременности
 - 12.2.1.1. Причины и заболеваемость
 - 12.2.1.2. Диагностика
 - 12.2.1.3. Поведение в родах
 - 12.2.2. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура
 - 12.2.2.1. Причины и заболеваемость
 - 12.2.2.2. Диагностика
 - 12.2.2.3. Поведение в родах
 - 12.2.3. Аллоиммунная неонатальная тромбопения
 - 12.2.3.1. Причины и заболеваемость
 - 12.2.3.2. Диагностика
 - 12.2.3.3. Поведение в родах
 - 12.2.4. Тромбопения, связанная с гипертензивными состояниями при беременности
 - 12.2.5. Терапевтическое лечение тромбоцитопении при беременности
 - 12.2.6. Ведение тромбоцитопении у новорожденных детей
- 12.3. Проблемы со свертываемостью крови
 - 12.3.1. Болезнь Виллебранда
 - 12.3.1.1. Определение и эпидемиология
 - 12.3.1.2. Соображения в процессе родов

- 12.3.2. Гемофилия
 - 12.3.2.1. Определение и эпидемиология
 - 12.3.2.2. Типы
 - 12.3.2.2.1. Гемофилия А
 - 12.3.2.2.2. Гемофилия В
 - 12.3.2.3. Модели хромосомного наследования при гемофилии
 - 12.3.2.4. Соображения в процессе родов
- 12.4. Варикозный синдром
 - 12.4.1. Понятие и патофизиология
 - 12.4.2. Клинические проявления
 - 12.4.3. Диагностика
 - 12.4.4. Геморрой
 - 12.4.5. Вульварный варикоз
- 12.5. Гемолитическая болезнь плода
 - 12.5.1. Концепция
 - 12.5.2. Патофизиология
 - 12.5.3. Резус-изоиммунизация
 - 12.5.4. ABO система
- 12.6. Тромбозмбическая болезнь при беременности и в послеродовом периоде: Тромбоз глубоких вен и тромбозмбоз легочной артерии
 - 12.6.1. Этиопатогенез и факторы риска
 - 12.6.2. Лечение
- 12.7. Беременность и роды у женщин с поражением сердца Кардиологический скрининг при беременности
 - 12.7.1. Сердечные изменения при беременности
 - 12.7.2. Эпидемиология кардиологической патологии при беременности
 - 12.7.3. Классификация риска сердечно-сосудистых заболеваний при беременности
 - 12.7.4. Консультирование беременных женщин с заболеваниями сердца перед зачатием
 - 12.7.5. Ситуации, которые могут препятствовать гестации
 - 12.7.6. Управление и выбор метода родоразрешения
- 12.8. Вальвулопатии у беременных
 - 12.8.1. Стеноз митрального клапана
 - 12.8.2. Аортальный стеноз
 - 12.8.3. Митральная недостаточность
 - 12.8.4. Аортальная недостаточность
 - 12.8.5. Трикуспидальная недостаточность
 - 12.8.6. Протезы клапанов сердца
- 12.9. Аритмии у беременных
 - 12.9.1. Суправентрикулярная тахикардия
 - 12.9.2. Фибрилляция предсердий
 - 12.9.3. Желудочковые аритмии
 - 12.9.4. Брадиаритмии
- 12.10. Беременные женщины с врожденной сердечной патологией
 - 12.10.1. Тетралогия Фаллота
 - 12.10.2. Коарктация аорты
 - 12.10.3. Синдром Марфана
 - 12.10.4. Единственный желудочек сердца
 - 12.10.5. Процедура Фонтана
 - 12.10.6. Беременности у пациентки с трансплантированным сердцем



Программа подстраивается под вас, позволяя вам учиться в своем собственном темпе и получать доступ к материалам курса в онлайн-режиме, не жертвуя своими профессиональными или личными обязанностями"

Модуль 13. Беременные с неврологическими, костно-мышечными, дерматологическими и аутоиммунными заболеваниями

- 13.1. Эпилепсия
 - 13.1.1. Клиническое ведение и лечение, совместимое с беременностью: консультирование перед зачатием
 - 13.1.2. Беременность и эпилепсия
 - 13.1.3. Влияние эпилепсии на беременность
 - 13.1.4. Лечение приступов во время родов
 - 13.1.5. Новорожденные, рожденные матерями с эпилепсией
- 13.2. Рассеянный склероз (РС)
 - 13.2.1. Последствия РС при беременности
 - 13.2.2. Влияние РС на беременность
 - 13.2.3. Клиническое ведение во время беременности и фармакотерапия
 - 13.2.4. Клиническое ведение во время родов
 - 13.2.5. Послеродовой период у женщин с рассеянным склерозом
- 13.3. Периферические невропатии
 - 13.3.1. Синдром запястного канала
 - 13.3.2. Радикулопатии: люмбалгия и сциаталгия
 - 13.3.3. Грыжа межпозвоночного диска
 - 13.3.4. Паралич Белла
 - 13.3.5. Мералгия парестетическая
 - 13.3.6. Кифосколиоз
- 13.4. Травмы позвоночника
 - 13.4.1. Клиническое ведение женщин с травмой спинного мозга во время беременности
 - 13.4.2. Клиническое ведение во время родов. Эпидуральная анестезия
 - 13.4.3. Особые соображения в послеродовой период
- 13.5. Другие неврологические патологии, присутствующие при беременности
 - 13.5.1. Мигрень и головные боли
 - 13.5.2. Синдром Гийена-Барре
 - 13.5.3. Миастения гравис
 - 13.5.4. Цереброваскулярные заболевания
 - 13.5.5. Новообразования головного мозга
- 13.6. Дерматологические проблемы во время беременности
 - 13.6.1. Дерматологические изменения во время беременности
 - 13.6.1.1. Растяжки
 - 13.6.1.2. Гиперпигментация при беременности: мелазма gravidarum и невусы
 - 13.6.2. Сосудистые изменения
 - 13.6.2.1. Паукообразные вены
 - 13.6.2.2. Ладонная эритема
 - 13.6.2.3. Гемангиома
- 13.7. Дерматопатии, характерные для беременности
 - 13.7.1. Герпесный гестоз
 - 13.7.1.1. Клинические проявления
 - 13.7.1.2. Диагностика
 - 13.7.1.3. Дифференциальная диагностика
 - 13.7.1.4. Прогноз
 - 13.7.1.5. Лечение
 - 13.7.2. Герпетиформное импетиго
 - 13.7.2.1. Клинические проявления
 - 13.7.2.2. Диагностика
 - 13.7.2.3. Дифференциальная диагностика
 - 13.7.2.4. Прогноз
 - 13.7.2.5. Лечение
 - 13.7.3. Гестационное пруриго
 - 13.7.3.1. Клинические проявления
 - 13.7.3.2. Диагностика
 - 13.7.3.3. Дифференциальная диагностика
 - 13.7.3.4. Прогноз
 - 13.7.3.5. Лечение

- 13.7.4. Папулезный дерматоз при беременности
 - 13.7.4.1. Клинические проявления
 - 13.7.4.2. Диагностика
 - 13.7.4.3. Дифференциальная диагностика
 - 13.7.4.4. Прогноз
 - 13.7.4.5. Лечение
- 13.7.5. Полиморфные высыпания при беременности
 - 13.7.5.1. Клинические проявления
 - 13.7.5.2. Диагностика
 - 13.7.5.3. Дифференциальная диагностика
 - 13.7.5.4. Прогноз
 - 13.7.5.5. Лечение
- 13.8. Системная красная волчанка и беременности
 - 13.8.1. Обследование перед зачатием
 - 13.8.2. Мониторинг беременности
 - 13.8.2.1. Первый триместр
 - 13.8.2.2. Второй триместр
 - 13.8.2.3. Третий триместр
 - 13.8.3. Роды и послеродовой период
- 13.9. Антифосфолипидный синдром (АФС)
 - 13.9.1. Концепция
 - 13.9.2. Наблюдение за женщинами с АФС до беременности
 - 13.9.3. Гестационное обследование женщин с АФС
 - 13.9.4. Лечение
 - 13.9.5. Роды и послеродовой период
- 13.10. Ревматоидный артрит
 - 13.10.1. Концепция
 - 13.10.2. Как ревматоидный артрит влияет на беременность
 - 13.10.3. Как беременность влияет на ревматоидный артрит
 - 13.10.4. Лечение

Модуль 14. Беременность у пациенток с респираторными и урологическими/почечными проблемами. Тропические и субтропические болезни

- 14.1. Бронхиальная астма
 - 14.1.1. Концепция
 - 14.1.2. Течение бронхиальной астмы во время беременности
 - 14.1.3. Лечение
 - 14.1.4. Астматический криз и клиническое лечение
 - 14.1.5. Соображения, касающиеся родов у беременной женщины с бронхиальной астмой
- 14.2. Внутрибольничная пневмония и аспирационная пневмония
 - 14.2.1. Этиология
 - 14.2.2. Лечение
 - 14.2.3. Особые соображения во время беременности
 - 14.2.4. Новорожденный от матери с пневмонией
- 14.3. Грипп
 - 14.3.1. Этиология
 - 14.3.2. Профилактика
 - 14.3.3. Рекомендации по ведению беременности
 - 14.3.4. Лечение
 - 14.3.5. Критерии необходимости госпитализации
 - 14.3.6. Новорожденный от матери с гриппом
- 14.4. Асимптоматическая бактериурия
 - 14.4.1. Концепция
 - 14.4.2. Этиология
 - 14.4.3. Диагностические критерии
 - 14.4.4. Лечение
- 14.5. Острый цистит и уретральный синдром
 - 14.5.1. Концепция
 - 14.5.2. Этиология
 - 14.5.3. Диагностические критерии
 - 14.5.4. Лечение
 - 14.5.5. Мониторинг

- 14.6. Острый пиелонефрит
 - 14.6.1. Концепция
 - 14.6.2. Клинические проявления
 - 14.6.3. Диагностика
 - 14.6.4. Лечение
 - 14.6.5. Критерии приема и выписки
 - 14.6.6. Осложнения
- 14.7. Обструктивная уропатия
 - 14.7.1. Концепция
 - 14.7.2. Клинические проявления
 - 14.7.3. Обследование и специальные анализы
 - 14.7.4. Диагностика
 - 14.7.5. Лечение
 - 14.7.6. Осложнения
- 14.8. Трансплантация почки и беременность
 - 14.8.1. Влияние трансплантации на беременность
 - 14.8.2. Влияние беременности на трансплантацию
 - 14.8.3. Соображения, связанные с родами, послеродовым периодом и грудным вскармливанием
- 14.9. Тропические и субтропические болезни I
 - 14.9.1. Зика
 - 14.9.1.1. Эпидемиология
 - 14.9.1.2. Трансмиссия
 - 14.9.1.3. Клинические проявления
 - 14.9.1.4. Диагностика
 - 14.9.1.5. Влияние на плод и врожденная инфекция Зика
 - 14.9.1.6. Лечение и профилактика
 - 14.9.2. Лихорадка Эбола
 - 14.9.2.1. Эпидемиология
 - 14.9.2.2. Трансмиссия
 - 14.9.2.3. Клинические проявления
 - 14.9.2.4. Диагностика
 - 14.9.2.5. Влияние на плод
 - 14.9.2.6. Лечение и профилактика
 - 14.9.3. Болезнь Шагаса
 - 14.9.3.1. Эпидемиология
 - 14.9.3.2. Трансмиссия
 - 14.9.3.3. Клинические проявления
 - 14.9.3.4. Диагностика
 - 14.9.3.5. Влияние на плод
 - 14.9.3.6. Лечение и профилактика
- 14.10. Тропические и субтропические болезни II
 - 14.10.1. Денге
 - 14.10.1.1. Эпидемиология
 - 14.10.1.2. Трансмиссия
 - 14.10.1.3. Клинические проявления
 - 14.10.1.4. Диагностика
 - 14.10.1.5. Влияние на плод
 - 14.10.1.6. Лечение и профилактика
 - 14.10.2. Малярия
 - 14.10.2.1. Эпидемиология
 - 14.10.2.2. Трансмиссия
 - 14.10.2.3. Клинические проявления
 - 14.10.2.4. Диагностика
 - 14.10.2.5. Влияние на плод
 - 14.10.2.6. Лечение и профилактика
 - 14.10.3. Чикунгунья
 - 14.10.3.1. Эпидемиология
 - 14.10.3.2. Трансмиссия
 - 14.10.3.3. Клинические проявления
 - 14.10.3.4. Диагностика
 - 14.10.3.5. Влияние на плод
 - 14.10.3.6. Лечение и профилактика

Модуль 15. Патологии внутриутробного роста и развития плода Преждевременные роды и многоплодная беременность. Легочное и неврологическое созревание

- 15.1. Ограничение внутриутробного роста (IUGR)
 - 15.1.1. Концепция
 - 15.1.2. Патогенез и этиологические факторы
 - 15.1.3. Прогноз
 - 15.1.4. Диагностика и классификация
 - 15.1.5. Дифференциальная диагностика плода маловесного к сроку гестации (МГВП)
 - 15.1.6. Лечение и прерывание беременности
- 15.2. Макросомия плода
 - 15.2.1. Концепция
 - 15.2.2. Факторы риска
 - 15.2.3. Акушерское наблюдение и мониторинг
 - 15.2.4. Завершение гестации
 - 15.2.5. Осложнения со стороны матери и плода
- 15.3. Пролонгированная беременность
 - 15.3.1. Концепция
 - 15.3.2. Этиология и профилактика
 - 15.3.3. Осложнения беременности со стороны плод
 - 15.3.4. Поведение в родах
 - 15.3.5. Индукция на 41-й неделе vs. На 42-й неделе
- 15.4. Преждевременные роды
 - 15.4.1. Угроза преждевременных родов
 - 15.4.1.1. Понятие и факторы риска
 - 15.4.1.2. Диагностика: ультразвуковое исследование и тест на фибронектин
 - 15.4.1.3. Акушерское ведение и токолитическая терапия
 - 15.4.2. Путь родоразрешения недоношенного плода и особые соображения
- 15.5. Недостаточность шейки матки и серкляж
 - 15.5.1. Концепция цервикальной некомпетентности
 - 15.5.2. Показания к проведению цервикального серкляжа
 - 15.5.3. Техника серкляжа
 - 15.5.4. Соображения до и после серкляжа
 - 15.5.5. Осложнения
 - 15.5.6. Удаление серкляжа
- 15.6. Подозреваемый хориоамнионит и клинический хориоамнионит
 - 15.6.1. Понятие хориоамнионита
 - 15.6.2. Критерии для подозрения на хориоамнионит
 - 15.6.3. Диагностика
 - 15.6.4. Лечение
 - 15.6.5. Особые аспекты родоуспоможения
- 15.7. Многоплодная беременность
 - 15.7.1. Описание и классификация
 - 15.7.2. Осложнения со стороны плода и матери
 - 15.7.3. Диагностика и определение хориальности
 - 15.7.4. Пренатальная диагностика и скрининг на хромосомопатии
 - 15.7.5. Гестационный скрининг
 - 15.7.6. Окончание срока и способ родоразрешения
- 15.8. Фето-фетальный трансфузионный синдром
 - 15.8.1. Понятие и патофизиология
 - 15.8.2. Диагностические критерии
 - 15.8.3. Дифференциальная диагностика
 - 15.8.4. Лечение
 - 15.8.4.1. Метод лазерной фотокоагуляции сосудистых коммуникаций
 - 15.8.4.2. Последующее наблюдение
- 15.9. Кортикостероидная терапия для ускорения созревания легких плода
 - 15.9.1. Концепция
 - 15.9.2. Показания к применению
 - 15.9.3. Противопоказания
 - 15.9.4. Дозировка
 - 15.9.5. Особые аспекты, связанные с гестационным возрастом
 - 15.9.6. Особые ситуации
- 15.10. Сульфат магния как фетальный нейропротектор
 - 15.10.1. Концепция
 - 15.10.2. Показания к применению
 - 15.10.3. Противопоказания
 - 15.10.4. Применение и мониторинг лекарственных препаратов
 - 15.10.5. Сопутствующее применение токолитиков при угрозе преждевременных родов
 - 15.10.6. Побочные эффекты

Модуль 16. Патология плаценты и придатков плода. Акушерские причины получения родовых травм

- 16.1. Приращение плаценты
 - 16.1.1. Аспекты плацентарной аккреции
 - 16.1.1.1. Аномально адгезивная плацента
 - 16.1.1.2. Аномально инвазивная плацента
 - 16.1.1.3. Вращение плаценты
 - 16.1.2. Факторы риска
 - 16.1.3. Клиническая заболеваемость и смертность
 - 16.1.4. Диагностика
 - 16.1.5. Клиническое ведение и роды у беременной женщины с плацентарной аккрецией
- 16.2. Предлежание плаценты
 - 16.2.1. Концепция
 - 16.2.2. Классификация
 - 16.2.3. Факторы риска
 - 16.2.4. Клиническая заболеваемость и смертность
 - 16.2.5. Диагностика
 - 16.2.6. Ведение беременности и родов у беременных с предлежанием плаценты
- 16.3. Морфологические и функциональные аномалии плаценты
 - 16.3.1. Изменение размера плода
 - 16.3.2. Морфологические изменения
 - 16.3.2.1. Двустворчатая плацента
 - 16.3.2.2. Циркумваллятная плацента
 - 16.3.2.3. Добавочная доля плаценты
 - 16.3.2.4. Ложная плацента
 - 16.3.3. Плацентарная недостаточность
- 16.4. Аномалии пуповины
 - 16.4.1. Варианты длины пуповины и их осложнения: узлы и круги
 - 16.4.2. Аномалии пуповины в зависимости от презентации
 - 16.4.2.1. Выпадение пуповины
 - 16.4.2.2. Латерация пуповины
 - 16.4.2.3. Пролапс
 - 16.4.2.3.1. Причины
 - 16.4.2.3.2. Лечение пролапса пуповины
 - 16.4.3. Виды аномалий прикрепления
 - 16.4.3.1. Веломентозное прикрепление
 - 16.4.3.2. Маргинальное прикрепление
 - 16.4.3.3. Предлежание сосудов
 - 16.4.4. Сосудистые аномалии
 - 16.4.4.1. Тромбоз
 - 16.4.4.2. Гематомы
 - 16.4.4.3. Одиночная пупочная артерия
- 16.5. Нарушения амниотических оболочек
 - 16.5.1. Узловатый амнион
 - 16.5.2. Амниотические перетяжки
 - 16.5.3. Экстраамниотическая беременность
 - 16.5.4. Преждевременный разрыв оболочек и хориоамнионит
- 16.6. Аномалии амниотической жидкости
 - 16.6.1. Маловодие и многоводие
 - 16.6.1.1. Понятие и эпидемиология
 - 16.6.1.2. Этиологические факторы
 - 16.6.1.3. Диагностика
 - 16.6.1.4. Влияние на плод и новорожденных
 - 16.6.1.5. Клиническое ведение и лечение
 - 16.6.2. Превышение нормы: полигидрамниоз
 - 16.6.2.1. Понятие и эпидемиология
 - 16.6.2.2. Этиологические факторы
 - 16.6.2.3. Диагностика
 - 16.6.2.4. Влияние на плод и новорожденных
 - 16.6.2.5. Клиническое ведение и лечение. Помощь при родах
- 16.7. Разрыв матки
 - 16.7.1. Концепция
 - 16.7.2. Типы
 - 16.7.3. Факторы риска
 - 16.7.4. Клинические проявления и диагностика
 - 16.7.5. Лечение

16.8. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

16.8.1. Концепция

16.8.2. Факторы риска

16.8.3. Клинические проявления и диагностика

16.8.4. Клиническое руководство

16.9. Эмболия амниотической жидкостью

16.9.1. Концепция

16.9.2. Факторы риска

16.9.3. Патофизиология

16.9.4. Клинические проявления

16.9.5. Диагностика и лечение

16.10. Дистония плечевого сустава

16.10.1. Концепция

16.10.2. Факторы риска

16.10.3. Диагностика

16.10.4. Решения

16.10.4.1. Решения первого уровня

16.10.4.2. Решения второго уровня

16.10.4.3. Решения третьего уровня

16.10.5. Послеродовой уход и оценка

17.1.2. Гипертиреоз и тиреотоксикоз

17.1.2.1. Диагностика

17.1.2.2. Клинические проявления

17.1.2.3. Этиология

17.1.2.4. Клиническое руководство

17.1.3. Лечение во время беременности

17.1.4. Влияние на плод

17.2. Сахарный диабет и беременность

17.2.1. Ведение беременности

17.2.2. Гестационный скрининг

17.2.3. Критерии для прерывания беременности

17.2.4. Соображения в процессе родов

17.2.5. Новорожденный от матери с сахарным диабетом

17.3. Гестационный диабет

17.3.1. Концепция

17.3.2. Факторы риска

17.3.3. Протокол диагностики и скрининга

17.3.4. Гестационный скрининг

17.3.5. Критерии для прерывания беременности

17.3.6. Клиническое ведение во время родов и после

17.3.7. Новорожденный от матери с гестационным диабетом

17.4. Ожирение и беременность

17.4.1. Понятие и классификация ожирения

17.4.2. Влияние ожирения на беременность

17.4.3. Влияние беременности на ожирение

17.4.4. Женщины с ожирением в послеродовом периоде

17.5. Рак молочной железы и беременность

17.5.1. Понятие и эпидемиология

17.5.2. Диагностика

17.5.3. Лечение

17.5.4. Прогноз

Модуль 17. Эндокринные проблемы во время беременности. Гинекологический рак и беременность. Гипертензивные состояния при беременности

17.1. Патология щитовидной железы и беременность

17.1.1. Гипотиреоз

17.1.1.1. Диагностика

17.1.1.2. Клинические проявления

17.1.1.3. Этиология

17.1.1.4. Клиническое руководство

- 17.6. Рак шейки матки и беременность
 - 17.6.1. Понятие и эпидемиология
 - 17.6.2. Мазок на цитологию при беременности
 - 17.6.3. Кольпоскопия при беременности
 - 17.6.4. Диагностика и лечение
- 17.7. Рак яичников и беременность
 - 17.7.1. Понятие и эпидемиология
 - 17.7.2. Клинические проявления
 - 17.7.3. Диагностика
 - 17.7.4. Лечение
- 17.8. Гипертензивные состояния при беременности I
 - 17.8.1. Концепция
 - 17.8.2. Классификация гипертонии при беременности
 - 17.8.3. Критерии степени риска
 - 17.8.4. Прогнозирование и профилактика
 - 17.8.5. Лечение и клиническое ведение
 - 17.8.6. Критерии для прерывания беременности
- 17.9. Гипертензивные состояния при беременности II
 - 17.9.1. Эклампсия
 - 17.9.1.1. Диагностика
 - 17.9.1.2. Клиническое ведение и лечение
 - 17.9.2. HELLP-синдром
 - 17.9.2.1. Диагностика
 - 17.9.2.2. Клиническое ведение и лечение
 - 17.9.3. Последующее наблюдение за беременными женщинами с гипертонической болезнью
- 17.10. Антенатальная гибель плода
 - 17.10.1. Концепция
 - 17.10.2. Классификация
 - 17.10.3. Этиологические факторы
 - 17.10.4. Диагностика
 - 17.10.5. Клиническое и психологическое ведение
 - 17.10.6. Последующее генетическое консультирование

Модуль 18. Патология послеродового периода. Психологические проблемы в послеродовой период. Сердечно-легочная реанимация у беременных женщин и новорожденных. Легальное прерывание беременности

- 18.1. Пуэрперальная инфекция
 - 18.1.1. Понятие и этиология
 - 18.1.2. Факторы риска
 - 18.1.3. Способы распространения
 - 18.1.4. Клинические формы
 - 18.1.5. Клинические проявления
 - 18.1.6. Лечение и профилактика
- 18.2. Послеродовое кровотечение
 - 18.2.1. Концепция
 - 18.2.2. Этиология
 - 18.2.2.1. Тонус матки
 - 18.2.2.2. Акушерская травма и деформация матки
 - 18.2.2.3. Ткани
 - 18.2.2.4. Проблемы со свертываемостью крови
 - 18.2.3. Лечение
- 18.3. Основные проблемы при грудном вскармливании I
 - 18.3.1. Трещины на сосках
 - 18.3.2. Нагрубание и непроходимость молочных желез
 - 18.3.3. Экзема и кандидоз соска
 - 18.3.4. Гипогалактия
- 18.4. Основные проблемы при грудном вскармливании II
 - 18.4.1. Острый мастит
 - 18.4.1.1. Понятие, этиология и клиника
 - 18.4.1.2. Профилактика
 - 18.4.1.3. Лечение
 - 18.4.1.4. Осложнения

- 18.5. Психологические проблемы в послеродовой период
 - 18.5.1. Материнский блюз или послеродовой блюз
 - 18.5.2. Послеродовая депрессия
 - 18.5.2.1. Концепция
 - 18.5.2.2. Факторы риска
 - 18.5.2.3. Профилактика
 - 18.5.2.4. Лечение
 - 18.5.3. Послеродовой психоз
 - 18.5.3.1. Концепция
 - 18.5.3.2. Факторы риска
 - 18.5.3.3. Профилактика
 - 18.5.3.4. Лечение
- 18.6. Переживания перинатальной утраты
 - 18.6.1. Концепция
 - 18.6.2. Клинические проявления
 - 18.6.3. Виды траура
 - 18.6.4. Фазы перинатальной тяжелой утраты
 - 18.6.5. Психологическое лечение
- 18.7. Постдуральная пункционная головная боль
 - 18.7.1. Концепция
 - 18.7.2. Дифференциальная диагностика
 - 18.7.3. Лечение и профилактика
 - 18.7.4. Осложнения
- 18.8. Сердечно-легочная реанимация у беременных женщин
 - 18.8.1. Основные причины остановки сердечно-дыхательной деятельности у беременных женщин
 - 18.8.2. Алгоритм сердечно-легочной реанимации
 - 18.8.3. Особенности беременности
 - 18.8.4. Извлечение плода

- 18.9. Неонатальная сердечно-легочная реанимация
 - 18.9.1. Основные причины кардиореспираторной остановки у новорожденных
 - 18.9.2. Алгоритм сердечно-легочной реанимации
 - 18.9.3. Нейропротекция с помощью гипотермии у новорожденного
 - 18.9.3.1. Концепция и механизм действия гипотермии
 - 18.9.3.2. Критерии включения и исключения для лечения
 - 18.9.3.3. Фазы лечения и охлаждение
 - 18.9.3.4. Ограничение терапевтических усилий у новорожденных с гипоксически-ишемической энцефалопатией
- 18.10. Легальное прерывание беременности
 - 18.10.1. Концепция
 - 18.10.2. Законодательная база
 - 18.10.3. Методы в зависимости от количества недель беременности
 - 18.10.4. Селективный фетотид

Модуль 19. Неакушерские патологии во время беременности

- 19.1. Заболевания дыхательной системы
 - 19.1.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 19.1.2. Патология у беременных женщин
- 19.2. Гематологические и циркуляторные нарушения
 - 19.2.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 19.2.2. Анемия
 - 19.2.2.1. Микроцитарная
 - 19.2.2.2. Нормоцитарная
 - 19.2.2.3. Макроцитарная
 - 19.2.2.4. Редкая
 - 19.2.3. Тромбоцитопения
 - 19.2.4. Болезнь фон Виллебранда

- 19.2.5. Нарушения кровообращения
 - 19.2.5.1. Антифосфолипидный синдром
 - 19.2.5.2. Наследственные тромбофилии
 - 19.2.5.3. Варикозное расширение вен
 - 19.2.5.4. Тромбоз глубоких вен
 - 19.2.5.5. Тромбозомболия легких
- 19.3. Сердечные заболевания и беременность
 - 19.3.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 19.3.2. Классификация рисков при беременности с заболеваниями сердца
 - 19.3.3. Лечение заболеваний сердца во время беременности
 - 19.3.4. Лечение заболеваний сердца во время родов
 - 19.3.5. Лечение заболеваний сердца после родов
- 19.4. Заболевания мочевыделительной системы
 - 19.4.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 19.4.2. Асимптоматическая бактериурия
 - 19.4.3. Цистит
 - 19.4.4. Острый пиелонефрит
 - 19.4.5. Обструктивная уропатия (мочекаменная болезнь)
- 19.5. Кожные заболевания
 - 19.5.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 19.5.2. Дерматозы, характерные для беременных женщин
 - 19.5.2.1. Гестационный герпес или пемфигоидный герпес при беременности
 - 19.5.2.2. Полиморфные высыпания при беременности
 - 19.5.2.3. Гестационное пруриго
 - 19.5.2.4. Пруритический фолликулит при беременности
 - 19.5.3. Герпетиформное импетиго
 - 19.5.4. Дифференциальная диагностика зуда во время беременности
- 19.6. Заболевания эндокринной системы
 - 19.6.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 19.6.2. Диабет
 - 19.6.2.1. Типы диабета
 - 19.6.2.2. Гипогликемия/гипергликемия
 - 19.6.2.3. Диабетический кетоз
 - 19.6.2.4. Хронические метаболические осложнения

- 19.6.3. Нарушения щитовидной железы
 - 19.6.3.1. Гипотиреоз и беременность
 - 19.6.3.2. Гипертиреоз и беременность
 - 19.6.3.3. Тиреотоксический криз
- 19.6.4. Расстройства надпочечников
 - 19.6.4.1. Феохромоцитома
- 19.7. Заболевания пищеварительной системы
 - 19.7.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 19.7.2. Патология у беременных женщин
- 19.8. Заболевания нервной системы
 - 19.8.1. Головные боли и мигрени
 - 19.8.2. Паралич Белла
 - 19.8.3. Эпилепсия
 - 19.8.4. Инсульт
 - 19.8.5. Автономная дисрефлексия
- 19.9. Аутоиммунные заболевания и заболевания опорно-двигательного аппарата во время беременности
 - 19.9.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 19.9.2. Патология у беременных женщин
- 19.10. Психические расстройства во время беременности
 - 19.10.1. Физиологические изменения у беременной женщины
 - 19.10.2. Патология у беременных женщин

Модуль 20. Инфекции во время беременности

- 20.1. Лихорадка у беременных женщин
 - 20.1.1. Лихорадка, кратковременная лихорадка, длительная лихорадка, лихорадка неизвестного происхождения, бактериальная лихорадка, синдром системной воспалительной реакции, сепсис
 - 20.1.2. Возможные причины лихорадки у беременных женщин
 - 20.1.3. Дифференциальная диагностика
- 20.2. Острый гастроэнтерит
 - 20.2.1. Типы гастроэнтерита
 - 20.2.2. Клинические проявления
 - 20.2.3. Диагностика
 - 20.2.4. Лечение во время беременности

- 20.3. Бартолинит
 - 20.3.1. Диагностика
 - 20.3.2. Факторы риска
 - 20.3.3. Лечение
- 20.4. Вульвовагинит
 - 20.4.1. Бактериальный вагиноз
 - 20.4.2. Кандидоз
- 20.5. Заболевания, передающиеся половым путем: Бактериальные заболевания и паразитарные
 - 20.5.1. Хламидиоз
 - 20.5.2. Гонорея
 - 20.5.3. Трихомониаз
 - 20.5.4. Сифилис
- 20.6. Вирусные заболевания, передающиеся половым путем.
 - 20.6.1. ВИЧ
 - 20.6.2. Генитальный герпес
- 20.7. Тропические болезни
 - 20.7.1. Трипаносомоз, или болезнь Шагаса
 - 20.7.2. Зика
 - 20.7.3. Денге
 - 20.7.4. Малярия
 - 20.7.5. Холера
 - 20.7.6. Лейшманиоз
- 20.8. Токсоплазмоз и цитомегаловирус
 - 20.8.1. Токсоплазмоз
 - 20.8.2. Цитомегаловирус
- 20.9. Вирус Эпштейна — Барр, парвовирус В19, листериоз
 - 20.9.1. Вирус Эпштейна — Барр
 - 20.9.2. Парвовирус В19
 - 20.9.3. Листериоз
- 20.10. Краснуха, ветряная оспа и корь
 - 20.10.1. Краснуха
 - 20.10.2. Ветряная оспа
 - 20.10.3. Корь

Модуль 21. Акушерские неотложные состояния в первом триместре беременности

- 21.1. Рвота беременных
 - 21.1.1. Этиология и факторы риска
 - 21.1.2. Клинические проявления
 - 21.1.3. Диагностика
 - 21.1.4. Лечение. Важность питания
- 21.2. Абдоминально-тазовые боли у беременных женщин
 - 21.2.1. Этиология
 - 21.2.2. Важность дифференциальной диагностики
 - 21.2.3. Дополнительные тесты
- 21.3. Метроррагия в первой половине беременности
 - 21.3.1. Угроза выкидыша
 - 21.3.2. Внутриматочные гематомы: ретроплацентарные, субхорионические, субамниотические и супрацервикальные
- 21.4. Выкидыш
 - 21.4.1. Типы
 - 21.4.2. Этиология и факторы риска
 - 21.4.3. Диагностика
- 21.5. Лечение и осложнения при выкидыше
 - 21.5.1. Лечение
 - 21.5.2. Осложнения
- 21.6. Повторный выкидыш и психоэмоциональные проблемы
 - 21.6.1. Повторный выкидыш
 - 21.6.2. Психоэмоциональные аспекты
- 21.7. Добровольное прерывание беременности
 - 21.7.1. Введение
 - 21.7.2. Юридические допущения о добровольном прерывании беременности
 - 21.7.3. Лечение
 - 21.7.4. Осложнения
 - 21.7.5. Селективное сокращение или прерывание беременности

- 21.8. Эктопическая беременность
 - 21.8.1. Гестация неопределенной локализации
 - 21.8.2. Виды внематочной беременности
 - 21.8.3. Этиология и факторы риска
 - 21.8.4. Диагностика
 - 21.8.5. Лечение
- 21.9. Трофобластическая болезнь
 - 21.9.1. Хорионаденома
 - 21.9.2. Гестационная трофобластическая опухоль
- 21.10. ВПЧ и рак шейки матки при беременности
 - 21.10.1. Скрининг во время беременности
 - 21.10.2. Лечение

Модуль 22. Акушерские неотложные состояния во втором и третьем триместрах беременности

- 22.1. Угроза преждевременных родов
 - 22.1.1. Этиология и факторы риска
 - 22.1.2. Клинические проявления
 - 22.1.3. Диагностика
 - 22.1.4. Лечение
- 22.2. Преждевременный разрыв мембран
 - 22.2.1. Этиология и факторы риска
 - 22.2.2. Диагностика
 - 22.2.3. Лечение
- 22.3. Хориоамнионит
 - 22.3.1. Этиология и факторы риска
 - 22.3.2. Клинические проявления
 - 22.3.3. Диагностика
 - 22.3.4. Лечение
- 22.4. Истмико-цервикальная недостаточность (ИЦН)
 - 22.4.1. Этиология и факторы риска
 - 22.4.2. Диагностика
 - 22.4.3. Лечение

- 22.5. Предлежание плаценты. Предлежание сосудов
 - 22.5.1. Этиология и факторы риска
 - 22.5.2. Диагностика
 - 22.5.3. Лечение
- 22.6. Отслойка нормально расположенной плаценты
 - 22.6.1. Этиология и факторы риска
 - 22.6.2. Диагностика
 - 22.6.3. Действия в случае отслойки плаценты
- 22.7. Гепатопатии при беременности
 - 22.7.1. Внутрипеченочный холестаз
 - 22.7.2. Жировая болезнь печени
- 22.8. Гипертензивные состояния при беременности
 - 22.8.1. Классификация
 - 22.8.2. Этиология и факторы риска
 - 22.8.3. Диагностика
 - 22.8.4. Критерии степени риска
- 22.9. Преэклампсия при беременности
 - 22.9.1. Преэклампсия
- 22.10. Эклампсия и HELLP-синдром
 - 22.10.1. Эклампсия
 - 22.10.2. HELLP-синдром

Модуль 23. Акушерские неотложные состояния во время родов: расширения родовых путей

- 23.1. Предвестники родов и незавершенные роды
 - 23.1.1. Предвестники родов
 - 23.1.2. Незавершенные роды
 - 23.1.3. Этапы родового процесса
 - 23.1.4. Критерии поступления
- 23.2. Обезболивание во время фазы расширения родовых путей
 - 23.2.1. Нефармакологические методы обезболивания
 - 23.2.2. Фармакологические методы обезболивания
 - 23.2.3. Осложнения

- 23.3. Методы наблюдения за состоянием плода
 - 23.3.1. Внешний мониторинг плода
 - 23.3.2. Внутриутробный мониторинг плода
 - 23.3.3. Основные параметры интерпретации кардиотокографической записи
- 23.4. Риск потери здорового состояния плода
 - 23.4.1. Патологические параметры интерпретации кардиотокографической записи
 - 23.4.2. Интерпретация записи в зависимости от организма
 - 23.4.3. Другие дополнительные тесты
 - 23.4.4. Внутриутробная реанимация плода
- 23.5. Дистоция при родах. Причины материнского происхождения. Динамическая дистоция
 - 23.5.1. Динамическая дистоция
 - 23.5.2. Диагностика непрогрессирующего течения родов
- 23.6. Дистоция родового канала
 - 23.6.1. Дистоция мягкого канала
 - 23.6.2. Дистоция костного канала
 - 23.6.3. Позиции во время родов. Опускание плода
- 23.7. Дистоция при родах: овариальные причины
 - 23.7.1. Узлы пуповины
 - 23.7.2. Обвитие пуповины
 - 23.7.3. Выпадение пуповины
- 23.8. Дистоция при родах: причины, связанные с плодом
 - 23.8.1. Виды ягодичного предлежания
 - 23.8.2. Вагинальные роды при ягодичном предлежании
 - 23.8.3. Осложнения
- 23.9. Дистоция при родах: другие проявления
 - 23.9.1. Аномальные проявления: лицо, лоб, подбородок
 - 23.9.2. Аномальные проявления: косые и поперечные ситуации
 - 23.9.3. Составные проявления
- 23.10. Эмболия амниотической жидкостью
 - 23.10.1. Этиология и факторы риска
 - 23.10.2. Диагностика
 - 23.10.3. Руководство к действию

Модуль 24. Акушерские неотложные состояния во время родов: фаза схваток и родоразрешения

- 24.1. Дистоция плечевого сустава
 - 24.1.1. Факторы риска
 - 24.1.2. Действия первого, второго и третьего уровней
 - 24.1.3. Влияние на плод
- 24.2. Инструментальные роды
 - 24.2.1. Виды инструментальных родов
- 24.3. Экстренное кесарево сечение
 - 24.3.1. Показания к экстренному кесареву сечению
 - 24.3.2. Подготовка беременной женщины к экстренному кесареву сечению
 - 24.3.3. Обезболивание при экстренном кесаревом сечении
- 24.4. Особые ситуации во время родов
 - 24.4.1. Преждевременные роды
 - 24.4.2. Рождение двойни
- 24.5. Кровотечения, связанные с родами и ранним послеродовым периодом
 - 24.5.1. Этиология и факторы риска
 - 24.5.2. Классификация
 - 24.5.3. Диагностика и количественная оценка кровотечения
- 24.6. Атония матки и нарушения коагуляции при кровотечениях, связанных с родами и ранним послеродовым периодом
 - 24.6.1. Атония матки
 - 24.6.1.1. Фармакологическое лечение
 - 24.6.1.2. Хирургическое лечение
 - 24.6.2. Нарушения коагуляции
- 24.7. Травмы родового канала
 - 24.7.1. Травмы влагалищной области и промежности
- 24.8. Задержка плаценты или придатков яичников
 - 24.8.1. Задержка плаценты или придатков яичников
 - 24.8.1.1. Диагностика
 - 24.8.1.2. Этиология и факторы риска
 - 24.8.1.3. Действия при родах
 - 24.8.1.4. Действие и лечение
 - 24.8.1.5. Разрыв пуповины

24.9. Плацентарная недостаточность и выворот матки

24.9.1. Приращение плаценты

24.9.1.1. Диагностика

24.9.1.2. Этиология

24.9.1.3. Лечение

24.9.2. Выворот матки

24.9.2.1. Диагностика

24.9.2.2. Степени выворота матки

24.9.2.3. Действие и применяемые приемы

24.10. Разрыв матки

24.10.1. Классификация (дегисценция и разрыв)

24.10.2. Диагностика

24.10.3. Лечение

Модуль 25. Послеродовые неотложные состояния

25.1. Пуэрперальная инфекция

25.1.1. Инфекции половых путей и инфекция тазового дна

25.1.1.1. Факторы риска

25.1.1.2. Признаки и симптомы по степени выраженности

25.1.1.2.1. Эндометрит

25.1.1.2.2. Сальпингит

25.1.1.2.3. Пельвиоперитонит

25.1.1.2.4. Тазовый целлюлит, или параметрит

25.1.1.2.5. Тромбофлебит тазовых органов

25.1.1.2.6. Генерализованный перитонит

25.1.1.2.7. Инфекция промежности, влагалища и шейки матки

25.1.1.2.8. Инфекция раны при кесаревом сечении

25.1.1.2.9. Сепсис

25.1.1.3. Лечение и уход

25.1.2. Инфекция мочевыводящих путей

25.1.3. Инфекция дыхательных путей. Синдром Мендельсона

25.2. Осложнения в мягком родовом канале

25.2.1. Дегисценция

25.2.1.1. Факторы риска

25.2.1.2. Лечение

25.2.2. Вульварная/промежностная гематома

25.2.2.1. Факторы риска

25.2.2.2. Лечение

25.3. Нарушения мочеиспускания в послеродовом периоде

25.1.3. Дисфункция мочеиспускания и задержка мочи

25.2.3. Недержание мочи

25.4. Тромбоз эмболическая болезнь в послеродовом периоде

25.4.1. Этиология и факторы риска

25.4.2. Наиболее частые послеродовые тромбозы

25.4.3. Диагностика

25.4.4. Лечение и профилактика

25.5. Нарушение работы сердца и эндокринной системы

25.5.1. Послеродовая гипертензия

25.5.2. Перипартальная кардиомиопатия

25.5.3. Послеродовой тиреоидит

25.5.4. Синдром Шихана

25.6. Психосоциальная дезадаптация в послеродовом периоде

25.6.1. Нарушения связи между матерью и ребенком

25.6.2. Послеродовая депрессия. Послеродовая хандра

25.6.3. Послеродовой психоз

25.7. Патология молочной железы

25.7.1. Поражения молочных желез. Трещины

25.7.2. Кандидоз

25.7.3. Феномен Рейно

25.8. Нагрубание молочных желез и сцеживание молока

25.8.1. Уплотнение груди

25.8.2. Молочные пузырьки

25.9. Непроходимость протоков в молочной железе

25.9.1. Мастит

25.9.2. Абсцесс молочной железы

25.10. Постдуральная пункционная головная боль

25.10.1. Факторы риска

25.10.2. Диагностика

25.10.3. Клинические проявления

25.10.4. Лечение

Модуль 26. Особые ситуации в отделении неотложной акушерской помощи

26.1. Внебольничные роды

26.1.1. Руководство к действию

26.1.2. Материалы, необходимые для родовспоможения

26.1.3. Меры предосторожности и рекомендации

26.1.4. Уход по прибытии в больницу

26.2. Наркотическая зависимость и беременность

26.2.1. Ведение беременности и послеродового периода

26.2.2. Влияние на плод

26.3. Гендерное насилие во время беременности

26.3.1. Концепция насилия и гестационные факторы риска

26.3.2. Виды насилия

26.3.3. Порочный круг насилия

26.3.4. Выявление гендерного насилия

26.3.5. Протокол действий по борьбе с гендерным насилием

26.4. Сексуальное нападение во время беременности

26.4.1. Виды сексуальных преступлений на основании уголовного кодекса

26.4.2. Протокол действий

26.5. Ложная беременность

26.5.1. Распространенность и эпидемиология

26.5.2. Патогенез и факторы риска

26.5.3. Диагностика

26.5.4. Лечение

26.6. Антенатальная гибель плода

26.6.1. Причины возникновения. и факторы риска

26.6.2. Протокол действий

26.6.3. Уход за больными с тяжелой утратой

26.7. Рак и беременность. Химиотерапевтические препараты при беременности

26.8. Трансплантация и беременность

26.9. Инфекция SAR-CoV-2 и беременность

26.10. Информированное согласие при оказании неотложной помощи

26.10.1. Виды согласия

26.10.2. Отзыв информированного согласия

26.10.3. Особые соображения при оказании неотложной помощи несовершеннолетним

26.10.4. Особые соображения при оказании неотложной помощи лицам, находящимся под опекой

Модуль 27. Грудное вскармливание сегодня и на протяжении всей истории

27.1. Понятия, связанные с грудным вскармливанием

27.1.1. Эволюция понятия "грудное вскармливание"

27.1.2. Понятия грудного вскармливания

27.2. История грудного вскармливания

27.2.1. Естественная история грудного вскармливания

27.2.2. Историческое развитие важности грудного вскармливания

27.3. Ложные мифы

27.3.1. Ошибочные представления о грудном вскармливании

27.3.2. Правильные убеждения о грудном вскармливании

27.4. Стратегия ухода за нормальными родами

27.4.1. Способствование грудному вскармливанию после родов

27.4.2. Преимущества грудного вскармливания после родов

27.5. Эпидемиология

27.5.1. Эпидемиологический ход развития грудного вскармливания

27.5.2. Социальная эволюция грудного вскармливания

27.6. Банки человеческого молока

27.6.1. Концепция банка молока

27.6.2. Характеристики банка молока

- 27.7. Консультирование и поддержка женщин, не желающих кормить грудью
 - 27.7.1. Медицинское просвещение для женщин, которые не хотят кормить грудью
 - 27.7.2. Особая информация об уходе за женщинами, не кормящими грудью
- 27.8. Права женщин во время грудного кормления
 - 27.8.1. Непосредственные права кормящей матери
 - 27.8.2. Социальные льготы для кормящих женщин
- 27.9. Участие отца в грудном вскармливании
 - 27.9.1. Отец как поддерживающая фигура при грудном вскармливании
 - 27.9.2. Отец как помощник по грудному вскармливанию
- 27.10. Глобальная защита грудного вскармливания: рекомендации ВОЗ
 - 27.10.1. Рекомендации ВОЗ
 - 27.10.2. Глобальная защита грудного вскармливания

Модуль 28. Физиология и клиническая история при грудном вскармливании

- 28.1. Анатомия грудных желез
 - 28.1.1. Окружающая костная структура молочной железы
 - 28.1.2. Мышечная структура молочной железы
- 28.2. Физиология грудного вскармливания
 - 28.2.1. Развитие процесса грудного вскармливания
 - 28.2.2. Гормональный цикл при грудном вскармливании
- 28.3. Преимущества грудного вскармливания для матерей
 - 28.3.1. Концепция
 - 28.3.2. Преимущества грудного вскармливания для матерей
- 28.4. Преимущества грудного вскармливания для младенца
 - 28.4.1. Концепция
 - 28.4.2. Преимущества грудного вскармливания для младенца
- 28.5. Оценка вскармливания
 - 28.5.1. Показания к вскармливанию
 - 28.5.2. Неадекватные действия при вскармливании
- 28.6. Признаки хорошего и плохого захвата соска
 - 28.6.1. Понятие захвата соска
 - 28.6.2. Преимущества хорошего захвата

- 28.7. Рекомендуемые позы
 - 28.7.1. Правильные позы для грудного вскармливания
 - 28.7.2. Неправильные позы для грудного вскармливания

Модуль 29. Уход во время грудного вскармливания и здоровье кормящих женщин

- 29.1. Основные рекомендации во время беременности
 - 29.1.1. Динамика грудного вскармливания при беременности
 - 29.1.2. Уход при грудном вскармливании во время беременности
- 29.2. Уход за грудью во время грудного вскармливания
 - 29.2.1. Общий уход
 - 29.2.2. Специальные рекомендации
- 29.3. Соответствующие техники для грудного вскармливания
 - 29.3.1. Различные техники грудного вскармливания
 - 29.3.2. Неправильные способы грудного вскармливания
- 29.4. Краткосрочное влияние грудного вскармливания на здоровье женщин
 - 29.4.1. Непосредственные преимущества грудного вскармливания для женщин
 - 29.4.2. Положительные советы по грудному вскармливанию
- 29.5. Влияние грудного вскармливания на здоровье женщин в среднесрочной и долгосрочной перспективе
 - 29.5.1. Долгосрочные преимущества грудного вскармливания
 - 29.5.2. Среднесрочные преимущества грудного вскармливания
- 29.6. Питание матери во время грудного вскармливания
 - 29.6.1. Продукты, влияющие на грудное молоко
 - 29.6.2. Продукты, способствующие грудному вскармливанию
- 29.7. Физическая активность и грудное вскармливание
 - 29.7.1. Стимулирование физической активности во время грудного вскармливания
 - 29.7.2. Противопоказания к физической активности во время грудного вскармливания

Модуль 30. Проблемы во время грудного вскармливания

- 30.1. Противопоказания к грудному вскармливанию
 - 30.1.1. Ситуации, противопоказанные для грудного вскармливания
 - 30.1.2. Консультирование
- 30.2. Патологии матери, несовместимые с грудным вскармливанием
 - 30.2.1. Перечисление патологий матери, несовместимые с грудным вскармливанием
 - 30.2.2. Консультирование по противопоказаниям для грудного вскармливания
- 30.3. Патологии новорожденного, несовместимые с грудным вскармливанием
 - 30.3.1. Перечисление патологий новорожденного, несовместимые с грудным вскармливанием
 - 30.3.2. Консультирование по противопоказаниям для грудного вскармливания
- 30.4. Проблемы с сосками
 - 30.4.1. Различные типы сосков
 - 30.4.2. Поддержка матери
- 30.5. Уплотнение груди
 - 30.5.1. Концепция
 - 30.5.2. Соответствующее лечение
- 30.6. Мастит
 - 30.6.1. Концепция
 - 30.6.2. Соответствующее лечение
- 30.7. Приспособления и устройства для облегчения грудного вскармливания
 - 30.7.1. Различные приспособления для грудного вскармливания
 - 30.7.2. Как содействовать грудному вскармливанию?

Модуль 31. Другие виды грудного вскармливания

- 31.1. Искусственное кормление
 - 31.1.1. Концепция
 - 31.1.2. Развитие техники
- 31.2. Молочная смесь: использование и недостатки
 - 31.2.1. Приготовление молочной смеси
 - 31.2.2. Достоинства и недостатки
- 31.3. Приготовление бутылочки
 - 31.3.1. Техника приготовления бутылочки
 - 31.3.2. Стерилизация бутылочек

- 31.4. Смешанное кормление
 - 31.4.1. Концепция
 - 31.4.2. Как его осуществить?
- 31.5. Взаимозаменяемость
 - 31.5.1. Концепция
 - 31.5.2. Показания к применению
- 31.6. Совмещение грудного вскармливания с кормлением
 - 31.6.1. Дополнительное питание
 - 31.6.2. Пищевые потребности

Модуль 32. Грудное вскармливание в особых ситуациях

- 32.1. Гипогалактия
 - 32.1.1. Концепция
 - 32.1.2. Меры по борьбе с гипогалактией
- 32.2. Больные новорожденные
 - 32.2.1. Различные патологии
 - 32.2.2. Грудное вскармливание у детей с патологиями
- 32.3. Недоношенные младенцы
 - 32.3.1. Определение понятия «недоношенность»
 - 32.3.2. Грудное вскармливание у детей с патологиями
- 32.4. Матери-подростки
 - 32.4.1. Грудное вскармливание у матерей-подростков
 - 32.4.2. Проблемы у матерей-подростков
- 32.5. Грудное вскармливание и метод лактационной аменореи (МЛА)
 - 32.5.1. Концепция
 - 32.5.2. Преимущества метода лактационной аменореи (МЛА)
- 32.6. Заячья губа и пороки развития губы
 - 32.6.1. Концепция
 - 32.6.2. Поддержка новорожденных и кормящих матерей
- 32.7. Лактация и новая беременность
 - 32.7.1. Грудное вскармливание в тандеме
 - 32.7.2. Консультирование
- 32.8. Грудное вскармливание и стресс
 - 32.8.1. Вред стресса во время грудного вскармливания
 - 32.8.2. Меры по борьбе со стрессом

Модуль 33. Распространенные ситуации во время грудного вскармливания

- 33.1. Плач и отказ от груди
 - 33.1.1. Концепция
 - 33.1.2. Неотложная помощь
- 33.2. Остановка грудного вскармливания
 - 33.2.1. Концепция
 - 33.2.2. Советы по приостановке грудного вскармливания
- 33.3. Длительное и тандемное грудное вскармливание
 - 33.3.1. Концепция
 - 33.3.2. Преимущества
- 33.4. Совместное засыпание
 - 33.4.1. Концепция
 - 33.4.2. Преимущества совместного засыпания
- 33.5. Работа вне дома и грудное вскармливание
 - 33.5.1. Возвращение на работу
 - 33.5.2. Поддержка в данной ситуации
- 33.6. Экстракция молока: методы и инструменты
 - 33.6.1. Части молокоотсоса
 - 33.6.2. Использование молокоотсоса
- 33.7. Транспортировка и сохранение грудного молока
 - 33.7.1. Механизмы хранения молока
 - 33.7.2. Транспортировка молока

Модуль 34. Лекарства и грудное вскармливание

- 34.1. Попадание лекарств и других веществ в грудное молоко
 - 34.1.1. Концепция
 - 34.1.2. Противопоказания при приеме лекарственных препаратов
- 34.2. Действие лекарств и грудное вскармливание
 - 34.2.1. Лекарственное взаимодействие
 - 34.2.2. Назначение лекарственных средств
- 34.3. Наиболее распространенные препараты в период грудного вскармливания
 - 34.3.1. Препараты, показанные при грудном вскармливании
 - 34.3.2. Показания к применению

- 34.4. Веб-ресурсы и инструменты по фармацевтическим препаратам и грудному вскармливанию
 - 34.4.1. Сайты о грудном вскармливании и фармацевтических препаратах
 - 34.4.2. Как осуществлять поиск в Интернете?
- 34.5. Вредные вещества и грудное вскармливание
 - 34.5.1. Различные вредные вещества при грудном вскармливании
 - 34.5.2. Реакция на проглатывание вредных веществ

Модуль 35. Ассоциации, связанные с грудным вскармливанием. Инициативы и законодательство

- 35.1. Группы поддержки
 - 35.1.1. Концепция
 - 35.1.2. Различные группы поддержки
- 35.2. Консультанты по грудному вскармливанию
 - 35.2.1. Понятие "консультанты"
 - 35.2.2. Роли консультантов
- 35.3. Декларация Инноченти
 - 35.3.1. Глобальная защита грудного вскармливания
 - 35.3.2. Договор о защите
- 35.4. Инициатива дружественной к ребенку больницы ВОЗ
 - 35.4.1. Характеристика инициативы
 - 35.4.2. Цели, которые должны быть достигнуты
- 35.5. Ознакомиться с действующим законодательством по защите грудного вскармливания
 - 35.5.1. Действующее законодательство
 - 35.5.2. Права и обязанности
- 35.6. Рекомендуемые веб-сайты
 - 35.6.1. Онлайн-запросы
 - 35.6.2. Достоверность веб-сайтов



Модуль 36. Заболевания и грудное вскармливание

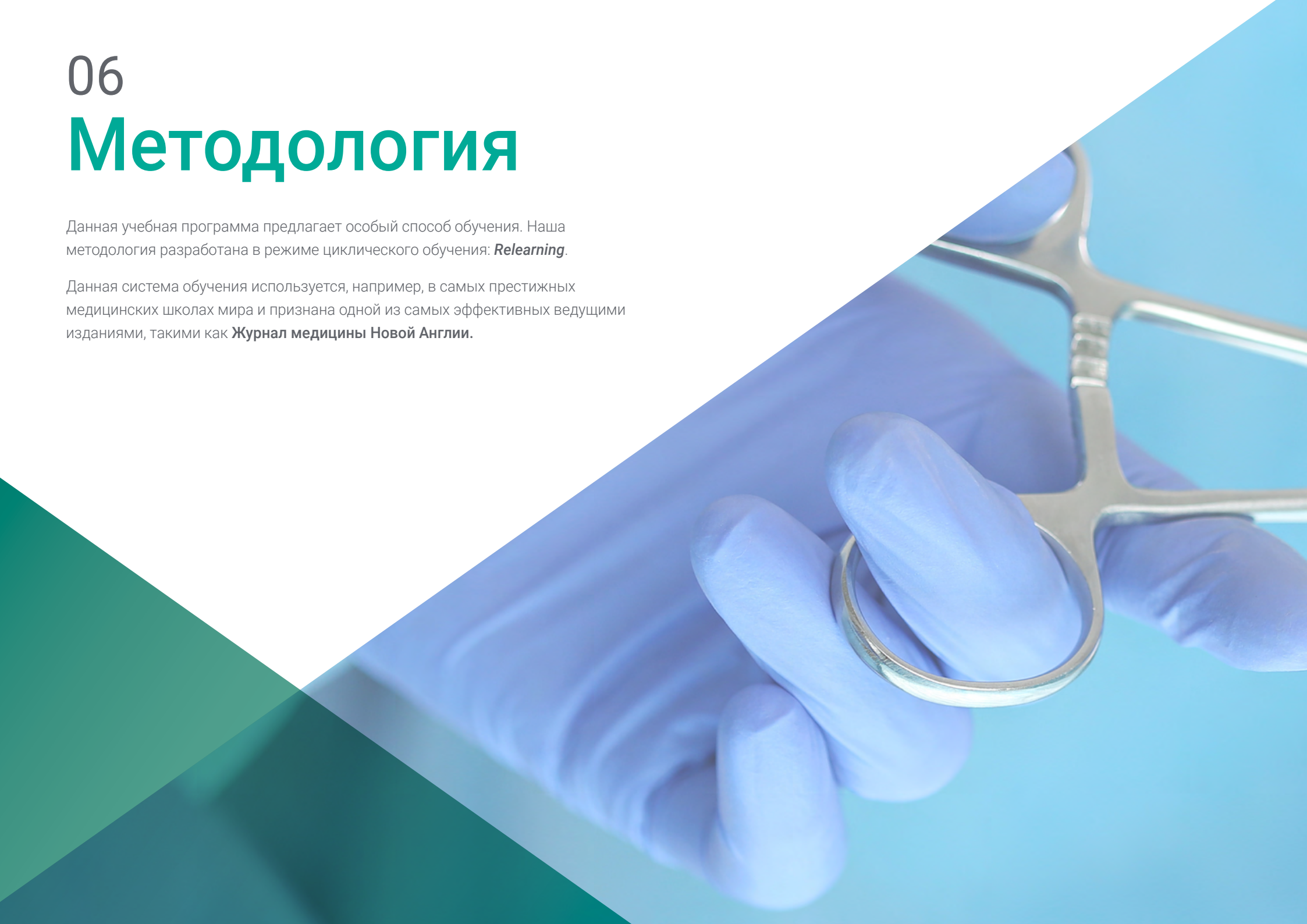
- 36.1. Концепция
 - 36.1.1. Характеристики заболеваний и грудное вскармливание
 - 36.1.2. Руководство к действию
- 36.2. Абсолютные и ложные противопоказания
 - 36.2.1. Противопоказания
 - 36.2.2. Ложные мифы
- 36.3. ВИЧ и грудное вскармливание
 - 36.3.1. Концепция
 - 36.3.2. Показания для грудного вскармливания
- 36.4. Гепатит и грудное вскармливание
 - 36.4.1. Концепция
 - 36.4.2. Показания для грудного вскармливания
- 36.5. Онкологические процессы и грудное вскармливание
 - 36.5.1. Рак и грудное вскармливание
 - 36.5.2. Показания для онкологического процесса и кормящих матерей
- 36.6. Особые случаи, затрудняющие грудное вскармливание у новорожденного
 - 36.6.1. Уход за новорожденным в особых случаях
 - 36.6.2. Механизмы приспособления к особым ситуациям и грудное вскармливание
- 36.7. Как способствовать грудное вскармливание при заболеваниях матери и эмбриона?
 - 36.7.1. Концепция
 - 36.7.2. Способствовать грудному вскармливанию in situ

06

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, пытаясь 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

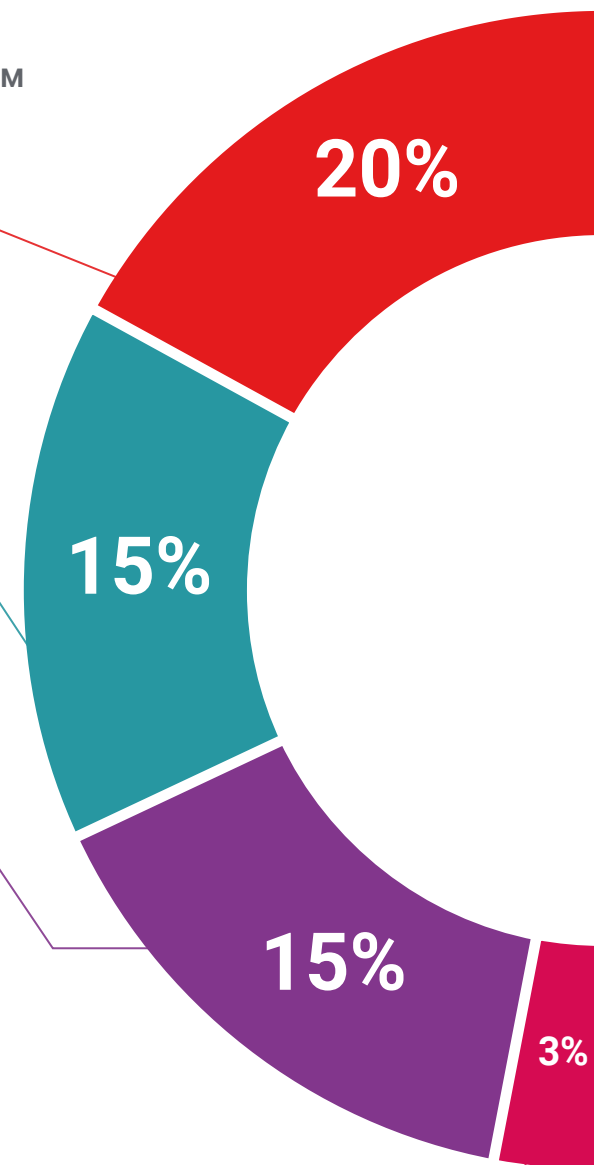
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

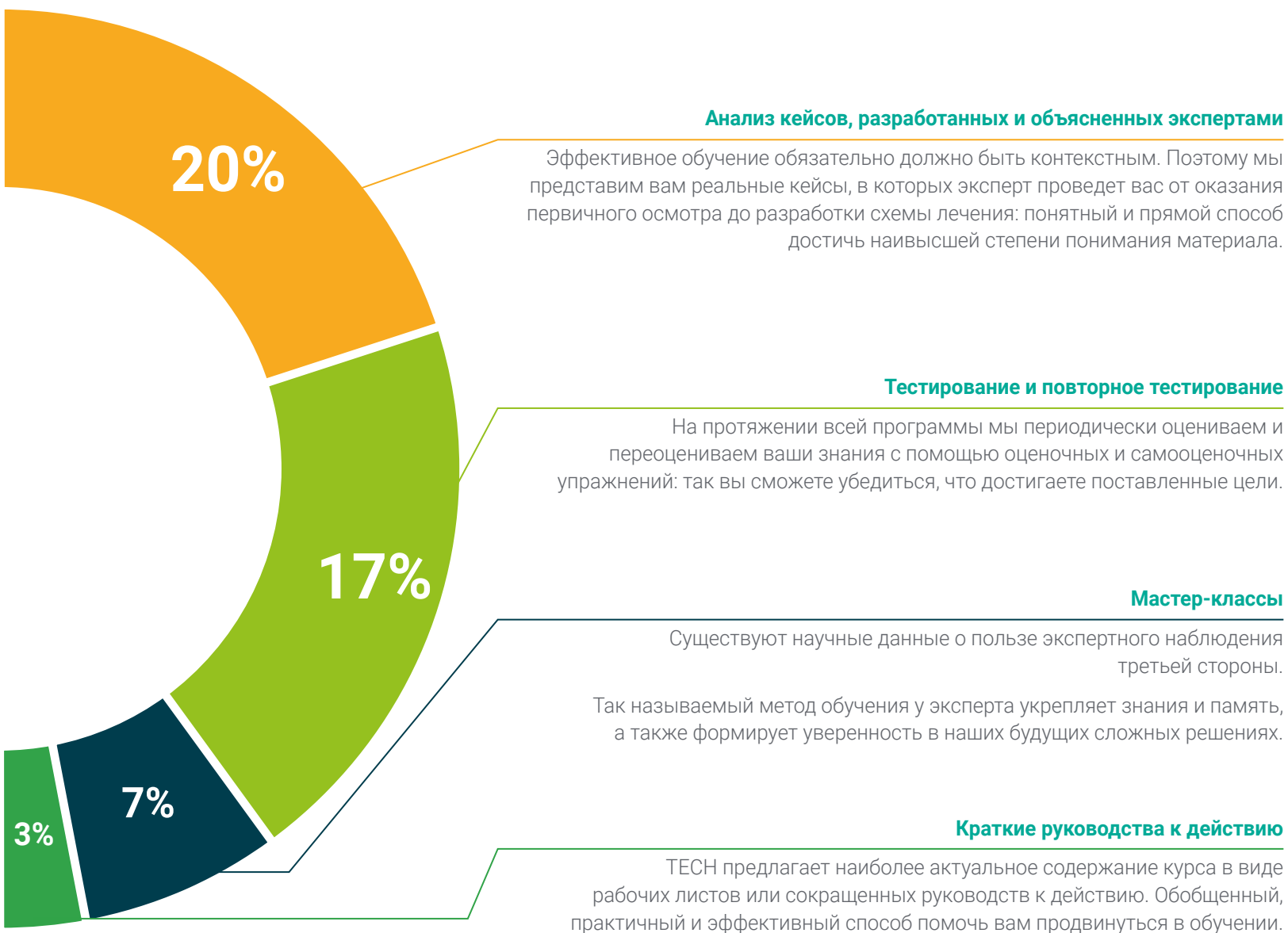
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



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.





07

Квалификация

Профессиональная магистерская специализация в области Акушерство и родовспоможение для акушеров гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого TECH Технологическим университетом.



“

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

Данная **Профессиональная магистерская специализация и родовспоможение для акушеров** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом **Специализированной магистратуры**, выданный **TECH Технологическим университетом**.

Диплом, выданный **TECH Технологическим университетом**, подтверждает

квалификацию, полученную в Специализированной магистратуре, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: **Профессиональная магистерская специализация в области Акушерство и родовспоможение для акушеров**

Количество учебных часов: **3000 часов**



*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 Языки



Профессиональная магистерская
специализация

Акушерство и родовспоможение
для акушеров

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 2 года
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Профессиональная магистерская специализация

Акушерство и родовспоможение
для акушеров

