

Очно-заочная магистратура

Патологии беременности
для сестринского дела



Очно-заочная магистратура

Патологии беременности для сестринского дела

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

Продолжительность: 12 месяцев

Учебное заведение: TECH Технологический университет

Веб-доступ: www.techitute.com/ru/nursing/hybrid-professional-master-degree/hybrid-professional-master-degree-pathologies-pregnancy-nursing

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Зачем проходить Очно-
заочную магистратуру?

стр. 8

03

Цели

стр. 12

04

Компетенции

стр. 18

05

Руководство курса

стр. 22

06

Планирование
обучения

стр. 26

07

Клиническая практика

стр. 42

08

Где я могу пройти
клиническую практику?

стр. 48

09

Методология

стр. 54

10

Квалификация

стр. 62

01

Презентация

Специалистам сестринского дела отводится важная роль в выявлении ранних нарушений и проведении комплексной оценки состояния беременных пациенток и их самочувствия. С развитием технологий появляются все более совершенные инструменты для разработки индивидуальных планов лечения при различных патологиях беременности. Парадоксально, но далеко не всем специалистам в этой области здравоохранения удастся быть в курсе всех событий. По этой причине ТЕСН разработал эту программу с новаторской академической моделью. Эта программа включает 1500 часов теоретического обучения на 100% интерактивной платформе в онлайн-режиме. В конце этого этапа состоится практическая, очная и интенсивная стажировка в престижном медицинском центре. Таким образом, совместно с ведущими экспертами врачи смогут поднять свою практику на самый высокий уровень.



“

Данная Очно-заочная магистратура — все, что вам нужно, чтобы стать специалистом сестринского дела с самыми современными навыками, способным справляться со сложными патологиями, характерными для беременных женщин”

В последнее время технологические инновации и новые терапевтические стратегии привели к разработке все более сложных методов оценки и мониторинга заболеваний как беременной женщины, так и плода, и специалистам сестринского дела, занимающимся уходом за этими группами риска, необходимо быть в курсе последних тенденций в этой области. Однако в большинстве случаев специалисты сталкиваются с программами, имеющими высокую теоретическую нагрузку, что не позволяет им развить практические навыки и пройти отличный курс повышения квалификации.

ТЕСН выходит за рамки этих трудностей и разрабатывает новаторскую образовательную методику для достижения обеих целей. Данная программа объединяет два основных этапа. Первый этап представляет собой теоретический подход, проходящий на 100% онлайн- и интерактивной платформе, в рамках которого специалист сестринского дела получит возможность посвятить 1500 часов изучению самых последних концепций в этой области. В этот период будут использоваться инновационные методики обучения, такие как *Relearning*, а также студентам будут предоставлены мультимедийные ресурсы, такие как видео и инфографика, для облегчения процесса обучения.

После этого студенты проходят 3-недельную интенсивную стажировку в престижном медицинском центре. Этот педагогический момент будет идеальным для применения знаний, полученных на теоретическом этапе, при уходе за реальными пациентами. Кроме того, вы будете работать вместе с ведущими экспертами и получите возможность на собственном опыте изучить их более комплексный опыт. Все это станет возможным благодаря специализированному руководству наставника, который позволит специалисту сестринского дела освоить самую современную динамику ухода и внедрить ее в свою повседневную практику.

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

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



В рамках данной Очно-заочной магистратуры вы получите широкое представление о наиболее важных теоретических концепциях, которые необходимо учитывать при работе с патологиями, поражающими беременных женщин”

“

Пройдите 3-недельную интенсивную очную стажировку, в ходе которой вы дополните свою сестринскую практику современными навыками в рамках этой программы от TECH”

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

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

Вы углубленно изучите академические модули этой программы и пополните свой багаж знаний новейшими научными данными о преэклампсии, поддающейся лечению специалистом сестринского дела.

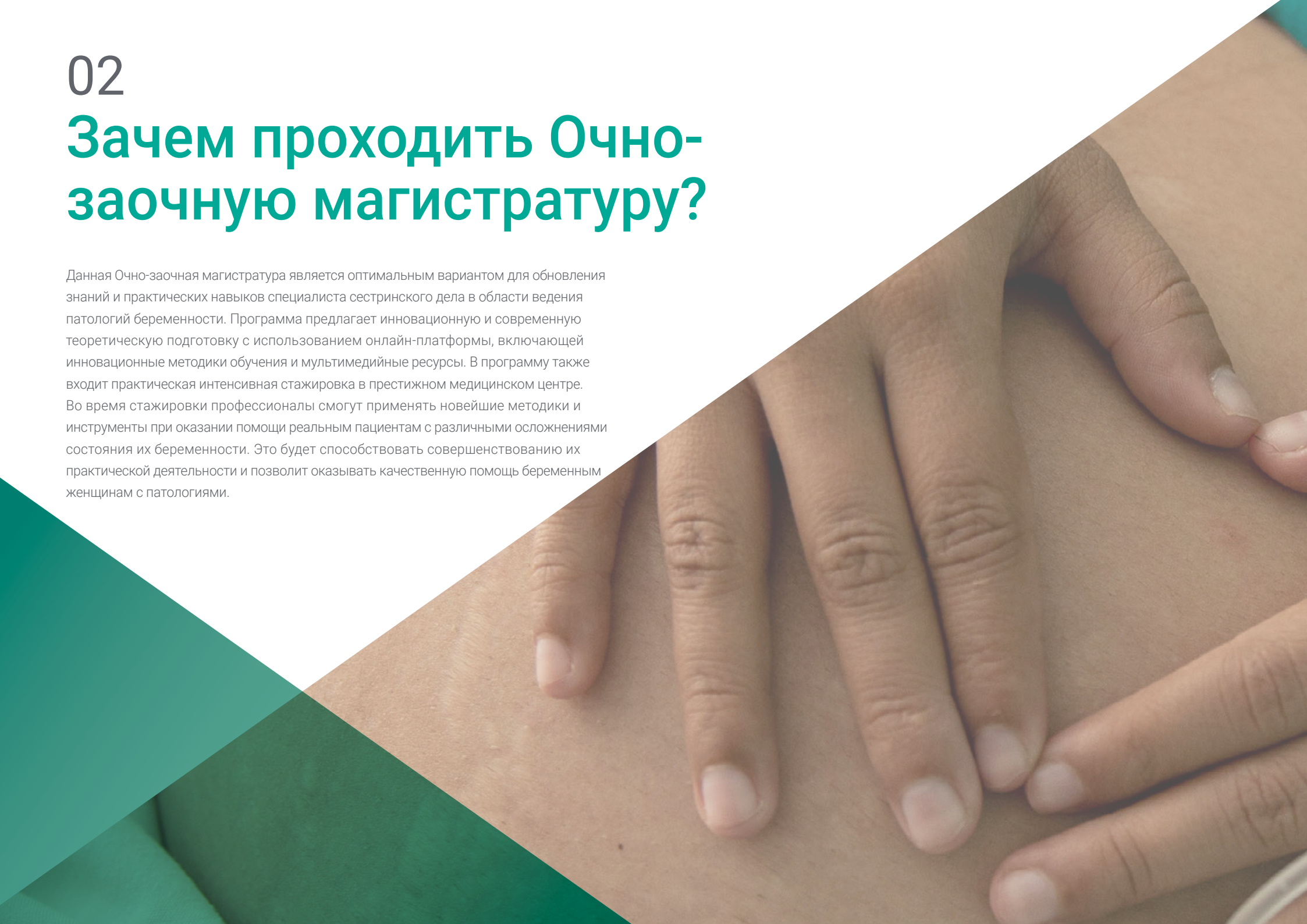
Завершите обучение, пройдя исключительно строгую клиническую практику под чутким руководством наставника, имеющего большой профессиональный опыт в области сестринского дела в послеродовом периоде.



02

Зачем проходить Очно-заочную магистратуру?

Данная Очно-заочная магистратура является оптимальным вариантом для обновления знаний и практических навыков специалиста сестринского дела в области ведения патологий беременности. Программа предлагает инновационную и современную теоретическую подготовку с использованием онлайн-платформы, включающей инновационные методики обучения и мультимедийные ресурсы. В программу также входит практическая интенсивная стажировка в престижном медицинском центре. Во время стажировки профессионалы смогут применять новейшие методики и инструменты при оказании помощи реальным пациентам с различными осложнениями состояния их беременности. Это будет способствовать совершенствованию их практической деятельности и позволит оказывать качественную помощь беременным женщинам с патологиями.



“

TECH, благодаря данной Очно-заочной магистратуре, превратит вас в эксперта в области сестринского дела по выявлению инфекций, таких как бактериальный вагиноз у беременных женщин”

1. Обновить свои знания благодаря новейшим доступным технологиям

Уже несколько лет исследования в области патологий беременности для сестринского дела дополняются все более совершенными технологическими ресурсами. За короткое время эти устройства смогли расширить возможности оценки и мониторинга сложных состояний матери и плода. С помощью ТЕСН вы овладеете всеми ими на практическом и теоретическом уровне.

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

Во время обучения на Очно-заочной магистратуре специалист будет иметь возможность общаться с лучшими экспертами. На начальном, теоретическом этапе обучения вас будут сопровождать лучшие преподаватели. Впоследствии, в клинической практике, врач пройдет интенсивную стажировку у опытных специалистов.

3. Попасть в первоклассную клиническую среду

На основе тщательного отбора ТЕСН согласовал первоклассные клинические практики для стажировки в больнице, которые будут проходить во второй половине обучения в Очно-заочной магистратуре. На этом академическом этапе специалист сестринского дела получит доступ к самым современным ресурсам для оказания медицинской помощи. Кроме того, вы сможете применить их на практике в отношении реальных пациентов под пристальным наблюдением авторитетной команды экспертов и опытного ассистирующего наставника.



4. Объединить лучшую теорию с самой передовой практикой

На образовательном рынке, который слабо адаптирован к практическим требованиям обучения специалистов сестринского дела, TECH выходит на рынок с новаторской в своем роде моделью обучения. Таким образом, после прохождения онлайн-обучения продолжительностью 1500 часов, врач пройдет на 100% практическое и очное обучение, в ходе которого он будет ознакомлен с основными нововведениями, касающимися подхода к патологии беременности.

5. Расширять границы знаний

TECH предлагает возможность прохождения клинической практики по данной программе в центрах международного уровня. Таким образом, специалист сестринского дела расширит свои академические границы за счет глобальных знаний и реализации ресурсов в соответствии со стандартами различных географических широт. Такая возможность обучения, несомненно, доступна только в TECH — крупнейшем в мире цифровом университете.

“

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

03

Цели

Эта программа обеспечивает специалисту сестринского дела отличную теоретическую и практическую подготовку по самым современным клиническим процедурам оказания помощи при патологиях беременности. Это возможно благодаря инновационной форме обучения, состоящей из двух отдельных этапов. В рамках первой из них врач изучит современные концепции на образовательной на 100% онлайн-платформе. Затем вы пройдете практическую очную интенсивную стажировку в престижных медицинских центрах, оснащенных новейшими научными и технологическими ресурсами для ухода за беременными женщинами и их детьми.



“

Будучи специалистом сестринского дела, вы сможете определить некоторые прогностические признаки послеродового кровотечения благодаря этой программе от TECH”



Общая цель

- ♦ Общая цель данной Очно-заочной магистратуры — ознакомить специалиста сестринского дела с патологиями первого триместра беременности. В данной программе также подробно рассматриваются наиболее часто встречающиеся эндокринные заболевания у беременных женщин и методы их лечения и мониторинга. Таким образом, специалисты повысят свою квалификацию и внесут вклад в обеспечение лучшего прогноза для своих пациентов на основе новейших технологических ресурсов и терапевтических процедур



Будучи специалистом сестринского дела, вы сможете определить некоторые прогностические признаки послеродового кровотечения благодаря этой программе от TECH





Конкретные цели

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

Пrenатальная диагностика

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

Модуль 2. Заболевания ЖКТ у беременных

- ♦ Обновить знания о некоторых наиболее частых патологиях беременности, таких как рвота у беременных, патология, которая часто встречается при беременности и является объектом работы акушеров в отделениях неотложной помощи и отделениях для беременных высокого риска
- ♦ Знать о важности ранней диагностики таких патологий, как 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 беременности, например, рефлюкс — заболевание, по поводу которого беременные женщины неоднократно консультируются во время беременности
- ♦ Описать основные гигиенические меры борьбы с ним

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

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

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

- ♦ Расширить знания в области неврологических патологий, которые постоянно исследуют и развиваются, таких как рассеянный склероз, сложная патология, при которой акушеры должны быть обучены правильному клиническому и психологическому подходу
- ♦ Обновить знания о противоэпилептических препаратах, поскольку многие из них обладают тератогенным действием и являются предметом консультаций пациентов
- ♦ Изучить вопросы дерматологической патологии, благодаря чему учащийся сможет осуществлять соответствующий подход в отделениях неотложной помощи и консультаций

- ♦ Проанализировать аутоиммунные заболевания, влияющие на беременность, поскольку многие из них являются показанием для прерывания беременности на ранних сроках, например, волчанка и антифосфолипидный синдром
- ♦ Рассмотреть патологии опорно-двигательного аппарата, которые, хотя обычно и не являются серьезными, затрагивают большинство беременных женщин, обращающихся за помощью

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

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

Модуль 6. Патологии внутриутробного роста и развития плода.

Преждевременные роды и многоплодная беременность. Легочное и неврологическое созревание

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

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

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

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

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

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

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

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

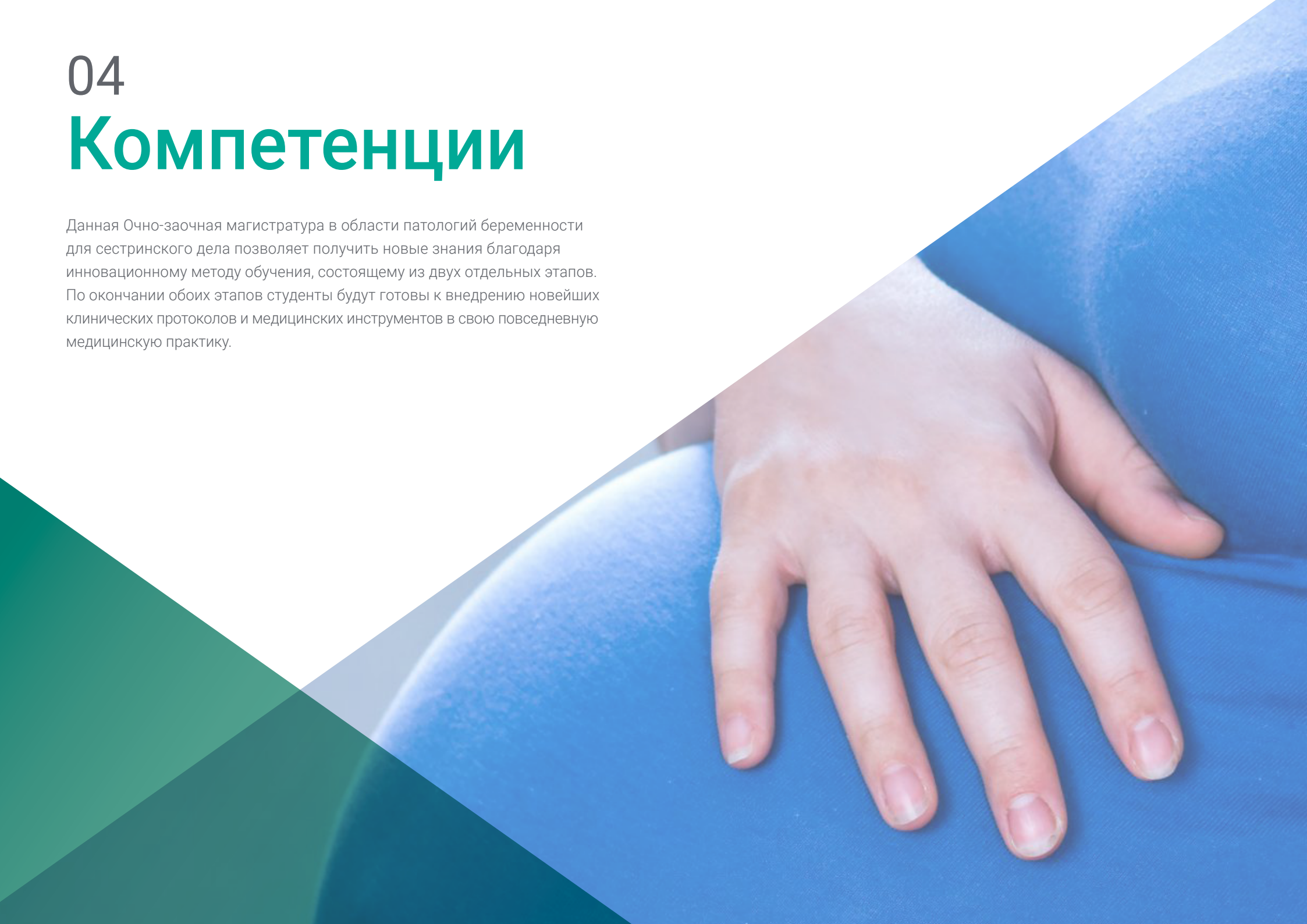
- ♦ Узнать об инфекционной патологии в послеродовом периоде, поскольку именно акушеры ведут прием женщин в послеродовом периоде, и их раннее обращение к специалистам является залогом успешного результата
- ♦ Проводить обучение по проблемам грудного вскармливания — тема, которая практически полностью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



Одной из основных целей данной программы является повышение квалификации в области ведения беременных женщин с гестационным диабетом”

04 Компетенции

Данная Очно-заочная магистратура в области патологий беременности для сестринского дела позволяет получить новые знания благодаря инновационному методу обучения, состоящему из двух отдельных этапов. По окончании обоих этапов студенты будут готовы к внедрению новейших клинических протоколов и медицинских инструментов в свою повседневную медицинскую практику.



“

Благодаря ТЕСН вы освоите основные протоколы в отношении беременных женщин, являющихся носителями стрептококка группы В”



Общие профессиональные навыки

- ♦ 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

“

Пройдя данную Очно-заочную магистратуру, вы получите актуальную информацию о проблемах с плацентой, которые могут возникнуть в любом из триместров, и способах борьбы с ними из области сестринского дела”





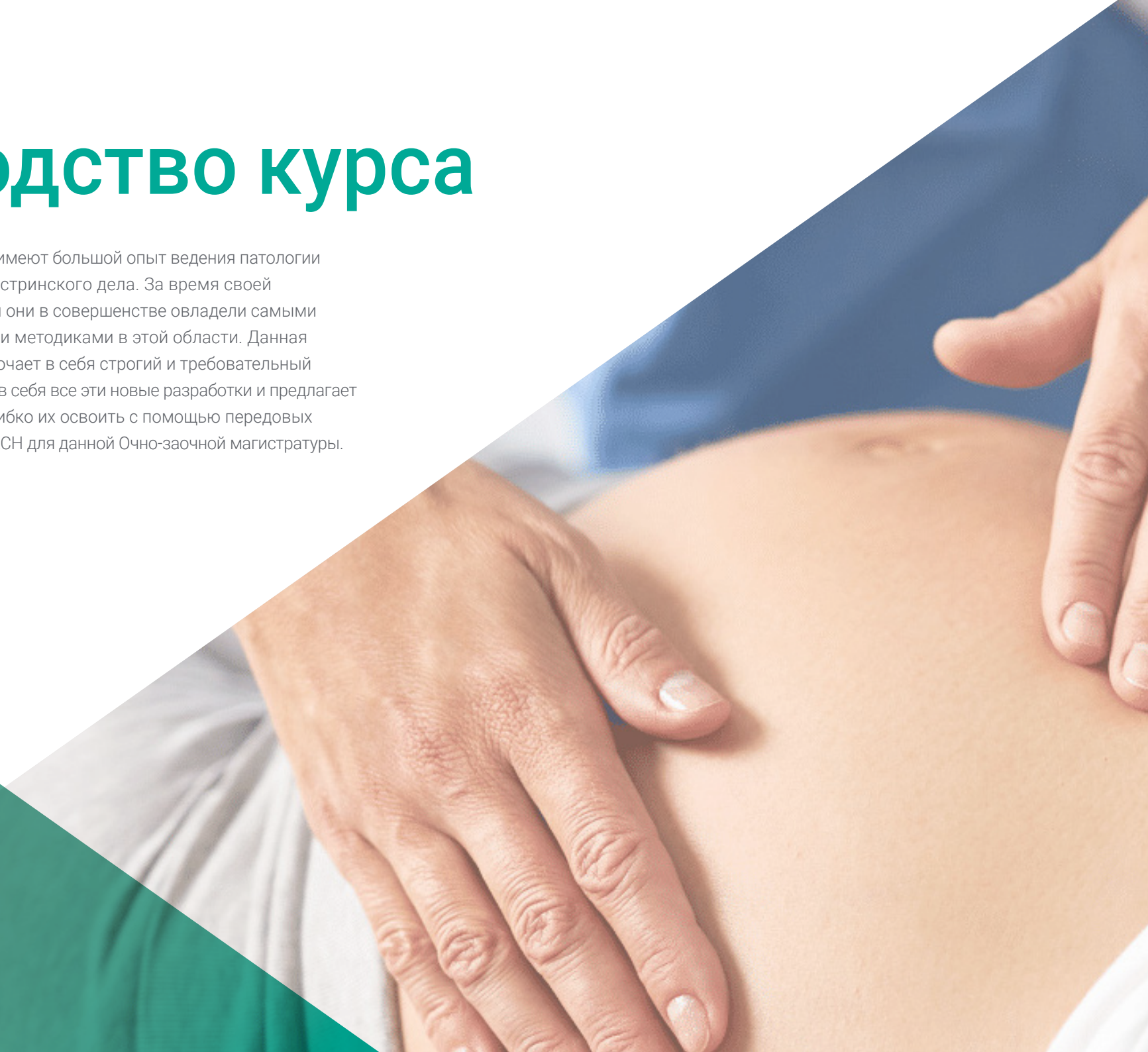
Профессиональные навыки

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

05

Руководство курса

Преподаватели этой программы имеют большой опыт ведения патологии беременности с точки зрения сестринского дела. За время своей профессиональной деятельности они в совершенстве овладели самыми инновационными технологиями и методиками в этой области. Данная программа, в свою очередь, включает в себя строгий и требовательный учебный план, который включает в себя все эти новые разработки и предлагает врачам возможность быстро и гибко их освоить с помощью передовых методов обучения, внедренных ТЕСН для данной Очно-заочной магистратуры.



“

Преподаватели этого факультета до сих пор активно работают, оказывая помощь беременным женщинам из различных отделений сестринского дела”

Руководство



Г-жа Эрнандо Орехудо, Исабель

- ♦ Медсестра-специалист в области гинекологии и акушерства
- ♦ Акушерка в Университетской клинической больнице Сан-Карлос
- ♦ Медсестра амбулаторного приема в Университетской больнице Ла-Пас
- ♦ Университетский диплом в области сестринского дела Автономного университета Мадрида

Преподаватели

Г-н Маркес Эспинар, Гумерсиндо

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

Г-жа Де Мигель Гонсалес, Мария Хосе

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

Г-жа Де ла Торре Арандилья, Ана

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



Г-жа Эрнандес Лачеаб, Сониа

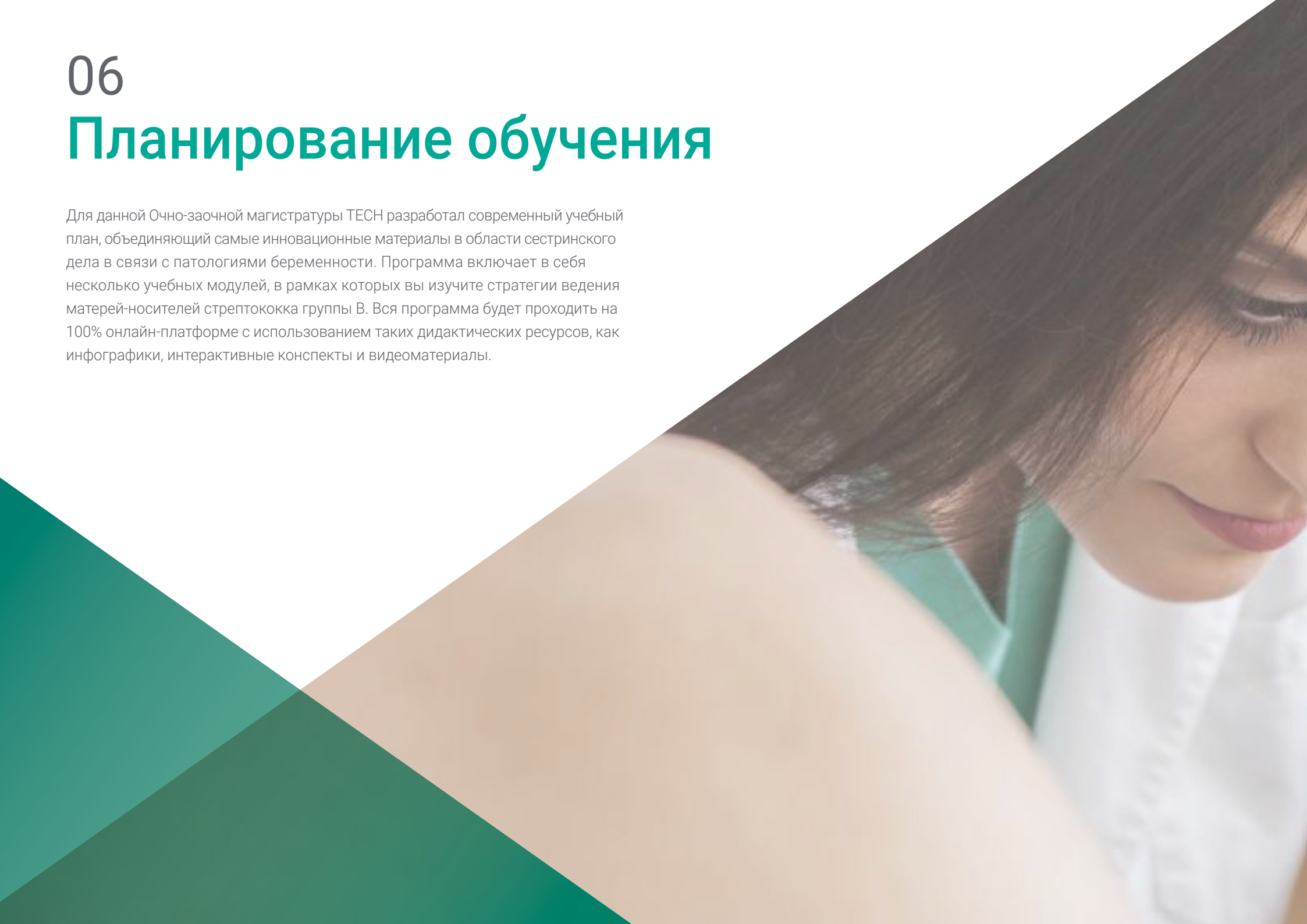
- ♦ Медсестра в службе по уходу за сельскими жителями в Мадриде
- ♦ Акушерка в Университетской клинической больнице Сан-Карлос в Мадриде
- ♦ Медсестра первичной помощи в SERMAS
- ♦ Диплом в области сестринского дела в Университете Алькалы
- ♦ Сестринское дело во внебольничной неотложной помощи
- ♦ Специалист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

“ *TECH подобрал для этой команды преподавателей лучших специалистов сестринского дела, обладающих высоким педагогическим потенциалом* ”

06

Планирование обучения

Для данной Очно-заочной магистратуры ТЕСН разработал современный учебный план, объединяющий самые инновационные материалы в области сестринского дела в связи с патологиями беременности. Программа включает в себя несколько учебных модулей, в рамках которых вы изучите стратегии ведения матерей-носителей стрептококка группы В. Вся программа будет проходить на 100% онлайн-платформе с использованием таких дидактических ресурсов, как инфографики, интерактивные конспекты и видеоматериалы.



“

Первый этап этой программы основан на 100% онлайн- и интерактивной учебной платформе, без ограничивающих графиков и заранее установленных графиков оценки”

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

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

1.6. Врожденные пороки развития плода, вызванные инфекциями: TORCH-инфекции I

1.6.1. Токсоплазмоз

1.6.1.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология

1.6.1.2. Профилактика

1.6.1.3. Диагностика

1.6.1.4. Лечение

1.6.1.5. Врожденный токсоплазмоз

1.6.2. Краснуха

1.6.2.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология

1.6.2.2. Профилактика и вакцинация

1.6.2.3. Диагностика

1.6.2.4. Лечение

1.6.2.5. Врожденная краснуха

1.7. Врожденные пороки развития плода, вызванные инфекциями: TORCH-инфекции II

1.7.1. Цитомегаловирус

1.7.1.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология

1.7.1.2. Профилактика

1.7.1.3. Диагностика

1.7.1.4. Лечение

1.7.1.5. Врожденная цитомегаловирусная инфекция

1.7.2. Ветряная оспа

1.7.2.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология

1.7.2.2. Профилактика и вакцинация

1.7.2.3. Диагностика

1.7.2.4. Лечение

1.7.2.5. Врожденная ветряная оспа

1.7.2.6. Осложнения при ветряной оспе при беременности

1.8. Врожденные пороки развития плода, вызванные инфекциями: TORCH-инфекции III

1.8.1. Вирус простого герпеса

1.8.1.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология

1.8.1.2. Профилактика

1.8.1.3. Диагностика

1.8.1.4. Лечение

1.8.1.5. Врожденная инфекция, вызванная вирусом простого герпеса

1.8.2. Сифилис

1.8.2.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология

1.8.2.2. Профилактика

1.8.2.3. Диагностика

1.8.2.4. Лечение

1.8.2.5. Врожденный сифилис

1.9. Другие инфекции, вызывающие проблемы с плодом

1.9.1. Парвовирус B19

1.9.1.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология

1.9.1.2. Профилактика

1.9.1.3. Диагностика

1.9.1.4. Лечение

1.9.1.5. Врожденная парвовирусная инфекция

1.9.2. Листерия

1.9.2.1. Возбудитель, клиника и эпидемиология

1.9.2.2. Профилактика и вакцинация

1.9.2.3. Диагностика

1.9.2.4. Лечение

1.9.2.5. Врожденный листериоз

1.10. ВИЧ-инфекция и беременность

1.10.1. Эпидемиология

1.10.2. Гестационный скрининг и диагностика

1.10.3. Клиническое ведение и лечение

1.10.4. Роды с ВИЧ

1.10.5. Риск вертикального инфицирования и особенности течения
неонатального периода

Модуль 2. Заболевания ЖКТ у беременных

2.1. Расстройства вегетативной нервной системы

2.1.1. Нарушения аппетита

2.1.2. Сиалорея

2.1.3. Тошнота и рвота

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

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

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

- 3.1. Анемия при беременности
 - 3.1.1. Концепция
 - 3.1.2. Этиопатогенез и влияние на плод
 - 3.1.3. Виды анемии
 - 3.1.3.1. Микроцитарная анемия
 - 3.1.3.2. Нормоцитарная анемия
 - 3.1.3.3. Макроцитарная анемия
 - 3.1.4. Лечение и профилактика
 - 3.1.5. Другие формы анемии
 - 3.1.5.1. Серповидно-клеточная или серповидно-клеточная анемия
 - 3.1.5.2. Талассемия
- 3.2. Тромбоцитопении
 - 3.2.1. Эссенциальная тромбопения при беременности
 - 3.2.1.1. Причины и заболеваемость
 - 3.2.1.2. Диагностика
 - 3.2.1.3. Поведение в родах

- 3.2.2. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура
 - 3.2.2.1. Причины и заболеваемость
 - 3.2.2.2. Диагностика
 - 3.2.2.3. Поведение в родах
- 3.2.3. Неонатальная аллоиммунная тромбопения
 - 3.2.3.1. Причины и заболеваемость
 - 3.2.3.2. Диагностика
 - 3.2.3.3. Поведение в родах
- 3.2.4. Тромбопения, связанная с гипертензивными состояниями при беременности
- 3.2.5. Терапевтическое лечение тромбопении при беременности
- 3.2.6. Ведение тромбоцитопении у новорожденных детей
- 3.3. Проблемы со свертываемостью крови
 - 3.3.1. Болезнь Виллебранда
 - 3.3.1.1. Определение и эпидемиология
 - 3.3.1.2. Соображения в процессе родов
 - 3.3.2. Гемофилия
 - 3.3.2.1. Определение и эпидемиология
 - 3.3.2.2. Типы
 - 3.3.2.2.1. Гемофилия А
 - 3.3.2.2.2. Гемофилия В
 - 3.3.2.3. Модели хромосомного наследования при гемофилии
 - 3.3.2.4. Соображения в процессе родов
- 3.4. Варикозный синдром
 - 3.4.1. Понятие и патофизиология
 - 3.4.2. Клинические проявления
 - 3.4.3. Диагностика
 - 3.4.4. Геморрой
 - 3.4.5. Вульварный варикоз
- 3.5. Гемолитическая болезнь плода
 - 3.5.1. Концепция
 - 3.5.2. Патофизиология
 - 3.5.3. Резус-изоиммунизация
 - 3.5.4. Несовместимость по ABO

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

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

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

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

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

- 5.1. Бронхиальная астма
 - 5.1.1. Концепция
 - 5.1.2. Течение бронхиальной астмы во время беременности
 - 5.1.3. Лечение
 - 5.1.4. Астматический криз и клиническое лечение
 - 5.1.5. Соображения, касающиеся родов у беременной женщины с бронхиальной астмой

5.2. Внутрибольничная пневмония и аспирационная пневмония

- 5.2.1. Этиология
- 5.2.2. Лечение
- 5.2.3. Особые соображения во время беременности
- 5.2.4. Новорожденный от матери с пневмонией

5.3. Грипп

- 5.3.1. Этиология
- 5.3.2. Профилактика
- 5.3.3. Рекомендации по ведению беременности
- 5.3.4. Лечение
- 5.3.5. Критерии необходимости госпитализации
- 5.3.6. Новорожденный от матери с гриппом

5.4. Асимптоматическая бактериурия

- 5.4.1. Концепция
- 5.4.2. Этиология
- 5.4.3. Диагностические критерии
- 5.4.4. Лечение

5.5. Острый цистит и уретральный синдром

- 5.5.1. Концепция
- 5.5.2. Этиология
- 5.5.3. Диагностические критерии
- 5.5.4. Лечение
- 5.5.5. Мониторинг

5.6. Острый пиелонефрит

- 5.6.1. Концепция
- 5.6.2. Клинические проявления
- 5.6.3. Диагностика
- 5.6.4. Лечение
- 5.6.5. Критерии приема и выписки
- 5.6.6. Осложнения

5.7. Обструктивная уропатия

- 5.7.1. Концепция
- 5.7.2. Клинические проявления
- 5.7.3. Обследование и специальные анализы
- 5.7.4. Диагностика
- 5.7.5. Лечение
- 5.7.6. Осложнения

5.8. Трансплантация почки и беременность

- 5.8.1. Влияние трансплантации на беременность
- 5.8.2. Влияние беременности на трансплантацию
- 5.8.2. Соображения, связанные с родами, послеродовым периодом и грудным вскармливанием

5.9. Тропические и субтропические болезни I

- 5.9.1. Зика
 - 5.9.1.1. Эпидемиология
 - 5.9.1.2. Трансмиссия
 - 5.9.1.3. Клинические проявления
 - 5.9.1.4. Диагностика
 - 5.9.1.5. Влияние на плод и врожденная инфекция Зика
 - 5.9.1.6. Лечение и профилактика
- 5.9.2. Лихорадка Эбола
 - 5.9.2.1. Эпидемиология
 - 5.9.2.2. Трансмиссия
 - 5.9.2.3. Клинические проявления
 - 5.9.2.4. Диагностика
 - 5.9.2.5. Влияние на плод
 - 5.9.2.6. Лечение и профилактика
- 5.9.3. Болезнь Шагаса
 - 5.9.3.1. Эпидемиология
 - 5.9.3.2. Трансмиссия
 - 5.9.3.3. Клинические проявления
 - 5.9.3.4. Диагностика
 - 5.9.3.5. Влияние на плод
 - 5.9.3.6. Лечение и профилактика

5.10. Тропические и субтропические болезни II

5.10.1. Денге

- 5.10.1.1. Эпидемиология
- 5.10.1.2. Трансмиссия
- 5.10.1.3. Клинические проявления
- 5.10.1.4. Диагностика
- 5.10.1.5. Влияние на плод
- 5.10.1.6. Лечение и профилактика

5.10.2. Малярия

- 5.10.2.1. Эпидемиология
- 5.10.2.2. Трансмиссия
- 5.10.2.3. Клинические проявления
- 5.10.2.4. Диагностика
- 5.10.2.5. Влияние на плод
- 5.10.2.6. Лечение и профилактика

5.10.3. Чикунгунья

- 5.10.3.1. Эпидемиология
- 5.10.3.2. Трансмиссия
- 5.10.3.3. Клинические проявления
- 5.10.3.4. Диагностика
- 5.10.3.5. Влияние на плод
- 5.10.3.6. Лечение и профилактика

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

6.1. Задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР)

- 6.1.1. Концепция
- 6.1.2. Патогенез и этиологические факторы
- 6.1.3. Прогноз
- 6.1.4. Диагностика и классификация
- 6.1.5. Дифференциальная диагностика малого к гестационному сроку плода (МГВП)
- 6.1.6. Лечение и прерывание беременности

6.2. Макросомия плода

- 6.2.1. Концепция
- 6.2.2. Факторы риска
- 6.2.3. Акушерское наблюдение и мониторинг
- 6.2.4. Завершение гестации
- 6.2.5. Осложнения со стороны матери и плода

6.3. Пролонгированная беременность

- 6.3.1. Концепция
- 6.3.2. Этиология и профилактика
- 6.3.3. Осложнения беременности со стороны плод
- 6.3.4. Поведение в родах
- 6.3.5. Индукция на 41-й неделе vs. на 42-й неделе

6.4. Преждевременные роды

- 6.4.1. Угроза преждевременных родов
 - 6.4.1.1. Понятие и факторы риска
 - 6.4.1.2. Диагностика: ультразвуковое исследование и тест на фибронектин
 - 6.4.1.3. Акушерское ведение и токолитическая терапия

6.4.2. Путь родоразрешения недоношенного плода и особые соображения

6.5. Недостаточность шейки матки и серкляж

- 6.5.1. Концепция недостаточности шейки матки
- 6.5.2. Показания к проведению серкляжа шейки матки
- 6.5.3. Техника серкляжа
- 6.5.4. Соображения до и после серкляжа
- 6.5.5. Осложнения
- 6.5.6. Удаление серкляжа

6.6. Подозрения на хориоамнионит и клинический хориоамнионит

- 6.6.1. Понятие хориоамнионита
- 6.6.2. Критерии для подозрения на хориоамнионит
- 6.6.3. Диагностика
- 6.6.4. Лечение
- 6.6.5. Особые аспекты родовспоможения

- 6.7. Многоплодная беременность
 - 6.7.1. Описание и классификация
 - 6.7.2. Осложнения со стороны плода и матери
 - 6.7.3. Диагностика и определение хориальности
 - 6.7.4. Пренатальная диагностика и скрининг на хромосомопатии
 - 6.7.5. Гестационный скрининг
 - 6.7.6. Окончание срока беременности и способ родоразрешения
- 6.8. Фето-фетальный трансфузионный синдром
 - 6.8.1. Понятие и патофизиология
 - 6.8.2. Диагностические критерии
 - 6.8.3. Дифференциальная диагностика
 - 6.8.4. Лечение
 - 6.8.4.1. Метод лазерной фотокоагуляции сосудистых коммуникаций
 - 6.8.4.2. Последующее наблюдение
- 6.9. Кортикостероидная терапия для ускорения созревания легких плода
 - 6.9.1. Концепция
 - 6.9.2. Показания к применению
 - 6.9.3. Противопоказания
 - 6.9.4. Дозировка
 - 6.9.5. Особые аспекты, связанные с гестационным возрастом
 - 6.9.6. Особые ситуации
- 6.10. Сульфат магния как фетальный нейропротектор
 - 6.10.1. Концепция
 - 6.10.2. Показания к применению
 - 6.10.3. Противопоказания
 - 6.10.4. Применение и мониторинг лекарственных препаратов
 - 6.10.5. Сопутствующее применение токолитиков при угрозе преждевременных родов
 - 6.10.6. Побочные эффекты

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

- 7.1. Приращение плаценты
 - 7.1.1. Аспекты приращения плаценты
 - 7.1.1.1. Аномально адгезивная плацента
 - 7.1.1.2. Аномально инвазивная плацента
 - 7.1.1.3. Вращение плаценты
 - 7.1.2. Факторы риска
 - 7.1.3. Клиническая картина и смертность
 - 7.1.4. Диагностика
 - 7.1.5. Клиническое ведение и роды у беременной женщины с приращением плаценты
- 7.2. Предлежание плаценты
 - 7.2.1. Концепция
 - 7.2.2. Классификация
 - 7.2.3. Факторы риска
 - 7.2.4. Клиническая картина и смертность
 - 7.2.5. Диагностика
 - 7.2.6. Ведение беременности и родов у беременных с предлежанием плаценты
- 7.3. Морфологические и функциональные аномалии плаценты
 - 7.3.1. Изменение размера плода
 - 7.3.2. Морфологические изменения
 - 7.3.2.1. Двустворчатая плацента
 - 7.3.2.2. Окруженная валиком плацента
 - 7.3.2.3. Добавочная доля плаценты
 - 7.3.2.4. Фальшивая
 - 7.3.3. Плацентарная недостаточность
- 7.4. Аномалии пуповины
 - 7.4.1. Варианты длины пуповины и их осложнения: узлы и круги
 - 7.4.2. Аномалии пуповины в зависимости от случая
 - 7.4.2.1. Выпадение пуповины
 - 7.4.2.2. Латерация пуповины
 - 7.4.2.3. Пролапс
 - 7.4.2.3.1. Причины
 - 7.4.2.3.2. Лечение пролапса пуповины

- 7.4.3. Виды аномалий прикрепления
 - 7.4.3.1. Веламентозное прикрепление
 - 7.4.3.2. Маргинальное прикрепление
 - 7.4.3.3. Предлежание сосудов
- 7.4.4. Сосудистые аномалии
 - 7.4.4.1. Тромбоз
 - 7.4.4.2. Гематомы
 - 7.4.4.3. Одиночная пупочная артерия
- 7.5. Нарушения амниотических оболочек
 - 7.5.1. Узловатый амнион
 - 7.5.2. Амниотические перетяжки
 - 7.5.3. Экстрамембранозная беременность
 - 7.5.4. Преждевременный разрыв оболочек и хориоамнионит
- 7.6. Аномалии амниотической жидкости
 - 7.6.1. Маловодие и многоводие
 - 7.6.1.1. Понятие и эпидемиология
 - 7.6.1.2. Этиологические факторы
 - 7.6.1.3. Диагностика
 - 7.6.1.4. Влияние на плод и новорожденных
 - 7.6.1.5. Клиническое ведение и лечение
 - 7.6.2. Превышение нормы: полигидрамниоз
 - 7.6.2.1. Понятие и эпидемиология
 - 7.6.2.2. Этиологические факторы
 - 7.6.2.3. Диагностика
 - 7.6.2.4. Влияние на плод и новорожденных
 - 7.6.2.5. Клиническое ведение и лечение. Помощь при родах
- 7.7. Разрыв матки
 - 7.7.1. Концепция
 - 7.7.2. Типы
 - 7.7.3. Факторы риска
 - 7.7.4. Клинические проявления и диагностика
 - 7.7.5. Лечение

- 7.8. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
 - 7.8.1. Концепция
 - 7.8.2. Факторы риска
 - 7.8.3. Клинические проявления и диагностика
 - 7.8.4. Клиническое руководство
- 7.9. Эмболия амниотической жидкостью
 - 7.9.1. Концепция
 - 7.9.2. Факторы риска
 - 7.9.3. Патофизиология
 - 7.9.4. Клинические проявления
 - 7.9.5. Диагностика и лечение
- 7.10. Дистоция плечиков
 - 7.10.1. Концепция
 - 7.10.2. Факторы риска
 - 7.10.3. Диагностика
 - 7.10.4. Решения
 - 7.10.4.1. Решения первого уровня
 - 7.10.4.2. Решения второго уровня
 - 7.10.4.3. Решения третьего уровня
 - 7.10.5. Послеродовой уход и оценка

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

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

- 8.2. Тазовое предлежание
 - 8.2.1. Концепция
 - 8.2.2. Классификация
 - 8.2.3. Этиология
 - 8.2.4. Диагностика
 - 8.2.5. Вагинальные роды и их ведение
- 8.3. Вагинальные роды после кесарева сечения
 - 8.3.1. Выбор метода родоразрешения
 - 8.3.2. Противопоказания к вагинальным родам с предыдущим кесаревым сечением
 - 8.3.3. Плановое кесарево сечение
 - 8.3.4. Индукция родов
- 8.4. Подготовка шейки матки к родам
 - 8.4.1. Концепция
 - 8.4.2. Показания к применению
 - 8.4.3. Противопоказания
 - 8.4.4. Индукционные риски
 - 8.4.5. Методы индукции родов
- 8.5. Фармакологические методы
 - 8.5.1. Концепция
 - 8.5.1.1. Иммунная водянка плода
 - 8.5.1.2. Неиммунная водянка плода
 - 8.5.2. Патофизиология
 - 8.5.3. Диагностика
 - 8.5.4. Клиническое руководство
- 8.6. Мать — носитель стрептококка группы В (GBS)
 - 8.6.1. Концепция
 - 8.6.2. Взятие анализов и скрининг
 - 8.6.3. Лечение
 - 8.6.4. Новорожденные, родившиеся от матери с GBS
- 8.7. Кесарево сечение
 - 8.7.1. Показания к назначению
 - 8.7.2. Классификация
 - 8.7.3. Соображения, касающиеся кесарева сечения
 - 8.7.4. Хирургический метод
 - 8.7.5. Послеоперационное лечение
- 8.8. Внешний цефалический вариант
 - 8.8.1. Концепция
 - 8.8.2. Показания к назначению
 - 8.8.3. Противопоказания
 - 8.8.4. Техника проведения и порядок действий
 - 8.8.5. Осложнения
 - 8.8.5.1. Фармакологические методы
 - 8.8.5.2. Нефармакологические методы
- 8.9. Преждевременный разрыв плодных оболочек
 - 8.9.1. Этиология
 - 8.9.2. Диагностика
 - 8.9.3. Преждевременный предлаборный разрыв плодных оболочек
 - 8.9.4. Дородовой разрыв плодных оболочек
- 8.10. Акушерские повреждения анального сфинктера
 - 8.10.1. Профилактика
 - 8.10.2. Классификация
 - 8.10.2.1. Разрыв третьей степени
 - 8.10.2.2. Разрыв четвертой степени
 - 8.10.3. Лечение разрывов промежности
 - 8.10.4. Последующее наблюдение и роды после травмы анального сфинктера

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

- 9.1. Патология щитовидной железы и беременность
 - 9.1.1. Гипотиреоз
 - 9.1.1.1. Диагностика
 - 9.1.1.2. Клинические проявления
 - 9.1.1.3. Этиология
 - 9.1.1.4. Клиническое руководство

- 9.1.2. Гипертиреоз и тиреотоксикоз
 - 9.1.2.1. Диагностика
 - 9.1.2.2. Клинические проявления
 - 9.1.2.3. Этиология
 - 9.1.2.4. Клиническое руководство
- 9.1.3. Лечение во время беременности
- 9.1.4. Влияние на плод
- 9.2. Сахарный диабет и беременность
 - 9.2.1. Ведение беременности
 - 9.2.2. Гестационный скрининг
 - 9.2.3. Критерии для прерывания беременности
 - 9.2.4. Вопросы, связанные с родами
 - 9.2.5. Новорожденный от матери с сахарным диабетом
- 9.3. Гестационный диабет
 - 9.3.1. Концепция
 - 9.3.2. Факторы риска
 - 9.3.3. Протокол диагностики и скрининга
 - 9.3.4. Гестационный скрининг
 - 9.3.5. Критерии для прерывания беременности
 - 9.3.6. Клиническое ведение во время родов и после
 - 9.3.7. Новорожденный от матери с гестационным диабетом
- 9.4. Ожирение и беременность
 - 9.4.1. Понятие и классификация ожирения
 - 9.4.2. Влияние ожирения на беременность
 - 9.4.3. Влияние беременности на ожирение
 - 9.4.4. Женщины с ожирением в послеродовом периоде
- 9.5. Рак молочной железы и беременность
 - 9.5.1. Понятие и эпидемиология
 - 9.5.2. Диагностика
 - 9.5.3. Лечение
 - 9.5.4. Прогноз
- 9.6. Рак шейки матки и беременность
 - 9.6.1. Понятие и эпидемиология
 - 9.6.2. Мазок на цитологию при беременности
 - 9.6.3. Кольпоскопия при беременности
 - 9.6.4. Диагностика и лечение
- 9.7. Рак яичников и беременность
 - 9.7.1. Понятие и эпидемиология
 - 9.7.2. Клинические проявления
 - 9.7.3. Диагностика
 - 9.7.4. Лечение
- 9.8. Гипертензивные состояния при беременности I
 - 9.8.1. Концепция
 - 9.8.2. Классификация гипертензии при беременности
 - 9.8.3. Критерии степени риска
 - 9.8.4. Прогнозирование и профилактика
 - 9.8.5. Лечение и клиническое ведение
 - 9.8.6. Критерии для прерывания беременности
- 9.9. Гипертензивные состояния при беременности II
 - 9.9.1. Эклампсия
 - 9.9.1.1. Диагностика
 - 9.9.1.2. Клиническое ведение и лечение
 - 9.9.2. HELLP-синдром
 - 9.9.2.1. Диагностика
 - 9.9.2.2. Клиническое ведение и лечение
 - 9.9.3. Последующее наблюдение за беременными женщинами с гипертензивными проблемами
- 9.10. Антенатальная гибель плода
 - 9.10.1. Концепция
 - 9.10.2. Классификация
 - 9.10.3. Этиологические факторы
 - 9.10.4. Диагностика
 - 9.10.5. Клиническое и психологическое ведение
 - 9.10.6. Последующее генетическое консультирование

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

- 10.1. Послеродовая инфекция
 - 10.1.1. Понятие и этиология
 - 10.1.2. Факторы риска
 - 10.1.3. Способы распространения
 - 10.1.4. Клинические формы
 - 10.1.5. Клинические проявления
 - 10.1.6. Лечение и профилактика
- 10.2. Послеродовое кровотечение
 - 10.2.1. Концепция
 - 10.2.2. Этиология
 - 10.2.2.1. Тонус матки
 - 10.2.2.2. Акушерская травма и деформация матки
 - 10.2.2.3. Ткани
 - 10.2.2.4. Проблемы со свертываемостью крови
 - 10.2.3. Лечение
- 10.3. Основные проблемы при грудном вскармливании I
 - 10.3.1. Трещины на сосках
 - 10.3.2. Нагрубание и непроходимость молочных желез
 - 10.3.3. Экзема и кандидоз соска
 - 10.3.4. Гипогалактия
- 10.4. Основные проблемы при грудном вскармливании II
 - 10.4.1. Острый мастит
 - 10.4.1.1. Понятие, этиология и клиника
 - 10.4.1.2. Профилактика
 - 10.4.1.3. Лечение
 - 10.4.1.4. Осложнения
- 10.5. Психологические проблемы в послеродовой период
 - 10.5.1. Материнский блюз или послеродовой блюз
 - 10.5.2. Послеродовая депрессия
 - 10.5.2.1. Концепция
 - 10.5.2.2. Факторы риска
 - 10.5.2.3. Профилактика
 - 10.5.2.4. Лечение



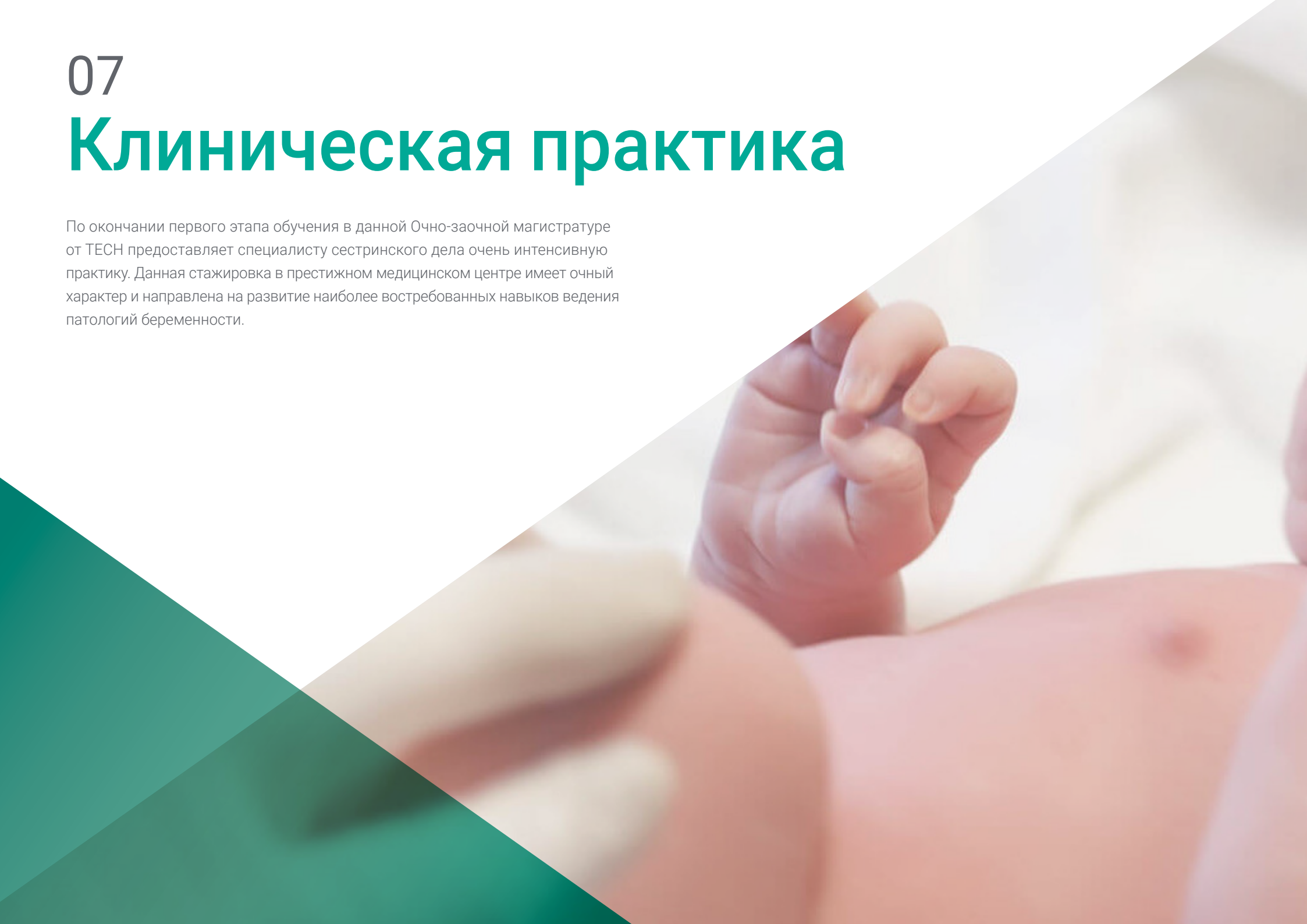


- 10.5.3. Послеродовой психоз
 - 10.5.3.1. Концепция
 - 10.5.3.2. Факторы риска
 - 10.5.3.3. Профилактика
 - 10.5.3.4. Лечение
- 10.6. Переживания перинатальной утраты
 - 10.6.1. Концепция
 - 10.6.2. Клинические проявления
 - 10.6.3. Виды утраты
 - 10.6.4. Фазы перинатальной тяжелой утраты
 - 10.6.5. Психологическое лечение
- 10.7. Постдуральная пункционная головная боль
 - 10.7.1. Концепция
 - 10.7.2. Дифференциальная диагностика
 - 10.7.3. Лечение и профилактика
 - 10.7.4. Осложнения
- 10.8. Сердечно-легочная реанимация у беременных женщин
 - 10.8.1. Основные причины остановки сердечно-дыхательной деятельности у беременных женщин
 - 10.8.2. Алгоритм сердечно-легочной реанимации
 - 10.8.3. Вопросы, связанные с беременностью
 - 10.8.4. Извлечение плода
- 10.9. Неонатальная сердечно-легочная реанимация
 - 10.9.1. Основные причины кардиореспираторной остановки у новорожденных
 - 10.9.2. Алгоритм сердечно-легочной реанимации
 - 10.9.3. Нейропротекция с помощью гипотермии у новорожденного
 - 10.9.3.1. Концепция и механизм действия гипотермии
 - 10.9.3.2. Критерии включения и исключения для лечения
 - 10.9.3.3. Фазы лечения и охлаждение
 - 10.9.3.4. Ограничение терапевтических усилий у новорожденных с гипоксически-ишемической энцефалопатией
- 10.10. Легальное прерывание беременности
 - 10.10.1. Концепция
 - 10.10.2. Законодательная база
 - 10.10.3. Методы в зависимости от количества недель беременности
 - 10.10.4. Селективный фетотид

07

Клиническая практика

По окончании первого этапа обучения в данной Очно-заочной магистратуре от ТЕСН предоставляет специалисту сестринского дела очень интенсивную практику. Данная стажировка в престижном медицинском центре имеет очный характер и направлена на развитие наиболее востребованных навыков ведения патологий беременности.





“

Вы будете применять непосредственно и в реальных случаях терапевтические сестринские процедуры для снятия боли в промежности после родов с помощью упражнений Кегеля”

Клиническая практика данной программы посвящает 3 недели интенсивного обучения с погружением в процесс подготовки специалиста сестринского дела к последним инновациям в области оказания помощи при патологии беременности. Учебный процесс проходит в течение 8-часового дня с понедельника по пятницу в ведущем медицинском центре. В этом центре специалист будет работать с новейшими технологическими устройствами и применять самые современные процедуры для наблюдения и обследования беременных женщин с различными заболеваниями.

При этом вы будете работать в тесном контакте с экспертами, имеющими большой профессиональный опыт. Их советы позволят вам быстро усвоить новый опыт в соответствии с последними научными данными. С другой стороны, наставник будет внимательно следить за ходом обучения, постоянно предоставляя индивидуальные рекомендации, чтобы помочь выпускнику включиться в различные динамические процессы, происходящие в центре, где проходит обучение.

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





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

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

Страхование ответственности

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

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

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



Общие условия прохождения практической подготовки

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

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

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

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

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

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

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

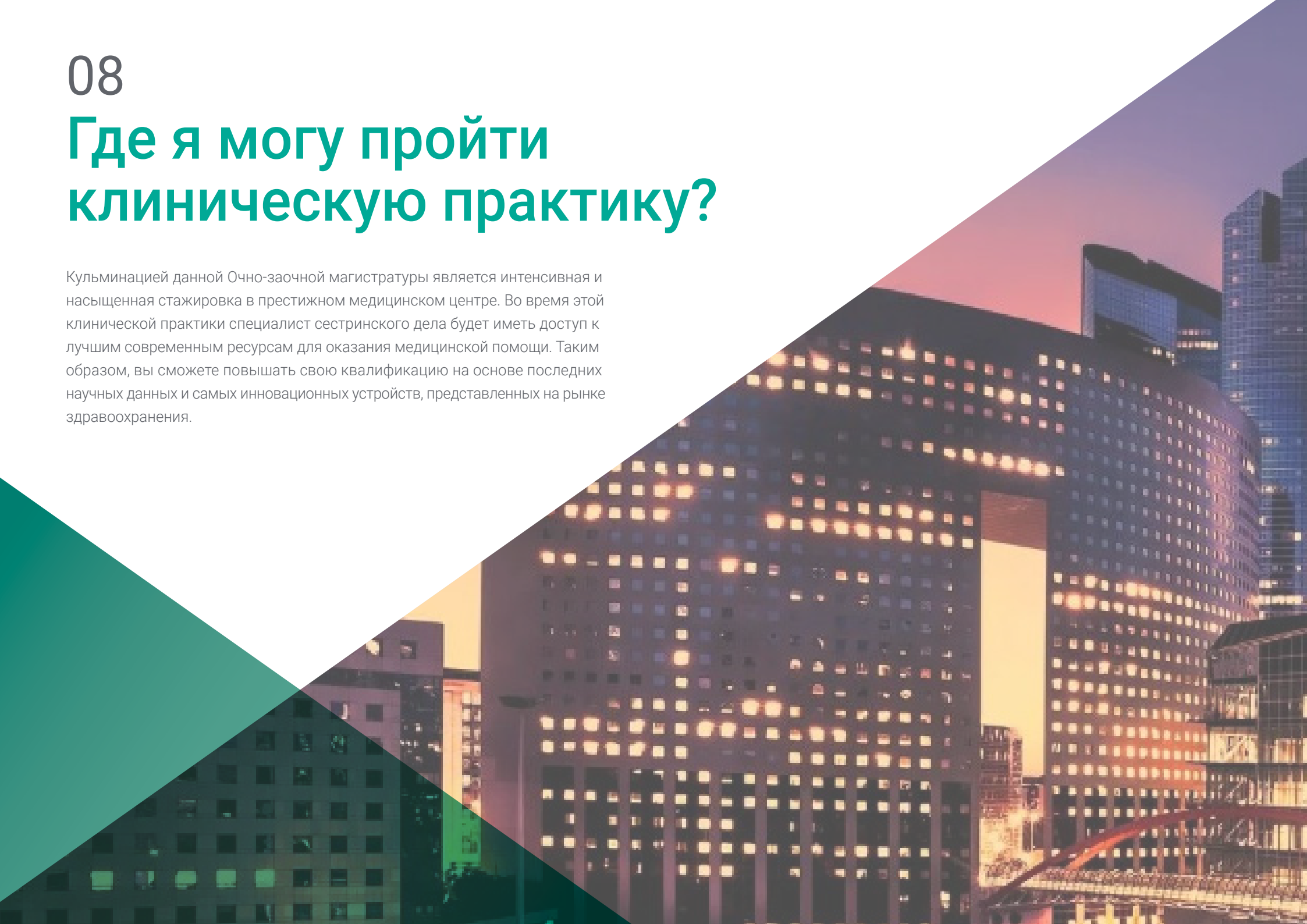
7. НЕ ВКЛЮЧАЕТСЯ: Очно-заочная магистратура не должна включать какие-либо иные пункты, не описанные в данных условиях. Поэтому в нее не входит проживание, транспорт до города, где проходит стажировка, визы или любые другие услуги, не описанные выше.

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

08

Где я могу пройти клиническую практику?

Кульминацией данной Очно-заочной магистратуры является интенсивная и насыщенная стажировка в престижном медицинском центре. Во время этой клинической практики специалист сестринского дела будет иметь доступ к лучшим современным ресурсам для оказания медицинской помощи. Таким образом, вы сможете повышать свою квалификацию на основе последних научных данных и самых инновационных устройств, представленных на рынке здравоохранения.



“

Пройдите стажировку в престижном медицинском центре и получите отличные практические навыки в области сестринского ухода за беременными женщинами с различными патологиями”

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



Сестринское дело

Hospital Maternidad HM Belén

Страна: Испания
Город: Ла-Корунья

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

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

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



Сестринское дело

Hospital HM Rosaleda

Страна: Испания
Город: Ла-Корунья

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

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Пересадка волос
- Ортодонтия и зубочелюстная ортопедия



Сестринское дело

Hospital HM San Francisco

Страна: Испания
Город: Леон

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

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

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



Сестринское дело

Hospital HM Regla

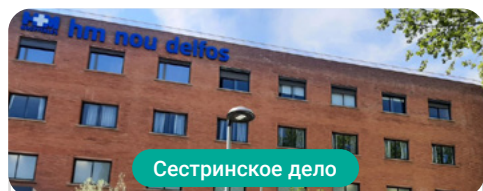
Страна: Испания
Город: Леон

Адрес: Calle Cardenal Landáuzuri, 2, 24003, León

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Обновленные данные в области психиатрического лечения несовершеннолетних пациентов



Сестринское дело

Hospital HM Nou Delfos

Страна: Испания
Город: Барселона

Адрес: Avinguda de Vallcarca, 151, 08023 Barcelona

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Эстетическая медицина
- Клиническое питание в медицине



Сестринское дело

Hospital HM Madrid

Страна: Испания
Город: Мадрид

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

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Паллиативная помощь
- Анестезиология и реанимация



Сестринское дело

Hospital HM Montepíncipe

Страна: Испания
Город: Мадрид

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

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Паллиативная помощь
- Эстетическая медицина



Сестринское дело

Hospital HM Torrelodones

Страна: Испания
Город: Мадрид

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

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Анестезиология и реанимация
- Паллиативная помощь



Сестринское дело

Hospital HM Sanchinarro

Страна Город
Испания Мадрид

Адрес: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и
специализированных центров
по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Анестезиология и реанимация
- Паллиативная помощь



Сестринское дело

Hospital HM Nuevo Belén

Страна Город
Испания Мадрид

Адрес: Calle José Silva, 7, 28043, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и
специализированных центров
по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

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



Сестринское дело

Hospital HM Puerta del Sur

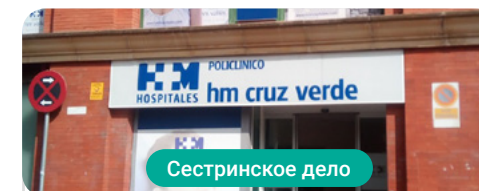
Страна Город
Испания Мадрид

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

Сеть частных клиник, больниц и
специализированных центров
по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Паллиативная помощь
- Клиническая офтальмология



Сестринское дело

Policlínico HM Cruz Verde

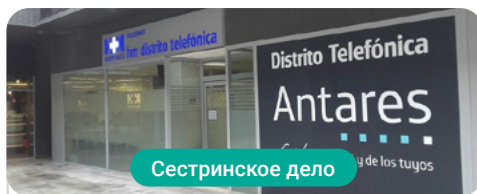
Страна Город
Испания Мадрид

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

Сеть частных клиник, больниц и
специализированных центров
по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Передовая клиническая подиатрия
- Оптические технологии и клиническая оптометрия



Сестринское дело

Пoliclínico HM Distrito Telefónica

Страна: Испания
Город: Мадрид

Адрес: Ronda de la Comunicación, 28050, Madrid

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

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



Сестринское дело

Пoliclínico HM Gabinete Velázquez

Страна: Испания
Город: Мадрид

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

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Клиническое питание в медицине
- Пластическая эстетическая хирургия



Сестринское дело

Пoliclínico HM La Paloma

Страна: Испания
Город: Мадрид

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

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Сестринское дело в операционной
- Ортодонтия и зубочелюстная ортопедия



Сестринское дело

Пoliclínico HM Las Tablas

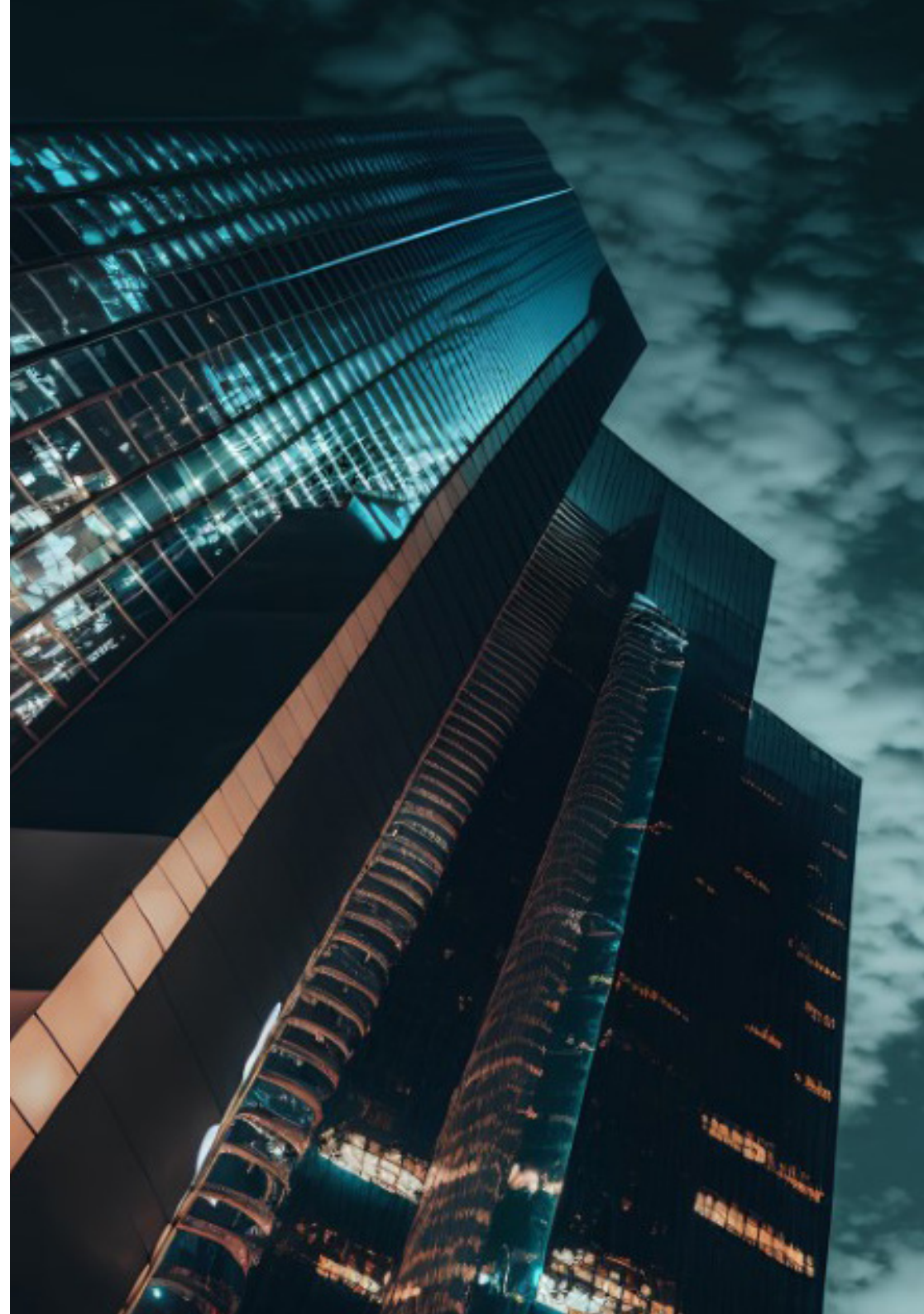
Страна: Испания
Город: Мадрид

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

Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Сестринское дело в отделении травматологии
- Диагностика в физиотерапии





Policlínico HM Moraleja

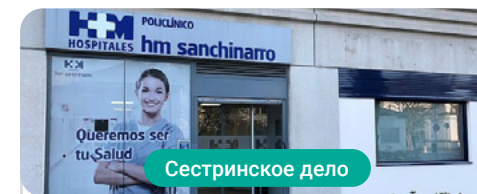
Страна Город
Испания Мадрид

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

Сеть частных клиник, больниц и
специализированных центров
по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Реабилитационная медицина при приобретенной травме головного мозга



Policlínico HM Sanchinarro

Страна Город
Испания Мадрид

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

Сеть частных клиник, больниц и
специализированных центров
по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Гинекологическая помощь для акушеров
- Сестринское дело в отделении патологий пищеварительной системы



Policlínico HM Rosaleda Lalín

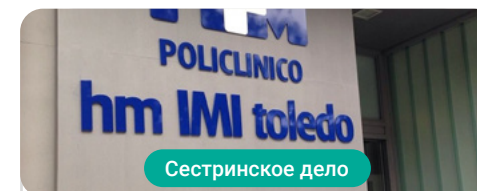
Страна Город
Испания Понтеведра

Адрес: Av. Buenos Aires, 102, 36500,
Lalín, Pontevedra

Сеть частных клиник, больниц и
специализированных центров
по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Достижения в области гематологии и гемотерапии
- Неврологическая физиотерапия



Policlínico HM Imi Toledo

Страна Город
Испания Толедо

Адрес: Av. de Irlanda, 21, 45005, Toledo

Сеть частных клиник, больниц и
специализированных центров
по всей Испании

Соответствующая практическая подготовка:

- Электротерапия в реабилитационной медицине
- Пересадка волос

09

Методология

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

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



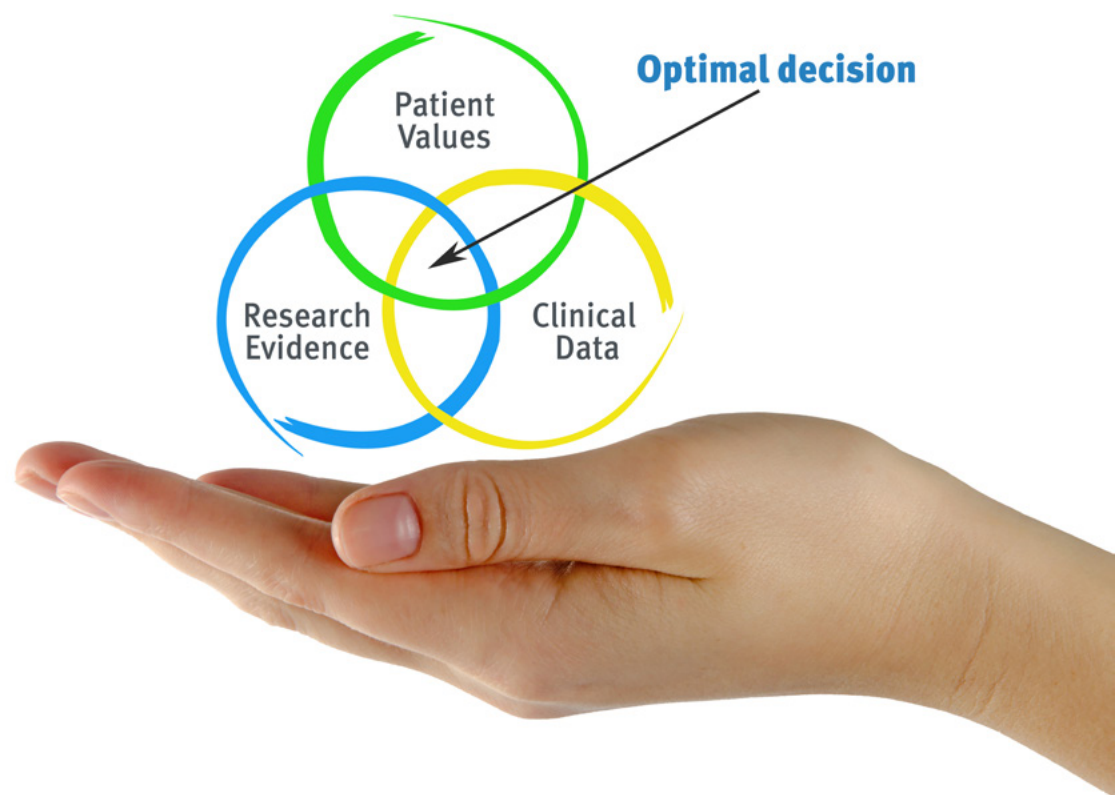
“

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

В Школе сестринского дела TECH мы используем метод кейсов

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

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



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

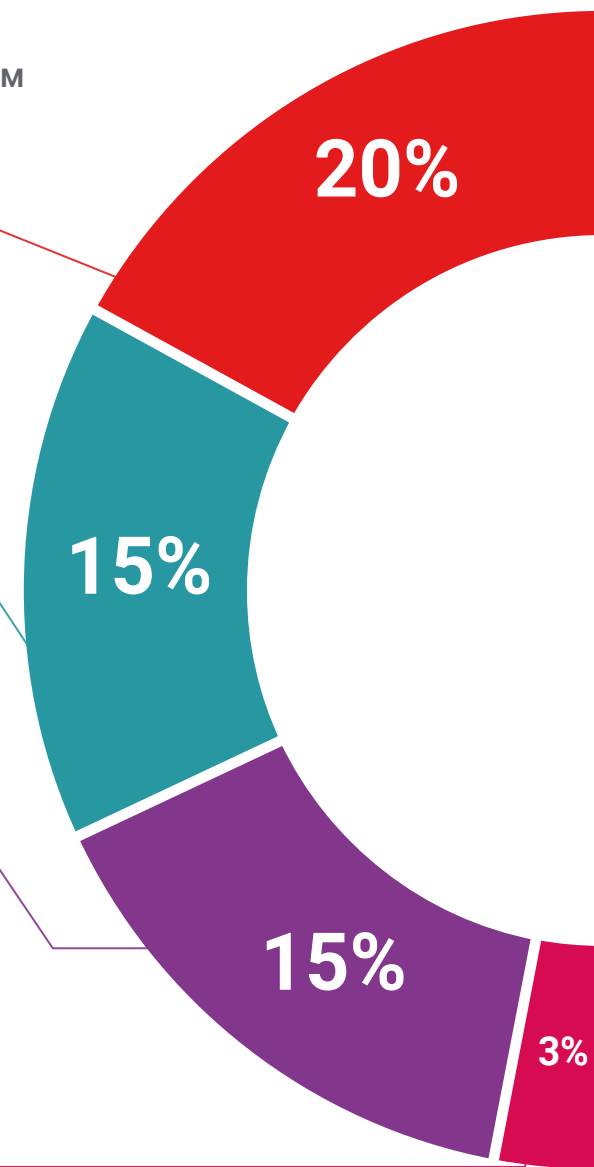
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

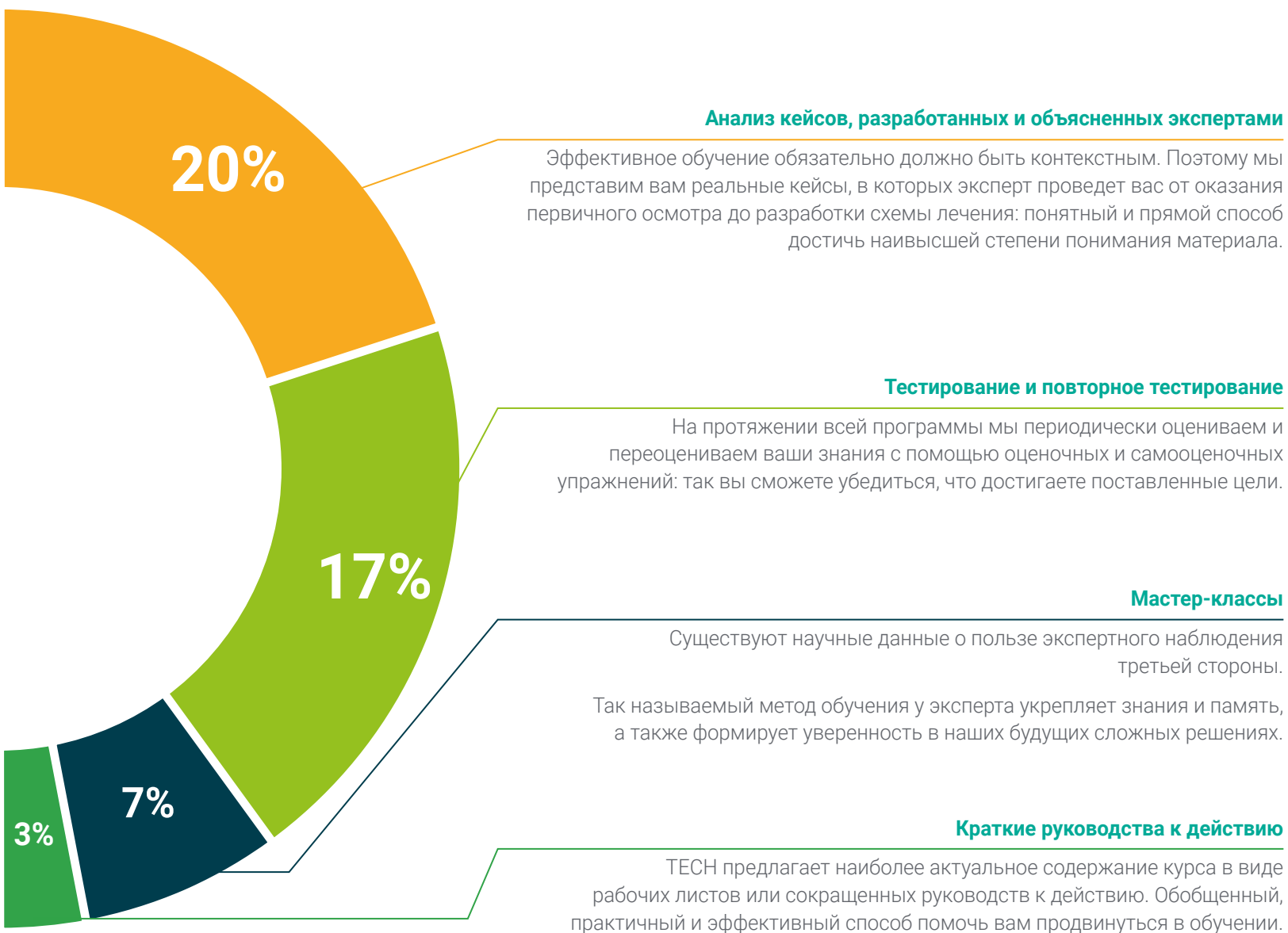
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



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.





10

Квалификация

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



“

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

Данная **Очно-заочная магистратура в области патологий беременности для сестринского дела** содержит самую полную и современную программу на профессиональной и академической сцене.

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

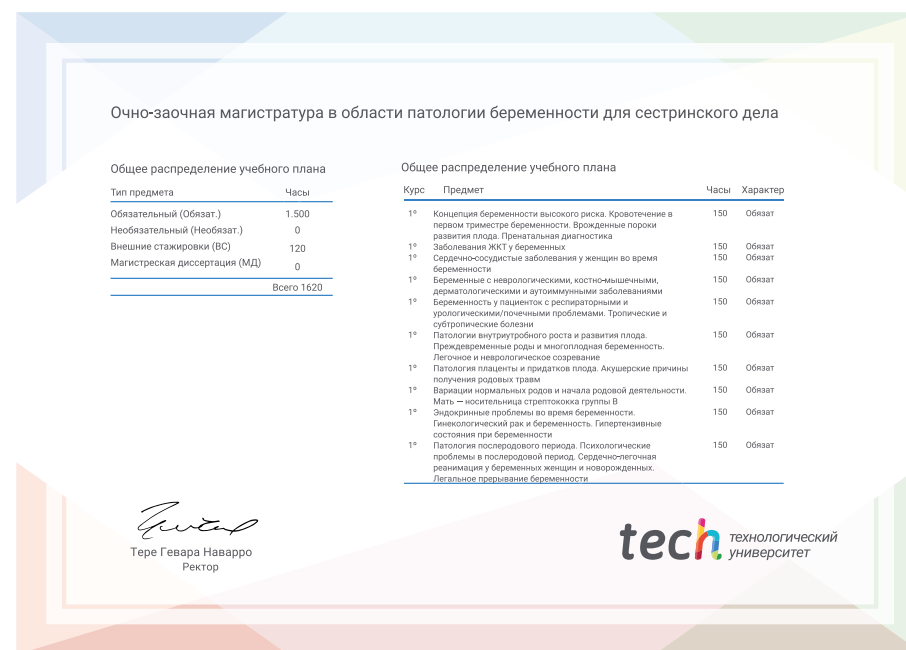
В дополнение к диплому вы получите сертификат, а также справку о содержании программы. Для этого вам следует обратиться к своему академическому консультанту, который предоставит вам всю необходимую информацию.

Диплом: **Очно-заочная магистратура в области патологии беременности для сестринского дела**

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

Продолжительность: **12 месяцев**

Учебное заведение: **TECH Технологический университет**



Будущее

Здоровье Доверие Люди

Образование Информация Тьюторы

Гарантия Аккредитация Преподавание

Институты Технология Обучение

Сообщество Обязательство

Персональное внимание Инновации

Знания Настоящее Качество

Веб обучение

Развитие Институты

Виртуальный класс

tech технологический
университет

Очно-заочная магистратура

Патологии беременности
для сестринского дела

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

Продолжительность: 12 месяцев

Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет

Очно-заочная магистратура

Патологии беременности
для сестринского дела

