

ФГБОУ ВО ВОЛГГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ  
КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Образец индивидуального задания по практике  
«Производственная практика: практика акушерско-  
гинекологического профиля»  
для обучающихся 2021 года поступления по  
образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело,  
направленность (профиль) Лечебное дело (специалитет),  
форма обучения очная  
2024-2025 учебный год

Курс 4 группа №\_\_\_\_

---

---

(Фамилия, имя, отчество)

Срок прохождения практики: с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_202 г по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_202 г

База прохождения практики:

---

## Порядок проведения производственной клинической практики:

- 1) Продолжительность модуля практики 144 часа ( 4 з.е.)  
Студент работает в качестве помощника врача под руководством ответственного лечащего врача стационара/родильного дома и заведующего отделением; руководитель практики корректирует и контролирует деятельность.
- 2) Продолжительность рабочего дня – 9 часов.
- 3) Приступая к прохождению практики, студент должен ознакомиться с правилами внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения (стационара/родильного дома), пройти инструктаж по технике безопасности, обязательно наличие медицинской книжки.
- 4) Контроль практики обеспечивает руководитель от лечебно-профилактического учреждения (стационара/родильного дома) и руководитель от организации, осуществляющей образовательную деятельность (кафедры акушерства и гинекологии).
- 5) Студент ведет дневник с ежедневными записями о проделанной работе.
- 6) Практика завершается промежуточной аттестацией (зачет с оценкой), время которой устанавливается графиком учебного процесса.

**Цель модуля производственной клинической практики:** практическая подготовка обучающихся и формирование предусмотренных ФГОС ВО общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

- познакомить студентов с основными этапами работы врача в акушерском стационаре;
- отработать основные навыки оказания лечебно-профилактической помощи населению в условиях акушерского стационаров;
- освоить навыки оказания неотложной и экстренной медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам на госпитальном этапе.

### **Задачи производственной клинической практики:**

1. Закрепить знания студентов об основных принципах организации лечебно-профилактической помощи в условиях стационара.
2. Ознакомить студентов с особенностями организации и объёмом работы врача стационара, с современными диагностическими возможностями клиничко-диагностических служб стационара и обучить их рациональному использованию.
3. Освоить основные этапы лечебно-диагностической работы у постели больного в процессе самостоятельной врачебной деятельности.
4. Развить у студентов навыки клинического мышления по диагностике наиболее часто встречающихся акушерских заболеваний в условиях стационара, оценке тяжести, особенностей течения и лечения.
5. Психологически подготовить студентов к будущей профессии.
6. Научить студентов самостоятельному оформлению медицинской документации врача стационара.

### **Содержание производственной клинической практики.**

В процессе прохождения производственной клинической практики (помощник врача) обучающийся должен:

#### **1. Знать:**

1. организацию системы акушерской и перинатальной помощи;
2. правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в родильном доме;
3. основные методы исследования в акушерстве;
4. течение физиологической беременности, родов и послеродового периода;
5. принципы ранней диагностики акушерской патологии и рационального метода родоразрешения;
6. профилактику осложнений во время беременности, родах и послеродовом периоде;
7. причинно-следственные связи возникновения основных осложнений беременности, родов и послеродового периода;

8. алгоритм и правила формулирования предварительного и основного диагнозов у беременных, родильниц и рожениц;
9. течение осложненной беременности, родов и послеродового периода;
10. особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве;
11. основы анализа научной литературы и официальных статистических обзоров.

## **2. Уметь:**

1. составить план обследования больного;
2. вести медицинскую документацию в медицинских организациях;
3. соблюдать основные требования информационной безопасности;
4. диагностировать беременность;
5. проводить физиологические роды;
6. собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос пациентки, ее родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
7. провести физикальное обследование беременной (осмотр, пальпация живота, аускультация, пельвиометрия, влагалищное исследование, и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
8. интерпретировать результаты обследования, поставить пациентке предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;
9. разработать план лечения осложнений беременности, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения;
10. использовать полученные теоретические знания при оказании скорой и неотложной помощи беременным, родильницам и роженицам;
11. проводить с пациентками и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни;
12. выявлять на КТГ, УЗИ наличие патологических изменений свойственных для наиболее часто встречающихся осложнений беременности, родов и послеродового периода;
13. проводить анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участвовать в проведении статистического анализа и публично представлять полученные результаты;
14. участвовать в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

## **3. Владеть:**

1. навыками общения с пациенткой и её родственниками;
2. методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в родильном доме;
3. алгоритмом составления плана основных лечебных и профилактических мероприятий для конкретной пациентки;
4. методами диагностики неотложных состояний на догоспитальном этапе и в стационаре, технологией постановки предварительного и развёрнутого клинического диагноза;
5. методикой чтения и интерпретации результатов УЗИ, КТГ, данных лабораторных исследований у беременных, рожениц и родильниц;
6. навыками выполнения основных врачебных диагностических и лечебных манипуляций, оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у беременной, рожениц и родильниц;
7. навыками анализа научной литературы и официальных статистических обзоров, проведения статистического анализа и представления полученных результатов;

8. навыками участия в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

**Планируемые результаты производственной клинической практики.**

В результате прохождения производственной клинической практики (помощник врача) обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

| <b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b> |   |
|---|---|
| ОПК-4   | способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности  |
| ОПК-5   | способность и готовность анализировать результаты собственной профессиональной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок  |
| ОПК - 6                                       | готовность к ведению медицинской документации   |
| ОПК-8   | готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач   |
| ОПК-11  | готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи  |
| <b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>      |   |
| ПК - 1  | способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания |
| ПК-4  | способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения  |
| ПК -5   | готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания   |
| ПК -6   | способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра  |
| ПК -8   | способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими заболеваниями  |
| ПК-10   | готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи   |
| ПК-11   | готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства   |
| ПК-12   | готовность к ведению физиологической беременности, приему родов   |
| ПК-17   | способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях  |

Индивидуальное задание принято к исполнению \_\_\_\_\_.

(Ф. И. О. обучающегося)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося)

ФГБОУ ВО ВОЛГГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ  
КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Дневник по практике  
«Производственная практика: практика акушерско-  
гинекологического профиля»  
для обучающихся 2021 года поступления по  
образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело,  
направленность (профиль) Лечебное дело (специалитет),  
форма обучения очная  
2024-2025 учебный год

Студента 4 курса группы № \_\_

---

---

---

**КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ ИНСТРУКТАЖА  
ПО ОХРАНЕ ТРУДА, ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ, ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ,  
А ТАКЖЕ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА**

Я, студент(ка) 4 курса \_ \_ группы, обучающийся по образовательной программе по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело (специалитет), форма обучения очная

---

(фамилия)

---

(имя)

---

(отчество)

ознакомлен(а) с правилами поведения (техникой безопасности, охраны труда, пожарной безопасности, а также с правилами внутреннего трудового распорядка) при прохождении практики «Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля )», обязуюсь соблюдать их и выполнять законные распоряжения ответственного преподавателя.

Подпись студента \_\_\_\_\_

Преподаватель кафедры, проводивший инструктаж

---

ФИО

/ \_\_\_\_\_ /  
подпись

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

Тематический план практики

|    | Тематические блоки <sup>1</sup>   | Дата | Часы<br>(академ.<br>) |
|----|---|------|-----------------------|
| 1. | Вводное. Знакомство студентов с целью и задачами производственной клинической практики. <sup>2</sup> Проведение инструктажа по охране труда, технике безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка во время проведения практики. Знакомство со структурой родильного дома, с отчетностью работы акушерского стационара, ведение медицинской документации в установленном порядке, изучение качественных показателей работы родильного дома. |      | 3                     |
|    | Формирование индивидуальных заданий   |      | 6                     |
| 2. | Клиническая анатомия, таз с акушерской точки зрения, плод как объект родов. Диагностика беременности, методы обследования в акушерстве, тазоизмерение, измерение индекса Соловьева, окружности живота, высоты стояния дна матки, ромба Михаэлиса, приемы Леопольда – Левицкого.   |      | 3                     |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |      | 6                     |
| 3. | Физиологические роды. Клиника. Тактика врача. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного вставления.  |      | 3                     |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |      | 6                     |
| 4. | Физиологический послеродовой период. Физиология периода новорожденности. Зрелость, доношенность плода. Первый туалет новорожденного.  |      | 3                     |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |      | 6                     |
| 5. | Беременность и роды в тазовом предлежании. Биомеханизм родов, пособия при ягодичном и ножном предлежании. Неправильные вставления и положения плода.  |      | 3                     |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |      | 6                     |
| 6. | Внутриутробная гипоксия плода. Асфиксия новорожденного. Принципы реанимационных мероприятий.  |      | 3                     |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |      | 6                     |
| 7. | Ранние токсикозы. Тактика ведения беременности.   |      | 3                     |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |      | 6                     |
| 8. | Преэклампсия. Диагностика. Клиническая картина. Тактика врача. Эклампсия. HELLP-синдром. Диагностика. Клиническая картина. Тактика врача.   |      | 3                     |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |      | 6                     |
| 9. | Кровотечения в первой половине беременности. Тактика врача. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Предлежание плаценты. Тактика врача при послеродовом гипотоническом кровотечении.  |      | 3                     |

|    |   |  |     |
|----|---|--|-----|
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |  | 6   |
| 1. | Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Тактика врача при послеродовом гипотоническом кровотечении.   |  | 3   |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |  | 6   |
| 2. | Узкий таз в современном акушерстве. Клинически узкий таз. Тактика врача. Аномалии сократительной деятельности матки. Клиника, диагностика, тактика ведения.                                       |  | 3   |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |  | 6   |
| 3. | Оперативное акушерство: кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум экстракция плода. Показания. Техника выполнения.   |  | 3   |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |  | 6   |
| 4. | Гнойно-септические инфекции в акушерстве. Послеродовый эндометрит, акушерский перитонит, мастит. Клиника, диагностика, тактика ведения. Акушерский сепсис. Клиника, диагностика, тактика ведения. |  | 3   |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |  | 6   |
| 5. | Родовой травматизм матери и плода. Клиника, диагностика, тактика ведения.   |  | 3   |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |  | 6   |
| 6. | Экстрагенитальная патология и беременность. Клиника, диагностика, тактика ведения.  |  | 3   |
|    | Выполнение индивидуальных заданий   |  | 6   |
| 7. | Подготовка и представление отчетной документации (дневник практики, отчет по практике). Промежуточная аттестация.   |  | 6   |
|    | Размещение отчётной документации по практике в электронной информационно-образовательной среде ВолгГМУ.   |  | 3   |
|    | Итого   |  | 144 |

<sup>1</sup> – один тематический блок включает в себя несколько занятий, проводимых в форме практической подготовки, продолжительность одного занятия 45 минут с перерывом между занятиями не менее 5 минут, продолжительность одного тематического блока составляет от 1 до 24 дней

<sup>2</sup> – тема

<sup>3</sup> – сущностное содержание



# ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

## Отделение дородовой подготовки беременных.

1) ФИО: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_

Срок беременности: \_\_\_\_\_

Дата последней менструации: \_\_\_\_\_

Предполагаемый срок родов: \_\_\_\_\_

Предполагаемый объем кровопотери: \_\_\_\_\_ мл

Предполагаемая масса плода: \_\_\_\_\_ грамм

## Измерение сантиметровой лентой:

Окружность живот: \_\_\_\_\_ см

Высота стояния дна матки: \_\_\_\_\_ см

Индекс Соловьев: \_\_\_\_\_ см

## Приемы Leopolda-Leviцкого:

Положение плода: **продольное, поперечное, косое**

Позиция плода: **I или II**

Предлежание плода: **головное, тазовое** \_\_\_\_\_

Высота стояния предлежащей части плода относительно плоскости входа в малый таз: **над входом в малый таз, прижата к плоскости входа в малый таз, в плоскости входа в малый таз**

Шевеления плода: \_\_\_\_\_

## Аускультация:

Сердцебиение плода : **ясное, приглушено, ритмичное** \_\_\_\_\_

ЧСС плода \_\_\_\_\_ ударов в минуту

## Пельвиометрия:

*Distantia spinarum* \_\_\_\_\_ см

*Distantia cristarum* \_\_\_\_\_ см

*Distantia trochanterica* \_\_\_\_\_ см

*Conjugata externa* \_\_\_\_\_ см

*Conjugata vera* \_\_\_\_\_ см

## Послеродовое отделение.

1) ФИО: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_

Дата родов: \_\_\_\_\_

Сутки послеродового периода: \_\_\_\_\_

### Состояние молочных желез.

Функция молочных желез: **молозиво, переходное молоко, зрелое молоко**

Состояние молочных желез: \_\_\_\_\_

Состояние сосков: \_\_\_\_\_

### Состояние послеродовой матки.

Высота стояния дна матки \_\_\_\_\_ см

Консистенция матки: **мягкая, плотная, болезненная, безболезненная при пальпации**

Лохии: **rubra, serosa, alba**

|   |   |
|---|---|
| Наименование медицинской организации _____<br>Адрес _____ | Медицинская документация<br>Учетная форма № 096/у-20<br>Утверждена приказом Минздрава России<br>от 20 октября 2020 г. № 1130н |
|---|---|

## Медицинская карта беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях

№ \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_
3. Место регистрация: субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_  
 район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_  
 улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_
4. Адрес фактического места жительства \_\_\_\_\_
5. Местность: городская – 1, сельская – 2
6. Семейное положение: состоит в зарегистрированном браке – 1, не состоит в браке – 2, неизвестно – 3
7. Образование: профессиональное: высшее – 1, среднее – 2; общее: среднее – 3, основное – 4, начальное – 5; неизвестно – 6
8. Занятость: работает – 1, проходит военную службу и приравненную к ней службу – 2, пенсионерка – 3, студентка – 4, не работает – 5, прочее – 6
9. Место работы \_\_\_\_\_
10. Родовой сертификат: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_
11. Полис ОМС: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 12. СНИЛС \_\_\_\_\_
13. Наименование страхования медицинской организации \_\_\_\_\_
14. Дата поступления в медицинскую организацию: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_
15. Роды вне медицинской организации: да - 1, нет – 2
16. Направлена: медицинской организацией – 1, выездной бригадой скорой медицинской помощи – 2, полицией – 3, обратилась самостоятельно – 4
17. Отделение \_\_\_\_\_ палата № \_\_\_\_\_
18. Наименование направившей медицинской организации \_\_\_\_\_
19. Диагноз направившей медицинской организации:  
 основной \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_  
 осложнения основного \_\_\_\_\_  
 сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_
20. Опьянение: алкогольное – 1, наркотическое – 2
21. Диагноз клинический: \_\_\_\_\_ Дата установления: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_  
 основной \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_  
 осложнения основного \_\_\_\_\_
- конкурирующее заболевание \_\_\_\_\_
- фоновое заболевание \_\_\_\_\_
- сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_
- внешняя причина при травмах (отравлениях) \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_

22. Диагноз заключительный клинический  
основной \_\_\_\_\_

Дата установления: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_

осложнения основного \_\_\_\_\_

конкурирующее заболевание \_\_\_\_\_

фоновое заболевание \_\_\_\_\_

сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

внешняя причина при травмах (отравлениях) \_\_\_\_\_ код по МКБ – 10 \_\_\_\_\_

23. Осмотр на заразные кожные болезни: педикулез, чесотка, микроспория – выявлены: да -1, нет -2

24. Группа крови \_\_\_\_\_ 25. Резус – принадлежность \_\_\_\_\_ 26. Титр антител \_\_\_\_\_

27. Аллергические реакции на лекарственные препараты в анамнезе \_\_\_\_\_

28. Обследование: на ВИЧ \_\_\_\_\_, на сифилис \_\_\_\_\_, на гепатиты В, С \_\_\_\_\_

29. Поступила для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в данном году:

по поводу родов: впервые – 1, повторно – 2, \_\_\_\_\_ раз

по экстренным показаниям: да - 1, нет – 2, через \_\_\_\_\_ часов после начала родовой деятельности

в плановом порядке да – 1, нет – 2

30. Роды произошли: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

31. Хирургические операции, методы обезболивания и послеоперационные осложнения:

| Наименование операции | Дата, час | Метод обезболивания | Осложнения |
|-----------------------|-----------|---------------------|------------|
| 1.                    |           |                     |            |
| 2.                    |           |                     |            |
| 3.                    |           |                     |            |

Оперировал (Ф.И.О., подпись врача) \_\_\_\_\_

32. Наблюдалась в женской консультации \_\_\_\_\_

33. Посещала врача-акушера-гинеколога или акушерку во время беременности: да – 1, нет – 2

сколько раз посещала \_\_\_\_\_ патронажи: да -1, нет – 2

сколько патронажей \_\_\_\_\_

34. Исход заболевания: выписана – в удовлетворительном состоянии; переведена в другую медицинскую организацию \_\_\_\_\_

35. Длительность родов по периодам: I период \_\_\_\_\_, II период \_\_\_\_\_, III период \_\_\_\_\_

36. Выписана: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

37. Проведено койко – дней \_\_\_\_\_

38. Выписана: в дневной стационар – 1, в другую медицинскую организацию – 2, переведена в другую медицинскую организацию – 3

39. Умерла беременная: до 22 недель беременности, после 22 недель беременности, роженица, родильница (подчеркнуть) число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

40. Код категории льготы \_\_\_\_\_

41. Лицо, подвергшееся радиационному облучению -1, в том числе в Чернобыле – 2

42. Отметка о выдаче листка нетрудоспособности

№ \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

43. Информированное добровольное согласие пациентки на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства получен (о): число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_

44. Дефекты догоспитального этапа: несвоевременность госпитализации – 1, недостаточный объем клинико-диагностического обследования – 2, неправильная тактика лечения – 3, несовпадение диагноза – 4

45. Особые отметки \_\_\_\_\_

|   |   |
|---|---|
| Наименование медицинской организации _____<br>Адрес _____ | Вкладыш в медицинскую карту беременной,<br>роженицы и родильницы, получающей медицинскую<br>помощь в стационарных условиях<br>Учетная форма № 096/1у-20 |
|---|---|

### ИСТОРИЯ РОДОВ № \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
2. Дата и время поступления в отделение \_\_\_\_\_
3. Госпитализация плановая/экстренная (подчеркнуть)

### ОСМОТР БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РОДЫ

(при переводе из ОПБ)

Дата, время \_\_\_\_\_  
 Врач акушер-гинеколог \_\_\_\_\_

Совместно с \_\_\_\_\_  
 Доставлена: самостоятельно, санитарным транспортом, переведена из \_\_\_\_\_

Первобеременная / повторнобеременная  
 Первородящая / повторнородящая  
 Возраст: \_\_\_\_\_ лет

Страховой анамнез  
 Имеет (не имеет) листок нетрудоспособности по беременности и родам с \_\_\_\_\_

Жалобы при обращении: отсутствуют \_\_\_\_\_

Шевеление плода ощущает: хорошо \_\_\_\_\_  
 Головная боль: нет \_\_\_\_\_  
 Изменения зрения: нет \_\_\_\_\_  
 Тошнота, рвота, боли в эпигастрии: нет \_\_\_\_\_  
 Сон: не нарушен \_\_\_\_\_

Анамнез жизни  
 Общие заболевания \_\_\_\_\_

Детские инфекции \_\_\_\_\_

Эпидемиологический анамнез  
 туберкулез \_\_\_\_\_ гепатит \_\_\_\_\_ венерические заболевания \_\_\_\_\_

*Вредные привычки*

|                                   | У матери | У отца ребенка |
|-----------------------------------|----------|----------------|
| 1. Курение                        |          |                |
| 2. Алкоголь (частота, количество) |          |                |
| 3. Наркотики (название, частота)  |          |                |

*Вредности (факторы риска)*

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| 1. Профессиональные         |  |  |
| 2. Экологические            |  |  |
| 3. Социальная отягощенность |  |  |

*Наследственность*

|                               |  |  |
|-------------------------------|--|--|
| 1. Многоплодие                |  |  |
| 2. Наследственные заболевания |  |  |

Операции, травмы:

Переливания крови и препаратов крови : \_\_\_\_\_

Аллергологический анамнез:

Гинекологический анамнез

Менструация: с \_\_\_\_ лет , (не) регулярные, (без) болезненные, умеренные/обильные, по \_\_ дней, через \_\_ дней

Дата последней менструации: \_\_\_\_\_

Начало половой жизни с \_\_\_\_\_ лет. Брак: (не) зарегистрирован

Контрацепция: (не) использует: комбинированные оральные контрацептивы / барьерная / спермициды / внутриматочная контрацепция

Гинекологические заболевания:

Акушерский анамнез

*Исходы предыдущих беременностей*

| № п/п | Год | Чем кончилась беременность и при каком сроке |                  |                              |         | Операции        |                             | Срок гестации | Осложнения беременностей, абортов, родов | Сведения о детях |            |                                  |   |
|-------|-----|--|------------------|------------------------------|---------|-----------------|-----------------------------|---------------|--|------------------|------------|----------------------------------|---|
|       |     | Абортами                                     |                  | Неразвивающаяся беременность | Родами  |                 | Выскабливание полости матки |               |  | Вакуум-аспирация | Масса тела | Патология плода и новорожденного | Мертворождения, умер, (основная причина смерти) |
|       |     | медикаментозный                              | самопроизвольный |                              | срочные | преждевременные |                             |               |  |                  |            |                                  |   |
| 1     |     |  |                  |                              |         |                 |                             |               |  |                  |            |                                  |   |
| 2     |     |  |                  |                              |         |                 |                             |               |  |                  |            |                                  |   |
| 3     |     |  |                  |                              |         |                 |                             |               |  |                  |            |                                  |   |
| 4     |     |  |                  |                              |         |                 |                             |               |  |                  |            |                                  |   |
| 5     |     |  |                  |                              |         |                 |                             |               |  |                  |            |                                  |   |

Течение настоящей беременности

На учете в женской консультации № (медицинский центр): \_\_\_\_\_ с: \_\_\_\_\_ недель \_\_\_\_\_ дней

Дата постановки на учет: \_\_\_\_\_

Первое движение плода: не помнит \_\_\_\_\_

Общая прибавка в весе + : \_\_\_\_\_ кг (не)равномерная / патологическая

Динамика АД : \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.

|   | Ітр. | ІІтр. | ІІІтр. |   | Ітр. | ІІтр. | ІІІтр. |
|---|------|-------|--------|---|------|-------|--------|
| 1. Без патологии                              |      |       |        | 10. Патология, выявленная при лабораторных исследованиях  |      |       |        |
| 2. Угроза прерывания                          |      |       |        | 1. биохимии крови   |      |       |        |
| 3. Анемия                                     |      |       |        | 2. мочи   |      |       |        |
| 4. Отеки, протеинурия, гипертензия            |      |       |        | 3. свертывающей системы крови   |      |       |        |
| 5. Плацентарная недостаточность               |      |       |        | 4. антитела к Rh-фактору  |      |       |        |
| 6. Инфекции, передаваемые половым путем       |      |       |        | 12. Патология, выявленная при УЗИ:  |      |       |        |
| 7. Острые и инфекционные/вирусные заболевания |      |       |        | 1. матери   |      |       |        |
| 8. Обострение хронических заболеваний         |      |       |        | 2. плаценты   |      |       |        |
| 9. Операции, травмы                           |      |       |        | 3. плода  |      |       |        |
| 15. Предполагаемая дата родов:                |      |       |        | 13. Патология плода, выявленная при генетическом обследовании                                     |      |       |        |
|   |      |       |        | 14. Другое  |      |       |        |
|   |      |       |        | 1. первый день последней менструации  |      |       |        |
|   |      |       |        | 2. по УЗИ   |      |       |        |
|   |      |       |        | 3. по дате переноса и возрасту эмбриона (с применением вспомогательных репродуктивных технологий) |      |       |        |

Лекарственные препараты в I триместре беременности:

Объективный статус:

Сознание \_\_\_\_\_ Температура тела \_\_\_\_\_ С

Общее состояние: удовлетворительное \_\_\_\_\_

Кожные покровы и видимые слизистые: нормальной окраски и влажности

Телосложение: правильное нормостеническое ИМТ \_\_\_\_\_

Ожирение: \_\_\_\_\_ Гирсутизм: \_\_\_\_\_ Стрии: \_\_\_\_\_ Послеоперационный рубец: \_\_\_\_\_

Сердечно-сосудистая система

Пульс \_\_\_\_\_ уд./мин

ритмичный удовлетворительного наполнения, не напряжен \_\_\_\_\_

АД на правой руке \_\_\_\_\_ мм рт. ст.

АД на левой руке \_\_\_\_\_ мм рт. ст.

Шоковый индекс \_\_\_\_\_

Тоны сердца ясные, ритмичные, шумы (да/нет) \_\_\_\_\_

Легкие: дыхание везикулярное \_\_\_\_\_

Живот: увеличен соответственно сроку беременности; мягкий, безболезненный во всех отделах, участвует в акте дыхания \_\_\_\_\_

Печень: \_\_\_\_\_

Селезенка: \_\_\_\_\_

Почки:

Поколачивание по пояснице с обеих сторон безболезненное \_\_\_\_\_

Регионарные лимфатические узлы: не увеличены \_\_\_\_\_

Молочные железы: мягкие, безболезненные \_\_\_\_\_

Отеки: \_\_\_\_\_

Периферические вены: \_\_\_\_\_

Мочеиспускание: свободное \_\_\_\_\_

Стул: нормальный, оформлен \_\_\_\_\_

Наружное акушерское исследование:

Живот: форма овоидная \_\_\_\_\_

Матка: в нормальном тоне \_\_\_\_\_

Окружность живота \_\_\_\_\_ см

Высота дна матки \_\_\_\_\_ см

ПО \_\_\_\_\_ см

Предполагаемый вес плода: По Жордания \_\_\_\_\_ г, По Рудакову \_\_\_\_\_ г

Размеры таза

Ромб Михаэлиса: (не) правильной формы \_\_\_\_\_

размеры \_\_\_\_\_ х \_\_\_\_\_ см

Родовая деятельность: нет \_\_\_\_\_

Положение плода: продольное / поперечное / косое

Предлежащая часть: головка / тазовый конец / не определяется

Предлежащая часть: баллотирует / прижата к плоскости входа в малый таз \_\_\_\_\_

Сердцебиение плода: ясное, ритмичное / приглушено / не выслушивается

ЧСС \_\_\_\_\_ ударов в мин.

Околоплодные воды: не изливались \_\_\_\_\_

Патологические выделения из половых путей: нет \_\_\_\_\_

Внутреннее акушерское исследование:

Осмотр «в зеркалах»:

Слизистая влагалища и влагалищной части шейки матки:

покрыта неизменной слизистой \_\_\_\_\_

Выделения: умеренные, слизистые \_\_\_\_\_

Произведен забор материала: мазки на м/флору / ПЦР \_\_\_\_\_

Бактериологическое исследование \_\_\_\_\_

Вагинальное исследование

Вход во влагалище: (не) рожавшей

Влагалище: узкое / емкое

Шейка матки: \_\_\_\_\_ см, плотная / мягкая; размягчена (не) равномерно / по проводной оси малого таза / отклонена к крестцу

Наружный зев: закрыт

Цервикальный канал: диаметр \_\_\_\_\_ см.

Проходим для \_\_\_\_\_ п/п за / до внутреннего зева

Плодный пузырь: цел / отсутствует

Предлежит: головка / тазовый конец плода

Отношение предлежащей части к плоскости входа в малый таз:

баллотирует / прижата к плоскости входа в малый таз

Мыс: (не) достижим. Conjugata diagonalis: \_\_\_\_\_ см Conjugata vera \_\_\_\_\_ см.

Деформации малого таза: нет \_\_\_\_\_

Боковые размеры малого таза \_\_\_\_\_

Клинический диагноз:

Беременность \_\_\_\_\_ недель \_\_\_\_\_ дней.

Заключение: на данном этапе показано полное клинико-лабораторное обследование,

Начать преиндукцию родов: \_\_\_\_\_

План ведения родов:

Лечащий врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заведующий акушерским отделением патологии беременности: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Аллергические реакции в анамнезе \_\_\_\_\_

№ карты

## ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ

№ палаты

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

| Назначение | Исполнитель        | Отметки о назначении и выполнении |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|            |                    | дата                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Режим      |                    |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Диета      |                    |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | врач               |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | медицинская сестра |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | врач               |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | медицинская сестра |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | врач               |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | медицинская сестра |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | врач               |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | медицинская сестра |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | врач               |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | медицинская сестра |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | врач               |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | медицинская сестра |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | врач               |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | медицинская сестра |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | врач               |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | медицинская сестра |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | врач               |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | медицинская сестра |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | врач               |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | медицинская сестра |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | врач               |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | медицинская сестра |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | врач               |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | медицинская сестра |                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(вкладыш к истории родов № \_\_\_\_\_)



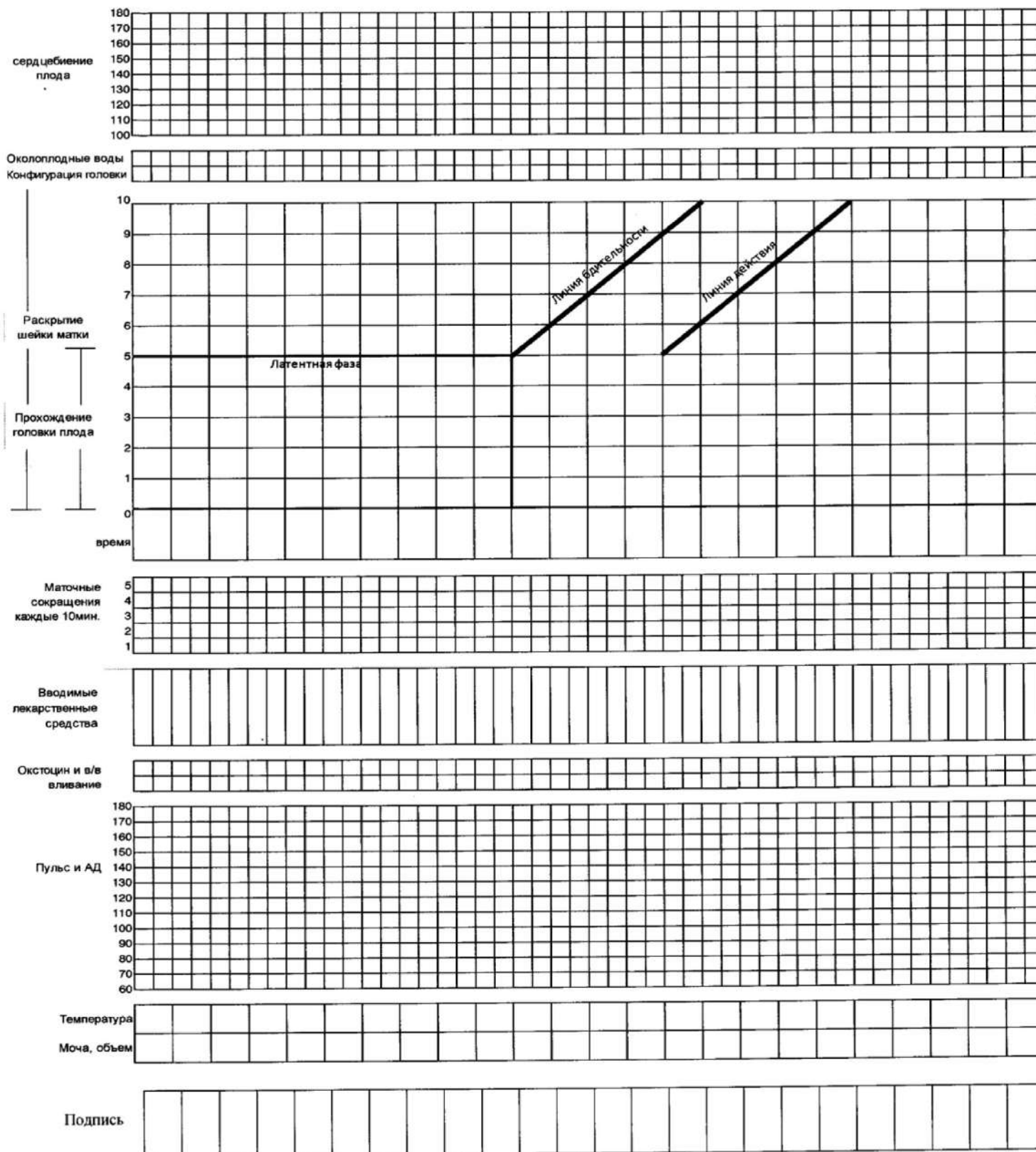
## Партограмма

ФИО \_\_\_\_\_

Беременность \_\_\_\_\_ Роды \_\_\_\_\_

Дата родов \_\_\_\_\_ Время начала родов \_\_\_\_\_

Время отхождения вод \_\_\_\_\_



Эпизиотомия Да [ ] Нет [ ] Если да, указать причину

| Ребенок | Дата рождения                    | Пол | Состояние при рождении | Первичная реанимация | Апгар, 1 мин | Апгар, 5 мин |
|---------|----------------------------------|-----|------------------------|----------------------|--------------|--------------|
| 1-ый    | [.] [.] [.] / 20 [.] [.] [.] [.] | М Ж | Живой Мертвый          | Да Нет               |              |              |
| 2-ой    | [.] [.] [.] / 20 [.] [.] [.] [.] | М Ж | Живой Мертвый          | Да Нет               |              |              |
| 3-й     | [.] [.] [.] / 20 [.] [.] [.] [.] | М Ж | Живой Мертвый          | Да Нет               |              |              |

## КАРТА ВЕДЕНИЯ РОЖЕНИЦЫ В РОДИЛЬНОМ ОТДЕЛЕНИИ

|  |  |  |                                  |
|--|--|--|----------------------------------|
| Активное ведение 3-го периода родов                      |  | Активно-выжидательное ведение 3-го периода родов |                                  |
| Проверка наличия 2-го плода                              |  | Ожидание не более 30 минут                       | Есть признаки отделения плаценты |
| В/м инъекция 10 МЕ окситоцина время [ ]:[ ]              |  |  | Нет признаков отделения плаценты |
| После рождения плода профилактика кровотечения           |  |  |                                  |
| Контролируемая тракция за пуповину с контртракцией матки |  |  |                                  |
| Рождение последа   |  |  |                                  |
| Да   |  | Нет  |                                  |
| Контроль тонуса матки (ручной)                           |  | Ручное выделение плаценты                        |                                  |
|  |  | Контроль тонуса матки (ручной)                   |                                  |

|   |  |
|---|--|
| Плодные оболочки все<br>Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>                                  |  |
| Если нет, ревизия стенок полости матки: ручная <input type="checkbox"/> инструментальная <input type="checkbox"/> |  |
| Наличие дефектов плаценты Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>                                |  |
| если да, ревизия стенок полости матки: ручная <input type="checkbox"/> инструментальная <input type="checkbox"/>  |  |
| Особенности строения, аномалии плаценты Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>                  |  |
| Если да, уточнить _____ Вес плаценты _____  |  |
| Пуповина нормальная Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>                                      |  |
| Если нет, уточнить _____  |  |

Оценка последа  
Осмотр половых путей Да  Нет

|                                  |    |     |                 |
|----------------------------------|----|-----|-----------------|
| Разрывы                          | Да | Нет | Шовный материал |
| промежности, степень I II III IV |    |     |                 |
| влагалища                        |    |     |                 |
| шейки матки степень I II III     |    |     |                 |

Эпизиоррафия, шовный материал \_\_\_\_\_ Кровопотеря: \_\_\_\_\_ мл

|  |
|--|
| Анестезия Не было <input type="checkbox"/> Местная <input type="checkbox"/> В/в <input type="checkbox"/> Региональная <input type="checkbox"/> |
|--|

## Мониторинг состояния роженицы в течение 2 часов

|   |                       |    |    |    |    |    |     |     |
|---|-----------------------|----|----|----|----|----|-----|-----|
|   | Минуты после рождения |    |    |    |    |    |     |     |
|   | 15                    | 30 | 45 | 60 | 75 | 90 | 105 | 120 |
| Кровопотеря (мл)  |                       |    |    |    |    |    |     |     |
| Контроль тонуса матки (ручной)                                  |                       |    |    |    |    |    |     |     |
| Пульс уд/мин  |                       |    |    |    |    |    |     |     |
| АД  |                       |    |    |    |    |    |     |     |
| Шоковый индекс  |                       |    |    |    |    |    |     |     |
| Диурез (самостоятельное мочеиспускание по постоянному катетеру) |                       |    |    |    |    |    |     |     |
| Температура °С  |                       |    |    |    |    |    |     |     |

|   |
|---|
| Общая кровопотеря: <500 мл <input type="checkbox"/> 500 – 999 мл <input type="checkbox"/> >1000 мл <input type="checkbox"/> |
|---|

% ОЦК

АД, пульс, шоковый индекс \_\_\_\_\_

Комментарии/вмешательства: \_\_\_\_\_

Акушерка \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Врач-акушер-гинеколог \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

## Предоперационное заключение

На операцию в (плановом, экстренном, срочном) порядке подготовлена

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст (лет) \_\_\_\_\_

с диагнозом:

\_\_\_\_\_

Показаниями к операции являются: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Планируется операция в объеме:

\_\_\_\_\_

Наркоз: \_\_\_\_\_

Согласовано с анестезиологом.

Из экстрагенитальной патологии:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Группа крови: \_\_\_\_\_, Rh фактор \_\_\_\_\_, ПТИ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Нв \_\_\_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Гемотрансфузионный анамнез \_\_\_\_\_

Аллергологический анамнез \_\_\_\_\_

Прогноз для матери и плода ожидается \_\_\_\_\_

Согласие на оперативное вмешательство получено в письменном виде.

Операционная бригада

Хирург \_\_\_\_\_

Ассистент \_\_\_\_\_

Анестезиолог \_\_\_\_\_

О/сестра \_\_\_\_\_

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Время: \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Операция:

\_\_\_\_\_

Показания:

\_\_\_\_\_

Обезболивание: \_\_\_\_\_

Описание: В асептических условиях разрезом по Пфанненштилю (нижне-срединном) послойно вскрыта брюшная полость. В рану предлежит беременная матка. Брюшная полость отгорожена салфетками. Вскрыта и тупо спущена вниз пузырно-маточная складка.

Острым путем вскрыта передняя стенка матки в области нижнего сегмента, рана тупо расширена в поперечном направлении до 10-12см. За головку (тазовый конец) на \_\_\_\_\_ мин. Извлечен(а) мальчик (девочка) массой \_\_\_\_\_, длиной \_\_\_\_\_, с оценкой по шкале Апгар \_\_\_\_\_, закричал(а) в течении первой минуты.

Рукой удален послед, который располагался \_\_\_\_\_. Полость матки осушена салфетками, произведен кюретаж. Передняя стенка матки восстановлена двумя рядами непрерывных (узловых) швов. Матка плотная, сократилась. Перитонизация за счет пузырно-маточной складки. Внутривенно введено 1 мл окситоцина.

Туалет брюшной полости. Придатки осмотрены с двух сторон без особенностей или есть патология.

Подсчет инструментария, салфеток - все на месте.

Передняя брюшная стенка восстановлена послойно. Наглухо. На кожу непрерывный косметический шов (узловые швы). Асептическая повязка.

Моча выведена катетером, светлая (мутная, с примесью крови), \_\_\_\_\_ мл  
Кровопотеря составила \_\_\_\_\_ мл. Послед отправлен на гистологическое исследование.

Операционная бригада:

Хирург \_\_\_\_\_

Ассистент \_\_\_\_\_

Анестезиолог \_\_\_\_\_

Операционная сестра \_\_\_\_\_

ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ ПО ПРАКТИКЕ:  
«Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)»

| №   | Умение/навык  | Кол-во<br>план. | Кол-во<br>фактич. |
|-----|---|-----------------|-------------------|
| 1.  | Собрать акушерско-гинекологический анамнез  | 20              |                   |
| 2.  | Методики определения предполагаемой даты родов  | 20              |                   |
| 3.  | Измерение индекса Соловьева, окружности живота, высоты стояния дна матки, ромба Михаэлиса | 15              |                   |
| 4.  | Тазоизмерение   | 15              |                   |
| 5.  | Приемы Леопольда-Левицкого  | 15              |                   |
| 6.  | Определение предполагаемой массы плода  | 15              |                   |
| 7.  | Определение степени зрелости шейки матки  | 10              |                   |
| 8.  | Биомеханизм родов при переднем виде затылочного вставления                                | 5               |                   |
| 9.  | Биомеханизм родов при заднем виде затылочного вставления                                  | 5               |                   |
| 10. | Ручное пособие при переднем виде затылочного вставления                                   | 5               |                   |
| 11. | Техника осмотра и измерения родившегося последа   | 10              |                   |
| 12. | Оценка кровопотери в родах  | 10              |                   |
| 13. | Осмотреть с помощью зеркал шейку матки после родов  | 3               |                   |
| 14. | Техника ушивания разрывов промежности   | 3               |                   |
| 15. | Техника эпизиотомии, эпизиорафии  | 3               |                   |
| 16. | Техника наложения швов на шейку матки при ее разрыве I-II степени                         | 3               |                   |
| 17. | Ручной контроль полости матки. Техника выполнения   | 2               |                   |
| 18. | Техника выполнения баллонной тампонады матки  | 2               |                   |
| 19. | Техника наложения компрессионных швов на матку при гипотоническом кровотечении            | 2               |                   |
| 20. | Последовательность мероприятий при послеродовом гипотоническом кровотечении               | 5               |                   |
| 21. | Ход операции кесарево сечение в нижнем сегменте матки                                     | 5               |                   |
| 22. | Показания и техника наложения выходных акушерских щипцов                                  | 2               |                   |
| 23. | Показания и техника наложения вакуум-экстрактора  | 2               |                   |

Подпись врача стационара \_\_\_\_\_

# ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

Студент(ка) \_\_\_\_\_ прошел (а)  
производственную практику по акушерству в количестве \_\_\_\_\_ часов на базе

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Подпись ассистента кафедры

Обучающимся в полном объеме реализовано/не реализовано индивидуальное задание практики. Получен/не получен комплекс знаний, умений и навыков формирующих компетенции программы практики.

Руководитель практики от  
предприятия (организации, учреждения)

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(Ф.И. О)*

Руководитель практики от  
организации, осуществляющей  
образовательную деятельность

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(Ф.И. О)*

Рассмотрено на заседании кафедры акушерства и гинекологии «10 » июня 2024г, протокол № 19

Заведующий кафедрой



Н.А.Буро











