

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

**НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
імені О.О. БОГОМОЛЬЦЯ**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Рішення вченої ради ІПО

Протокол 12.02.2026 № 6

Голова вченої ради ІПО

**Г.А. Вежновець**

(підпис, МП)



**НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ТА ПРОГРАМА  
ЦИКЛУ ТЕМАТИЧНОГО УДОСКОНАЛЕННЯ**

**«ГОСТРА ХІРУРГІЧНА ПАТОЛОГІЯ ТА ВАГІТНІСТЬ. НЕВІДКЛАДНА  
ДОПОМОГА ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ»**

**ТРИВАЛІСТЬ ЦИКЛУ – 2 ТИЖНІ (78 ГОДИН)**

**Кафедра госпітального акушерства і гінекології  
та післядипломної освіти**

**Київ 2026**

## **РЕЦЕНЗЕНТИ:**

### **1. Булавенко Ольга Василівна**

доктор медичних наук, професор, завідувач кафедрою Акушерства і гінекології №2 ВНМУ ім. О.О.Пірогова

### **2. Бенюк Василь Олексійович**

доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри факультетського акушерства і гінекології, НМУ імені О.О. Богомольця

Навчальна програма та план циклу тематичного удосконалення «Гостра хірургічна патологія та вагітність. Невідкладна допомога та інтенсивна терапія.» розглянуті постійно діючою навчально-методичною комісією вченої ради Інституту післядипломної освіти НМУ імені О.О. БОГОМОЛЬЦЯ:

Протокол від 10.02 2026 р № 6.

## СКЛАД РОБОЧОЇ ГРУПИ

- **Говсєєв Дмитро Олександрович**  
д. мед. н., професор, завідувач кафедри госпітального акушерства і гінекології та післядипломної освіти НМУ імені О.О.Богомольця
- **Берестовий Владислав Олегович**  
PhD, доцент кафедри госпітального акушерства і гінекології та післядипломної освіти НМУ імені О.О.Богомольця
- **Берестовий Олег Олександрович**  
д.мед.н., асистент кафедри госпітального акушерства і гінекології та післядипломної освіти НМУ імені О.О.Богомольця
- **Громова Олександра Леонідівна**  
д. мед. н., асистент кафедри госпітального акушерства і гінекології та післядипломної освіти НМУ імені О.О.Богомольця
- **Геревич Надія Василівна**  
к. мед. н., доцент кафедри госпітального акушерства і гінекології та післядипломної освіти НМУ імені О.О.Богомольця
- **Мартінова Лілія Іванівна**  
к. мед. н., доцент кафедри госпітального акушерства і гінекології та післядипломної освіти НМУ імені О.О.Богомольця
- **Мартич Андрій Миколайович**  
асистент кафедри госпітального акушерства і гінекології та післядипломної освіти НМУ імені О.О.Богомольця
- **Сизоненко Анастасія Романівна**  
асистент кафедри госпітального акушерства і гінекології та післядипломної освіти НМУ імені О.О.Богомольця

## ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

Навчальна програма циклу тематичного удосконалення «Гостра хірургічна патологія та вагітність. Невідкладна допомога та інтенсивна терапія.» призначена для підвищення кваліфікації спеціалістів лікарів-акушерів-гінекологів, лікарів-гінекологів дитячого та підліткового віку, лікарів-хірургів.

Цикл проводиться відповідно до «Положення про організацію та здійснення освітньої діяльності на післядипломному рівні в Національному медичному університеті імені О.О. Богомольця» з урахуванням засад Постанов Кабінету Міністрів України від 14.07.21 р № 725 «Про затвердження Положення про систему БПР медичних і фармацевтичних працівників» та від 29 вересня 2023 р. № 1036 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 р. № 725»; наказів Міністерства охорони здоров'я України від 25.07.2023 № 1347 «Про затвердження Переліку циклів спеціалізації та тематичного удосконалення за лікарськими та фармацевтичними спеціальностями» (зі змінами), від 23 січня 2024 року № 112 «Про затвердження Номенклатури спеціальностей професіоналів у галузі охорони здоров'я у закладах охорони здоров'я, Переліку циклів спеціалізації та тематичного удосконалення за спеціальностями професіоналів у галузі охорони здоров'я у закладах охорони здоров'я та професіоналів з вищою немедичною освітою» (зі змінами), від 16 квітня 2025 № 650 «Про затвердження Порядку проведення атестації працівників сфери охорони здоров'я та внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України», від 22.07.1993 № 166 «Про подальше удосконалення системи післядипломної освіти та безперервного професійного розвитку лікарів та фармацевтів (провізорів)» (зі змінами).

Мета циклу — освоєння сучасних та нових методів вирішення професійних завдань, формування і закріплення на практиці професійних знань, умінь і навичок, отриманих в результаті теоретичної підготовки, вивчення світового досвіду, формування організаторських навичок для виконання обов'язків на займаній або на більш високій посаді з питань проблем вагітних жінок з гострою хірургічною, особливості перебігу апендициту під час вагітності, диференціальну діагностику гострого панкреатиту та рідкісних форм гестозу: HELLP-синдром, ELLP-синдром, жировий гепатоз вагітних.

Цикл тематичного удосконалення передбачає розгляд особливостей перебігу гострої кишкової непрохідності під час вагітності, диференціальної діагностики гострого холециститу та рідкісних форм гестозу у вагітних, клініки, діагностики, лікування вагітних з перфоративною виразкою шлунка та ДПК, принципи ведення вагітних з нирковою колікою.

У навчальному плані циклу зазначено контингент слухачів, тривалість їх навчання, розподіл годин, відведених на вивчення тем навчальної програми. У разі необхідності, враховуючи базовий рівень знань слухачів, кафедра може вносити корективи та доповнення до навчальних годин, які регламентовані навчальними планами, в межах 15 % від загального обсягу часу.

Навчальний план та програма циклу тематичного удосконалення доповнені переліком практичних навичок, списком рекомендованих літературних джерел.

Для виконання цієї програми під час навчання передбачено такі види навчальних занять: лекції, практичні заняття, різні види семінарських занять, а також самостійну роботу слухачів.

Перед початком циклу здійснюється контроль рівня знань особи у формі тестування.

Для визначення рівня засвоєння програми циклу передбачено підсумковий іспит, який складається з:

- тестування;
- оцінки практичних навичок в симуляційних умовах (в симуляційних центрах, на манекенах тощо), якщо програма навчання передбачала вдосконалення або набуття практичних навичок;
- вирішення клінічних завдань.

Слухачам, які виконали програму та успішно склали іспит, видається сертифікат про проходження циклу встановленого зразка.

**НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН**  
**ЦИКЛУ ТЕМАТИЧНОГО УДОСКОНАЛЕННЯ**  
**«ГОСТРА ХІРУРГІЧНА ПАТОЛОГІЯ ТА ВАГІТНІСТЬ. НЕВІДКЛАДНА**  
**ДОПОМОГА ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ.»**

Тривалість навчання: 2 тижні (78 годин)

Контингент: лікарі-акушери-гінекологи, лікарі-гінекологи дитячого та підліткового віку, лікарі-хірурги (відповідно до Наказів МОЗ України від 25 липня 2023р № 1347 та від 16.04.2025 № 650).

Код	Назва теми	Кількість навчальних годин				
		Лекції	Семін. заняття	Практ. заняття	Самост. робота*	Разом
1	2	3	4	5	6	7
1	<i>Організація акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні</i>					
1.1	Основи охорони репродуктивного здоров'я та організація акушерсько-гінекологічної служби.			2		2
1.2	Організація амбулаторної та стаціонарної акушерсько-гінекологічної допомоги.			2		2
1.3	Роль сімейного лікаря в наданні акушерсько-гінекологічної допомоги населенню.			2		2
2	<i>Гостра хірургічна патологія і вагітність: особливості перебігу, тактика ведення, мультидисциплінарний підхід.</i>					0
2.1	Апендицит і вагітність. Особливості перебігу під час вагітності		1		1	2

<b>2.1.1</b>	Атипові варіанти розміщення червоподібного відроска. Клініка, діагностика.			<b>2</b>		<b>2</b>
<b>2.1.2</b>	Роль лапароскопії у лікування апендициту вагітних: показання, протипоказання, особливості та умови проведення. Особливості ведення післяопераційного періоду.	<b>1</b>		<b>2</b>		<b>3</b>
<b>2.1.3</b>	Ускладнення гострого апендициту. Тактика ведення.			<b>2</b>		<b>2</b>
<b>2.1.4</b>	Апендицит в ранньому та пізньому післяпологовому періоді. Діагностика, особливості перебігу.			<b>2</b>		<b>2</b>
<b>2.2</b>	Гострий панкреатит і вагітність.		<b>1</b>			<b>1</b>
<b>2.2.1</b>	Особливості перебігу гострого панкреатиту під час вагітності.			<b>2</b>		<b>2</b>
<b>2.2.2</b>	Диференціальна діагностика гострого панкреатиту та рідкісних форм гестозу: HELLP-синдром, ELLP-синдром, жировий гепатоз вагітних			<b>3</b>		<b>3</b>
<b>2.2.3</b>	Тактика ведення, мультидисциплінарний підхід у лікуванні гострого панкреатиту. Розподіл обов'язків: акушер-гінеколог, хірург, анестезіолог.			<b>2</b>		<b>2</b>
<b>2.3</b>	Гостра кишкова непрохідність і вагітність		<b>1</b>		<b>1</b>	<b>2</b>
<b>2.3.1</b>	Особливості перебігу гострої кишкової непрохідності під час вагітності: клініка, діагностика			<b>2</b>		<b>2</b>
<b>2.3.2</b>	Інвазивні та неінвазивні методи дослідження, що застосовуються			<b>2</b>		<b>2</b>

	в діагностиці гострої кишкової непрохідності під час вагітності.					
<b>2.3.3</b>	Методи лікування. Покази до оперативного лікування.			<b>3</b>		<b>3</b>
<b>2.3.4</b>	Особливості ведення післяопераційного періоду у вагітних з гострою кишковою непрохідністю.			<b>2</b>		<b>2</b>
<b>2.4</b>	Гострий холецистит і вагітність		<b>1</b>			<b>1</b>
<b>2.4.1</b>	Особливості перебігу гострого холециститу під час вагітності: клініка, діагностика			<b>2</b>		<b>2</b>
<b>2.4.2</b>	Диференціальна діагностика гострого холециститу та рідкісних форм гестозу у вагітних. «Діагноз- хамелеон»	<b>1</b>		<b>2</b>		<b>3</b>
<b>2.4.3</b>	Роль лапароскопії у лікуванні калькульозного холециститу під час вагітності: показання, протипоказання в залежності від терміну вагітності			<b>3</b>		<b>3</b>
<b>2.4.4</b>	Особливості ведення післяопераційного періоду у вагітних з гострим холециститом			<b>2</b>		<b>2</b>
<b>2.5</b>	Перфорація виразки шлунка і ДПК під час вагітності		<b>1</b>		<b>1</b>	<b>2</b>
<b>2.5.1</b>	Клініка, діагностика, лікування вагітних з перфоративною виразкою шлунка та ДПК.			<b>2</b>		<b>2</b>
<b>2.5.2</b>	Особливості ведення післяопераційного періоду вагітних з перфоративною виразкою шлунка і ДПК.			<b>2</b>		<b>2</b>
<b>2.6</b>	Шлунково-кишкова кровотеча і вагітність.		<b>1</b>		<b>1</b>	<b>2</b>

2.6.1	Шлунково-кишкова кровотеча. Причини виникнення під час вагітності. Клініка. Діагностика і лікування.			3		3
2.6.2	Консервативні методи лікування шлунково-кишкової кровотечі під час вагітності. Покази до оперативного лікування.			2		2
2.7	Ниркова коліка і вагітність.		1			1
2.7.1	Принципи ведення вагітних з нирковою колікою.			2		2
2.7.2	Клініка, діагностика і лікування вагітних з нирковою колікою. Покази до стентування сечоводів.			3		3
2.8	Перитоніт і вагітність.		1			1
2.8.1	Клініка, діагностика, лікування вагітних з перитонітом. Покази до родорозрішення.			3		3
2.8.2	Особливості ведення вагітних в післяопераційному періоді.			2		2
	<b>Іспит</b>					<b>6</b>
	<b>Всього</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>58</b>	<b>4</b>	<b>78</b>

\*4 години - для двотижневого циклу;

\*2 години – для однотижневого циклу

Примітка: у навчальних планах та програмах циклів тематичного удосконалення для науково-педагогічних працівників не менше 20 % навчальних годин передбачено на удосконалення раніше набутих та/або набуття нових компетентностей в межах освітньої діяльності, інноваційних технологій викладання.

**НАВЧАЛЬНА ПРОГРАМА**  
**ЦИКЛУ ТЕМАТИЧНОГО УДОСКОНАЛЕННЯ**  
**«ГОСТРА ХІРУРГІЧНА ПАТОЛОГІЯ ТА ВАГІТНІСТЬ. НЕВІДКЛАДНА**  
**ДОПОМОГА ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ.»**

Тривалість навчання: 2 тижні (78 годин)

Код теми, елементу	Назва теми, елементу
1	2
1	<i>Організація акушерсько-гінекологічної допомоги в Україні</i>
1.1	Основи охорони репродуктивного здоров'я та організація акушерсько-гінекологічної служби.
1.2	Організація амбулаторної та стаціонарної акушерсько-гінекологічної допомоги.
1.3	Роль сімейного лікаря в наданні акушерсько-гінекологічної допомоги населенню.
2	<i>Гостра хірургічна патологія і вагітність: особливості перебігу, тактика ведення, мультидисциплінарний підхід.</i>
2.1	Апендицит і вагітність. Особливості перебігу під час вагітності
2.1.1	Атипові варіанти розміщення червоподібного відроска. Клініка, діагностика.
2.1.2	Роль лапароскопії у лікуванні апендициту вагітних: показання, протипоказання, особливості та умови проведення. Особливості ведення післяопераційного періоду.
2.1.3	Ускладнення гострого апендициту. Тактика ведення.
2.1.4	Апендицит в ранньому та пізньому післяпологовому періоді. Діагностика, особливості перебігу.
2.2	Гострий панкреатит і вагітність.
2.2.1	Особливості перебігу гострого панкреатиту під час вагітності.

<b>2.2.2</b>	Диференціальна діагностика гострого панкреатиту та рідкісних форм гестозу: HELLP-синдром, ELLP-синдром, жировий гепатоз вагітних
<b>2.2.3</b>	Тактика ведення, мультидисциплінарний підхід у лікуванні гострого панкреатиту. Розподіл обов'язків: акушер-гінеколог, хірург, анестезіолог.
<b>2.3</b>	Гостра кишкова непрохідність і вагітність
<b>2.3.1</b>	Особливості перебігу гострої кишкової непрохідності під час вагітності: клініка, діагностика
<b>2.3.2</b>	Інвазивні та неінвазивні методи дослідження, що застосовуються в діагностиці гострої кишкової непрохідності під час вагітності.
<b>2.3.3</b>	Методи лікування. Покази до оперативного лікування.
<b>2.3.4</b>	Особливості ведення післяопераційного періоду у вагітних з гострою кишковою непрохідністю.
<b>2.4</b>	Гострий холецистит і вагітність
<b>2.4.1</b>	Особливості перебігу гострого холециститу під час вагітності: клініка, діагностика
<b>2.4.2</b>	Диференціальна діагностика гострого холециститу та рідкісних форм гестозу у вагітних. «Діагноз- хамелеон»
<b>2.4.3</b>	Роль лапароскопії у лікуванні калькульозного холециститу під час вагітності: показання, протипоказання в залежності від терміну вагітності
<b>2.4.4</b>	Особливості ведення післяопераційного періоду у вагітних з гострим холециститом
<b>2.5</b>	Перфорація виразки шлунка і ДПК під час вагітності
<b>2.5.1</b>	Клініка, діагностика, лікування вагітних з перфоративною виразкою шлунка та ДПК.
<b>2.5.2</b>	Особливості ведення післяопераційного періоду вагітних з перфоративною виразкою шлунка і ДПК.
<b>2.6</b>	Шлунково-кишкова кровотеча і вагітність.
<b>2.6.1</b>	Шлунково-кишкова кровотеча. Причини виникнення під час вагітності. Клініка. Діагностика і лікування.

<b>2.6.2</b>	Консервативні методи лікування шлунково-кишкової кровотечі під час вагітності. Покази до оперативного лікування.
<b>2.7</b>	Ниркова коліка і вагітність.
<b>2.7.1</b>	Принципи ведення вагітних з нирковою колікою.
<b>2.7.2</b>	Клініка, діагностика і лікування вагітних з нирковою колікою. Покази до стентування сечоводів.
<b>2.8</b>	Перитоніт і вагітність.
<b>2.8.1</b>	Клініка, діагностика, лікування вагітних з перитонітом. Покази до родорозрішення.
<b>2.8.2</b>	Особливості ведення вагітних в післяопераційному періоді.

**ПЕРЕЛІК ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК**  
**ДЛЯ ЦИКЛУ ТЕМАТИЧНОГО УДОСКОНАЛЕННЯ**  
**«ГОСТРА ХІРУРГІЧНА ПАТОЛОГІЯ ТА ВАГІТНІСТЬ. НЕВІДКЛАДНА**  
**ДОПОМОГА ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ.»**

<b>№ з/п</b>	<b>Назва практичної навички</b>
1	2
1	Периопераційна допомога з включенням класифікації ASA (Physical Status Classification System),
2	Визначення категорій ризику оперативних втручань
3	Визначення показань до тромбопрофілактики
4	Визначення показань до гемотрансфузії та її проведення
5	Оцінка болю за аналоговими візуальними шкалами
6	Оцінка та інтерпретація результатів лабораторних, інструментальних (УЗД) та функціональних методів дослідження

**ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ТЕСТУВАННЯ  
ДЛЯ ЦИКЛУ ТЕМАТИЧНОГО УДОСКОНАЛЕННЯ  
«ГОСТРА ХІРУРГІЧНА ПАТОЛОГІЯ ТА ВАГІТНІСТЬ.  
НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ.»**

**1. Який рівень надання медичної допомоги передбачає спостереження за фізіологічним перебігом вагітності сімейним лікарем?**

- 100 "Первинна медична допомога
- 0 "Вторинна (спеціалізована) допомога
- 0 "Третинна (високоспеціалізована) допомога
- 0 "Паліативна допомога

**2. Куди має бути госпіталізована вагітна з підозрою на гостру хірургічну патологію (наприклад, апендицит) у терміні 32 тижні?**

- 0 "У відділення патології вагітних
- 100 "У хірургічне відділення багатопрофільної лікарні (з доступом до акушерської допомоги)
- 0 "У найближчий пологовий будинок
- 0 "У відділення інтенсивної терапії загального профілю

**3. Куди найчастіше зміщується червоподібний відросток у вагітних у III триместрі через ріст матки?**

- 0 "Нижче та медіально (у малий таз)
- 0 "У ліву здухвинну ділянку
- 100 "Вгору та латерально (іноді до рівня підребер'я)
- 0 "Зміщення не відбувається

**4. Який період вагітності вважається найбільш безпечним та оптимальним для проведення планової або термінової лапароскопії (наприклад, при апендициті)?**

- 0 "I триместр
- 100 "II триместр
- 0 "III триместр (після 34 тижнів)
- 0 "Термін вагітності не має значення

**5. Що є найбільш небезпечним ускладненням гострого апендициту у вагітних, що загрожує життю матері та плода?**

- 0 "Водянка відростка
- 0 "Кишкові кольки
- 100 "Перфорація з розвитком розлитого перитоніту
- 0 "Закрепи

**6. Який показник є ключовим для диференціальної діагностики HELLP-синдрому від гострого панкреатиту?**

- 0 "Рівень амілази в крові
- 100 "Тромбоцитопенія, підвищення АЛТ/АСТ та ознаки гемолізу (шизоцити)
- 0 "Рівень глюкози
- 0 "Наявність вільної рідини в черевній порожнині

**7. Яка роль акушера-гінеколога у складі мультидисциплінарної команди при лікуванні гострого панкреатиту у вагітної?**

- 0 "Проведення лапаротомії
- 0 "Призначення ферментних препаратів
- 100 "Моніторинг стану плода та визначення доцільності розродження
- 0 "Корекція водно-електролітного балансу

**8. Яка причина найчастіше викликає механічну кишкову непрохідність у вагітних з операціями в анамнезі?**

- 0 "Глисти
- 0 "Пухлини
- 100 "Злукова хвороба черевної порожнини
- 0 "Вживання грубої їжі

**9. Який метод діагностики гострої кишкової непрохідності є безпечним і першочерговим у вагітних?**

- 0 "Оглядова рентгенографія без захисту екраном
- 100 "УЗД органів черевної порожнини
- 0 "КТ з контрастуванням
- 0 "Колоноскопія

**10. Чому вагітність сприяє розвитку гострого холецистити та калькульозу?**

- 0 "Через активний рух жінки
- 0 "Через підвищення кислотності шлунка
- 100 "Через гіпотонію жовчного міхура під дією прогестерону та застій жовчі
- 0 "Через дефіцит вітамінів

**11. Чому гострий холецистит називають «діагнозом-хамелеоном» у III триместрі?**

- 0 "Він викликає зміну кольору шкіри
- 100 "Він може маскувати симптоми прееклампсії або навпаки (біль в епігастрії)
- 0 "Він не має клінічних проявів
- 0 "Він швидко переходить у хронічну форму

**12. Який симптом є класичним для перфоративної виразки шлунка, але може бути стертим у пізні терміни вагітності?**

- 0 "Блювання «кавовою гущею»
- 0 "Набряки ніг
- 100 "«Кинджальний» біль та дошкоподібний живіт
- 0 "Висока температура корпусу

**13. Який найбільш інформативний метод діагностики джерела шлунково-кишкової кровотечі у вагітної?**

- 0 "Пальпація живота
- 100 "Езофагогастродуоденоскопія (ЕГДС)
- 0 "Аналіз калу на приховану кров
- 0 "Рентгенографія шлунка з барієм

**14. Що є основним показанням до стентування сечоводу при нирковій коліці у вагітної?**

- 0 "Наявність солей у сечі
- 100 "Порушення відтоку сечі, що не купірується консервативно, або ознаки гестаційного пієлонефриту
- 0 "Бажання пацієнтки
- 0 "Перший триместр вагітності

**15. Яка акушерська тактика при розлитому перитоніті у терміні 36 тижнів?**

- 0 "Тільки консервативна терапія антибіотиками
- 100 "Хірургічне лікування перитоніту з одночасним розродженням шляхом кесаревого розтину
- 0 "Очікування самовільних пологів
- 0 "Стимуляція пологів перед операцією

**16. Чому діагностика апендициту в ранньому післяпологовому періоді утруднена?**

- 0 "Через дію наркозу
- 100 "Живіт розтягнутий, м'язи передньої черевної стінки розслаблені (симптоми подразнення очеревини нечіткі)
- 0 "Через лактацію
- 0 "Через відсутність болю

**17. Який аспект є критичним у післяопераційному періоді вагітної після лікування кишкової непрохідності?**

- 0 "Суворе обмеження пиття на тиждень
- 0 "Відмова від грудного вигодовування
- 100 "Профілактика передчасних пологів та моніторинг перистальтики
- 0 "Призначення великих доз проносних

**18. Коли вагітній зі шлунково-кишковою кровотечею показане негайне оперативне втручання?**

- 0 "При першому епізоді печії
- 100 "При профузній кровотечі, що не зупиняється ендоскопічно та загрожує життю
- 0 "При наявності лише позитивної реакції Грегерсена
- 0 "Операції на шлунку під час вагітності заборонені

**19. Що є обов'язковим компонентом терапії післяопераційного перитоніту у вагітних?**

- 0 "Повне парентеральне харчування протягом місяця
- 100 "Масивна антибактеріальна терапія (з урахуванням ембріотоксичності) та детоксикація
- 0 "Призначення цитостатиків
- 0 "Лише вітамінотерапія

**20. Яка функція сімейного лікаря щодо охорони репродуктивного здоров'я?**

- 0 "Самостійне проведення операції кесаревого розтину
- 100 "Проведення прекоцепційної підготовки та виявлення груп ризику серед жінок
- 0 "Ведення вагітних з важкою прееклампсією вдома
- 0 "Діагностика вагітності без залучення гінеколога

## СПИСОК РЕКОМЕНДОВАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Закон України «Про вищу освіту» - <http://zakon4.rada.gov.ua>.
2. Довідник кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я» Наказ МОЗ України від 29 березня 2002 року № 117.
3. Перелік галузей знань і спеціальностей, за якими здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти 2015 – <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/266-2015-п>.
4. Наказ Міністерства охорони здоров'я України №1254 від 22.06.2021 «Про затвердження Положення про інтернатуру», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2021 року за №1081/36/36703.
5. European Training Requirements in Obstetrics and Gynaecology. UEMS Section Obstetrics and Gynaecology / European Board and College of Obstetrics and Gynaecology. Standing Committee on Training and Assessment. Version 2018 [https://www.uems.eu/\\_\\_\\_\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0004/64399/UEMS-2018.18-European-Training-Requirements-OBGYN.pdf](https://www.uems.eu/_____data/assets/pdf_file/0004/64399/UEMS-2018.18-European-Training-Requirements-OBGYN.pdf)
6. Академічні лекції з акушерства та гінекології / За ред. акад. Ю.Г. Антипкіна. – К.: ТОВ «КРІЕЙТІВ МЕДІА», 2021. – 424 с.
7. Акушерство та гінекологія: у 4 томах. / В.М. Запорожан, В.К. Чайка, Л.Б. Маркін та ін.; за ред. В.М. Запорожана. – 2-е вид., випр. – К.: ВСВ «Медицина», 2017. – 1032 с.
8. Акушерство: підручник / Пирогова В.І., Булавенко О.В., Вдовиченко Ю.П. за ред. Пирогової В.І. – Вінниця: Нова книга, 2021. – 472 с.
9. Акушерство і гінекологія: у 2-х кн. Книга 1. Акушерство. Підручник (ВНЗ III-IV рівнів акредитації)/За ред. В.І.Грищенка, М.О. Щербіни. – 2-е вид., виправлене. 2017. – 376 с.
10. Акушерство і гінекологія: у 2-х кн. Книга 2. Гінекологія. Підручник (ВНЗ III-IV рівнів акредитації)/За ред. В.І.Грищенка, М.О.Щербіни – 2-е вид., виправлене. 2017. – 376 с.
11. Запорожан В.М., Грубнік В.В., Грубнік Ю.В, Малиновський А.В. та ін.; Ендоскопічна хірургія. Навчальний посібник/ за редакцією В.М. Запорожана, В.В. Грубніка – К.: ВСВ «Медицина», 2019. – 592 с.
12. Запорожан В.М., Тарабрін О.О. Симуляційна медицина. Досвід. Здобуття. Перспективи. Практичний порадник. Суми: ПФ Видавництво «Університетська книга», 2018. – 240 с.
13. Магован Б.А. Клінічне акушерство та гінекологія: 4-е видання / Б.А. Магован, Ф. Оуен, Е. Томпсон. – К.: ВСВ «Медицина», 2021. – 454 с.
14. Навчальний посібник з акушерства/за ред. І.Б.Венцківської. В.П. Лакатоша, В.М.Куца.- К., 2018. – РА Гармонія – 210 с.
15. Гостра хірургічна патологія органів черевної порожнини у вагітних : навч. посіб. / В. В. Гнатюк та ін. Вінниця : Твори, 2021. 156 с.
16. Невідкладні стани в акушерстві : практич. настанов / за ред. О. В. Кондратьєва. Київ : Медкнига, 2020. 248 с.

17. Анестезія та інтенсивна терапія в акушерстві та гінекології : підручник / І. П. Шлапак та ін. 2-ге вид. Київ : Фенікс, 2022. 312 с.
18. WSES guidelines for management of acute abdomen during pregnancy / M. Sartelli et al. *World Journal of Emergency Surgery*. 2022. Vol. 17. Art. 46. doi: 10.1186/s13017-022-00451-w.
19. Management of acute pancreatitis in pregnancy: a multidisciplinary approach / K. R. J. Ragu et al. *Obstetric Medicine*. 2021. Vol. 14, Iss. 2. P. 71–78.
20. Diagnostic imaging of the acute abdomen in pregnancy / A. N. Masselli et al. *Radiology Clinics of North America*. 2020. Vol. 58, Iss. 2. P. 453–463.
21. Лапароскопічні операції в невідкладній хірургії вагітних : метод. рек. / упоряд. С. О. Гюльмамедов та ін. Київ, 2021. 38 с.
22. Acute appendicitis in pregnancy: a review of current management and new diagnostic options / S. Abbasi et al. *Journal of Clinical Medicine*. 2023. Vol. 12, Iss. 11. Art. 3645. doi: 10.3390/jcm12113645.
23. HELLP syndrome vs acute fatty liver of pregnancy: differential diagnosis and management / M. Nelson et al. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. 2022. Vol. 226, Iss. 2. P. S1025.
24. Інтенсивна терапія критичних станів в акушерстві : навч. посіб. / за ред. проф. Р. О. Ткаченка. Київ : ПП Видавництво «Едельвейс», 2023. 192 с.
25. Comprehensive Gynecology-8<sup>th</sup> Ed. /D.M.Hershenson, G.M.Lentz, F.A.Valeaetal. Elsevier. 2021- - 881 p.
26. Oxford Textbook of Obstetricsand Gynecology /Ed.by S. Arulkumaran, W.Ledger, L.Denny, S. Doumouchtsis. – Oxford University Press, 2020- 928 p.
27. Williams Obstetrics, 26<sup>th</sup> Ed.-/ F.G. Cunningham, K.G.Leveno, J.S., Dasheetal. - 2022. McGrawHill/Medical – 1328 p.
  28. [https://www.dec.gov.ua/cat\\_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/](https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/)
  29. <http://www.drlz.com.ua/>
  30. <https://www.who.int/ru>
31. [https://www.gfmer.ch/Guidelines/Obstetrics\\_gynecology\\_guidelinesTemplate.htm](https://www.gfmer.ch/Guidelines/Obstetrics_gynecology_guidelinesTemplate.htm)
  32. <https://www.cochrane.org>
  33. <https://www.acog.org>
  34. <https://www.ebcog.org>
  35. <https://www.uptodate.com>
  36. <https://www.online.lexi.com>
  37. <https://www.ncbi.nlm.nih.com>
  38. <https://www.thelancet.com>
  39. <https://www.rcog.org.uk>
  40. <https://www.npwh.org>