

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.05.2026 15:52:20
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»**

Медицинский институт

(наименование основного учебного подразделения (ОУП) – разработчика ОП ВО)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

(наименование дисциплины/модуля)

Рекомендована МСЧН для направления подготовки/специальности:

31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

(код и наименование направления подготовки/специальности)

Освоение дисциплины ведется в рамках реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ОП ВО):

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

(наименование (профиль/специализация) ОП ВО)

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Акушерство и гинекология» входит в программу ординатуры «Акушерство и гинекология» по направлению 31.08.01 «Акушерство и гинекология» и изучается в 1, 2, 3, 4 семестрах 1, 2 курсов. Дисциплину реализует Кафедра акушерства и гинекологии с курсом перинатологии. Дисциплина состоит из 23 разделов и 104 тем и направлена на изучение наиболее значимых и актуальных теоретических и практических вопросов в данной области медицины с целью углубления профессиональных знаний и совершенствования навыков самостоятельной работы.

Целью освоения дисциплины является развитие компетенций в области применения современных методов диагностики и лечения, используемых в акушерско- гинекологической практике, повышение уровня профессионального мастерства и готовности к решению сложных клинических задач

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Освоение дисциплины «Акушерство и гинекология» направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций (части компетенций):

Таблица 2.1. Перечень компетенций, формируемых у обучающихся при освоении дисциплины (результаты освоения дисциплины)

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Знает принципы проектирования и организации процессов деятельности медицинской организации; УК-3.2 Способен планировать, организовать и контролировать процесс оказания медицинской помощи; УК-3.3 Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности; УК-3.4 Умеет взаимодействовать с врачами, средним и младшим медицинским персоналом, разрешать конфликты внутри команды;
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Умеет собирать анамнез жизни, семейный анамнез и анамнез заболевания; ОПК-4.2 Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания медицинской помощи; ОПК-4.3 Владеет методами дифференциальной диагностики и постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Умеет разрабатывать план лечения болезней и состояний, требующих медицинской помощи; ОПК-5.2 Владеет методами оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии;
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1 Знает план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; ОПК-6.2 Умеет организовать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе реализацию индивидуальной программы реабилитации и

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
		абилитации инвалидов;
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	<p>ОПК-7.1 Знает правила подготовки медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</p> <p>ОПК-7.2 Умеет выявлять пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма, для прохождения медико-социальной экспертизы;</p>
ПК-1	Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	<p>ПК-1.1 Знает общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</p> <p>ПК-1.2 Знает порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</p> <p>ПК-1.3 Знает стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», клинические рекомендации при оказании медицинской помощи;</p> <p>ПК-1.4 Умеет обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-1.5 Владеет методикой сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>ПК-1.6 Владеет методами осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей (аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства, бимануальное влагалищное исследование, визуальное исследование и пальпация молочных желез, измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза, кардиотокографию плода, определение срока беременности, осмотр шейки матки в зеркалах, оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop, оценку менструального календаря, получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки и т.п.), физикальное исследование различных органов и систем;</p> <p>ПК-1.7 Владеет методами лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>ПК-1.8 Умеет интерпретировать и анализировать</p>

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
		результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
ПК-2	пособен назначать и проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролировать его эффективность и безопасность	<p>ПК-2.1 Умеет оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>ПК-2.2 Умеет интерпретировать и анализировать результаты осмотров и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с установлением предварительного диагноза;</p> <p>ПК-2.3 Умеет назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;</p> <p>ПК-2.4 Умеет выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи (введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария), введение и удаление внутриматочной спирали, гистерорезектоскопию, дренирование абсцесса женских половых органов, искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт, криодеструкцию шейки матки, РДВ полости матки и цервикального канала, амниотомию, бимануальную компрессию матки, вакуум-экстракцию плода, ведение физиологических родов, зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки, кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный), миомэктомию лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических);</p> <p>ПК-2.5 Умеет корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>ПК-2.6 Умеет предотвращать или устранять</p>

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
		<p>осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>ПК-2.7 Умеет определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-2.8 Умеет оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
ПК-3	Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	<p>ПК-3.1 Знает порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения;</p> <p>ПК-3.2 Знает методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>ПК-3.3 Умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</p> <p>ПК-3.4 Умеет определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения;</p> <p>ПК-3.5 Владеет основными программами медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>ПК-3.6 Владеет способами предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в</p>

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
		<p>послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>ПК-3.7 Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p>
ПК-4	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин	<p>ПК-4.1 Знает основы здорового образа жизни, методы его формирования;</p> <p>ПК-4.2 Знает принципы диспансерного наблюдения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии нормативными правовыми актами;</p> <p>ПК-4.3 Знает принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>ПК-4.4 Знает принципы организация и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями;</p> <p>ПК-4.5 Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения;</p> <p>ПК-4.6 Умеет организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;</p> <p>ПК-4.7 Владеет методами профилактики абортов, современными методами контрацепции;</p> <p>ПК-4.8 Владеет методами скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики ВПЧ;</p>
ПК-5	Способен проводить медицинскую экспертизу в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	<p>ПК-5.1 Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов нетрудоспособности;</p> <p>ПК-5.2 Знает порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы;</p> <p>ПК-5.3 Умеет определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки нетрудоспособности, выдавать листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи;</p> <p>ПК-5.4 Умеет определять медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы;</p> <p>ПК-5.5 Умеет оформлять медицинскую</p>

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
ПК-6	Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы;</p> <p>ПК-6.1 Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», в том числе в форме электронного документа;</p> <p>ПК-6.2 Знает должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала;</p> <p>ПК-6.3 Знает правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</p> <p>ПК-6.4 Знает требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка;</p> <p>ПК-6.5 Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>ПК-6.6 Умеет анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <p>ПК-6.8 Умеет использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;</p> <p>ПК-6.7 Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения;</p>
ПК-7	Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	<p>ПК-7.1 Знает принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ПК-7.2 Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</p> <p>ПК-7.3 Умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>ПК-7.4 Умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</p> <p>ПК-7.5 Умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>ПК-7.6 Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p>
ПК-8	Способность проводить оценку дефектов оказания медицинской помощи, ятрогенных заболеваний и врачебных ошибок медицинских работников	<p>ПК-8.1 Знает правовые основы медицинской деятельности;</p> <p>ПК-8.2 Умеет оценивать и прогнозировать риски и возможные правовые последствия при определении</p>

Шифр	Компетенция	Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины)
		<p>тактики оказания медицинской помощи, выборе конкретных медицинских вмешательств, условий и сроков их проведения;</p> <p>ПК-8.3 Способен работать в качестве члена судебно-медицинской экспертной комиссии и проведению экспертной оценки оказанной медицинской помощи по клиническому профилю соответствующей специальности по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников;</p>

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Дисциплина «Акушерство и гинекология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» образовательной программы высшего образования.

В рамках образовательной программы высшего образования обучающиеся также осваивают другие дисциплины и/или практики, способствующие достижению запланированных результатов освоения дисциплины «Акушерство и гинекология».

Таблица 3.1. Перечень компонентов ОП ВО, способствующих достижению запланированных результатов освоения дисциплины

Шифр	Наименование компетенции	Предшествующие дисциплины/модули, практики*	Последующие дисциплины/модули, практики*
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу		
ПК-1	Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными		

Шифр	Наименование компетенции	Предшествующие дисциплины/модули, практики*	Последующие дисциплины/модули, практики*
	диффузными изменениями молочных желез		
ПК-2	способен назначать и проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролировать его эффективность и безопасность		
ПК-3	Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез		
ПК-6	Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ПК-4	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин		
ПК-7	Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме		
ПК-8	Способность проводить оценку дефектов оказания медицинской помощи, ятрогенных заболеваний и врачебных ошибок медицинских работников		
ПК-5	Способен проводить медицинскую экспертизу в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез		

* - заполняется в соответствии с матрицей компетенций и СУП ОП ВО

** - элективные дисциплины /практики

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины «Акушерство и гинекология» составляет «34» зачетные единицы

Таблица 4.1. Виды учебной работы по периодам освоения образовательной программы высшего образования для очной формы обучения.

Вид учебной работы	ВСЕГО, ак.ч.		Семестр(-ы)	Семестр(-ы)	Семестр(-ы)	Семестр(-ы)
			1	2	3	4
<i>Контактная работа, ак.ч</i>	612		108	162	162	180
Лекции (ЛК)	18		6	6	6	0
Лабораторные работы (ЛР)	0		0	0	0	0
Практические/семинарские занятия (СЗ)	594		102	156	156	180
<i>Самостоятельная работа обучающихся, ак.ч.</i>	504		72	144	144	144
<i>Контроль (экзамен/зачет с оценкой), ак.ч.</i>	108		36	18	18	36
Общая трудоемкость дисциплины ак.ч.	ак.ч.	1 224	216	324	324	360
	зач.ед.	34	6	9	9	10

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 5.1. Содержание дисциплины (модуля) по видам учебной работы*

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
Раздел 1	Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи. Материнская смертность.	1.1	Мировые демографические показатели (рождаемость, смертность) в развитых странах и их тенденции. Демографическая ситуация в России.	Тенденции рождаемости и смертности в РФ и мире. Влияние социально-экономических факторов. Демографическая политика.	ЛК, СЗ
		1.2	Уровень материнской смертности как показатель социально-экономического развития страны. Мировые показатели материнской смертности. Определение термина “Материнская смертность” и формула для определения ее уровня.	Определение, формула расчета. Критерии ВОЗ. Сравнительный анализ показателей в разных странах.	ЛК, СЗ
		1.3	Основные факторы, влияющие на уровень материнской смертности (экономика, культура, социально-гигиенические и медико-организационные показатели).	Экономические, культурные, медико-организационные. Роль уровня подготовки кадров.	ЛК, СЗ
		1.4	Структура причин материнской смертности и ее зависимость от уровня развития здравоохранения.	Акушерские кровотечения, гипертензивные расстройства, сепсис, эмболии, экстрагенитальные болезни.	ЛК, СЗ
		1.5	Мероприятия по снижению уровня материнской смертности. Региональная концепция оценки материнской смертности. Этапность приоритетов.	Трехуровневая система оказания помощи. Маршрутизация. Клинические аудиты. "Смертельные случаи near-miss".	ЛК, СЗ
		1.6	Критические состояния в акушерстве: современные технологии снижения, материнской смертности при кровотечении, гестозе, сепсисе.	Современные протоколы ведения кровотечений (МАЗУ, баллонная тампонада). Интенсивная терапия гестозов и сепсиса.	ЛК, СЗ
		Раздел 2	Перинатальная смертность.	2.1	Показатели перинатальной смертности в мире.

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы	Содержание темы	Вид учебной работы*
			Определение термина «Перинатальная смертность» и формула для определения ее уровня.	
		2.2	Основные факторы, влияющие на уровень перинатальной смертности.	ЛК, СЗ
		2.3	Структура причин перинатальной смертности и ее зависимость от социально-экономического уровня развития страны.	ЛК, СЗ
		2.4	Медицинские проблемы снижения перинатальной смертности. Современные перинатальные технологии: тенденции и проблемы.	ЛК, СЗ
Раздел 3	Организация акушерской помощи.	3.1	Основные проблемы акушерской практики на современном этапе.	ЛК, СЗ
		3.2	Понятие об уровнях и этапах оказания акушерской помощи в России.	ЛК, СЗ
		3.3	Амбулаторная акушерская помощь. Женская консультация – основной этап оказания амбулаторной акушерско-гинекологической помощи. Задачи, основные принципы работы.	ЛК, СЗ
		3.4	Диспансеризация беременных. Динамическое наблюдение беременных. Стратегия риска. Факторы риска и их оценка.	ЛК, СЗ
		3.5	Родильный дом. Задачи. Структура и организация работы и их влияние на основные отчетные показатели родильного	ЛК, СЗ
			Соматическое здоровье матери, возраст, вредные привычки, осложнения беременности.	
			Гипоксия и асфиксия плода, врожденные пороки развития, родовая травма, внутриутробные инфекции.	
			Аntenатальная охрана плода. Пренатальный скрининг. Кортикостероиды для профилактики РДС. Токолиз.	
			Рост частоты экстрагенитальной патологии. Позднее обращение. Коморбидность.	
			Приказы МЗ РФ (порядки оказания помощи). Трехуровневая система: ЖК, родильный дом, перинатальный центр.	
			Структура, задачи. Диспансеризация. Патронаж. Школы материнства.	
			Скрининги триместров (УЗИ+биохимия). Оценка факторов риска. Своевременное направление на госпитализацию.	
			Структура (приемно-смотровое, родовое, послеродовое, наблюдательное). Основные отчетные показатели.	

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
			стационара.		
		3.6	Перинатальные центры. Задачи. Отличие от родильного стационара.	Задачи: выхаживание недоношенных, реанимация новорожденных. Отличие от роддома (уровень оснащения).	ЛК, СЗ
		3.7	Специализированная акушерская помощь.	Транспортировка беременных. Телемедицина. Региональные сосудистые центры.	ЛК, СЗ
Раздел 4	Клиническая анатомия, физиология и биоценоз женских половых органов. Плод как объект родов.	4.1	Анатомия, физиология и биоценоз женских половых органов.	Строение наружных и внутренних половых органов. Менструальный цикл. Микрофлора влагалища (нормоценоз, дисбиоз).	ЛК, СЗ
		4.2	Строение женского таза с анатомической и акушерской точек зрения. Плод как объект родов.	Большой и малый таз. Плоскости и размеры таза. Проводная ось. Угол наклона таза.	ЛК, СЗ
		4.3	Строение женского таза с анатомической и акушерской точек зрения. Плод как объект родов.	Череп плода: швы, роднички. Размеры головки (прямой, малый косой, поперечный). Позиция, вид, предлежание.	ЛК, СЗ
Раздел 5	Оплодотворение. Имплантация. Развитие эмбриона и экстраэмбриональных структур.	5.1	Оплодотворение.	Процессы в маточной трубе. Капацитация сперматозоидов. Образование зиготы.	ЛК, СЗ
		5.2	Имплантация.	Дробление, бластоциста. Нидация в эндометрий (окно имплантации). Ранние факторы беременности.	ЛК, СЗ
		5.3	Развитие эмбриона и экстраэмбриональных структур.	Формирование амниона, хориона, желточного мешка. Плацентация. Критические периоды органогенеза.	ЛК, СЗ
Раздел 6	Обследование беременной.	6.1	Анамнез общий и специальный.	Общий, специальный акушерско-гинекологический (менструальная, репродуктивная функции). Генотипические маркеры.	ЛК, СЗ
		6.2	Общее объективное обследование.	Осмотр, антропометрия, АД, пульс. Выявление экстрагенитальной патологии.	ЛК, СЗ
		6.3	Специальное акушерское исследование.	Наружное (приемы Леопольда-Левицкого). Оценка тонуса матки. Пельвиметрия. Аускультация плода.	ЛК, СЗ
		6.4	Инструментальные и лабораторные методы исследования.	УЗИ в 1,2,3 триместрах. Допплерометрия. КТГ. Лабораторный скрининг (ТРОСН-комплекс, коагулограмма).	ЛК, СЗ
		6.5	Диагностика беременности и определение ее сроков.	По дате последней менструации, по первому шевелению, по УЗИ (КТР, БПР). Формула Жордания, Скульского.	ЛК, СЗ
Раздел 7	Сократительная деятельность матки. Механизм родов при переднем и заднем видах затылочного предлежания. Клиническая картина и ведение родов при затылочных предлежаниях.	7.1	Сократительная деятельность матки.	Тонус, интенсивность, частота. Партограмма. Биомеханизм родов в целом.	ЛК, СЗ
		7.2	Механизм родов при переднем виде затылочного	Сгибание -> внутренний поворот -> разгибание -> наружный поворот. Точка фиксации.	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы	Содержание темы	Вид учебной работы*	
			предлежания.		
		7.3	Механизм родов при заднем виде затылочного предлежания.	Дополнительное сгибание. Точки фиксации. Рождение головки лицевой линией к лобку.	ЛК, СЗ
		7.4	Причина наступления родов. Понятие о готовности организма к родам.	Готовность организма (доминанта, "зрелость" шейки по Бишопу). Роль окситоцина, простагландинов.	ЛК, СЗ
		7.5	Клиническая картина и ведение родов при затылочных предлежаниях.	Периоды родов (раскрытие, изгнание, последовый). Мониторинг. Оценка по шкале Апгар.	ЛК, СЗ
		7.6	Первый туалет новорожденного.	Аспирация слизи. Профилактика гонобленореи. Оценка по Апгар. Выкладывание на живот.	ЛК, СЗ
		7.7	Обезболивание родов.	Немедикаментозное (фитбол, массаж). Медикаментозное: эпидуральная анестезия (показания, противопоказания).	ЛК, СЗ
Раздел 8	Физиология послеродового периода.	8.1	Ранний послеродовой период.	Первые 2 часа. Контроль кровотечения. Оценка тонуса матки. Первое прикладывание к груди.	ЛК, СЗ
		8.2	Поздний послеродовой период.	Инволюция матки (лохии). Формирование лактации. Гигиена. Современная контрацепция.	ЛК, СЗ
		8.3	Клиническая картина периода новорожденности.	Контроль температуры. Оценка желтухи. Неонатальный скрининг. Правила совместного пребывания.	ЛК, СЗ
Раздел 9	Роды при аномалиях родовых сил.	9.1	Роды при слабости родовой деятельности.	Контроль температуры. Оценка желтухи. Неонатальный скрининг. Правила совместного пребывания.	ЛК, СЗ
		9.2	Первичная слабость родовой деятельности.	С начала родов. Тактика: амниотомия, утеротоники (окситоцин). Родостимуляция по протоколу.	ЛК, СЗ
		9.3	Вторичная слабость родовой деятельности.	После активной фазы. Причины (анестезия, дистоция). Лечение: коррекция, кесарево сечение.	ЛК, СЗ
		9.4	Роды при сильной (чрезмерной) родовой деятельности.	Быстрые и стремительные роды (<4-6 ч). Риски: гипоксия плода, разрывы шейки матки, влагалища.	ЛК, СЗ
		9.5	Роды при дискоординированной родовой деятельности.	Асимметрия сокращений. Гипертонус нижнего сегмента. Схваткообразная боль. Лечение: токолиз (β-адреномиметики), спазмолитики.	ЛК, СЗ
Раздел 10	Механизм и клиническая картина родов при тазовых предлежаниях плода.	10.1	Механизм родов при тазовых предлежаниях.	Типы: чисто ягодичное, смешанное, ножное. Биомеханизм: на тазовом конце, плечевом поясе, головке.	ЛК, СЗ
		10.2	Наружный поворот плода на головку.	Противопоказания. Методика (прием Архангельского). Осложнения.	ЛК, СЗ
		10.3	Клиническая картина и современные принципы ведения родов при тазовых предлежаниях.	Показания к КС. Пособия: Цовьянова-1 (ягодицы) и -2 (ножки). Обезболивание.	ЛК, СЗ
		10.4	Акушерские пособия при	Классическое ручное пособие. Извлечение плода за ножку. Пособие Морисо-Левре.	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
			ведении родов в тазовых предлежаниях.		
Раздел 11	Рвота беременных.	11.1	Рвота беременных.	Дифференциальная диагностика. Легкая, средняя, тяжелая (до 20 раз/сут). Лечение: диета, инфузионная терапия. Показания к прерыванию.	ЛК, СЗ
Раздел 12	Преэклампсия. Эклампсия. Тромботическая микроангиопатия.	12.1	Преэклампсия.	Критерии ($AD \geq 140/90$, протеинурия). Классификация. Магнезиальная терапия. Антигипертензивные средства.	ЛК, СЗ
		12.2	Эклампсия.	Приступ судорог. Неотложная помощь. Профилактика повторных приступов. Родоразрешение.	ЛК, СЗ
		12.3	Тромботическая микроангиопатия (ТМА). HELLP- синдром, атипичный гемолитико-уремический синдром (аГУС).	HELLP-синдром (гемолиз, повышение печеночных ферментов, тромбоцитопения). аГУС. Дифференциальная диагностика с ДВС.	ЛК, СЗ
Раздел 13	Нарушения фетоплацентарной системы.	13.1	Экстраэмбриональные образования.	Плацента, пуповина, оболочки. Строение, функции.	ЛК, СЗ
		13.2	Эмбрио- и фетопатии.	Врожденные пороки развития. Связь с инфекциями, лекарствами, хромосомными аномалиями.	ЛК, СЗ
		13.3	Плацентарная недостаточность.	Компенсированная, субкомпенсированная, декомпенсированная. Критерии. Последствия для плода.	ЛК, СЗ
		13.4	Лечение и профилактика плацентарной недостаточности.	Антиагреганты (дипиридабол), метаболическая терапия. Контроль за состоянием плода (КТГ, доплер).	ЛК, СЗ
		13.5	Изменение объема околоплодных вод.	Многоводие (острое, хроническое). Маловодие. Причины, диагностика, тактика ведения.	ЛК, СЗ
		13.6	Аномалии пуповины.	Обвитие (тугое, не тугое). Истинные узлы. Прикрепление (краевое, оболочечное).	ЛК, СЗ
		13.7	Гипоксия плода.	Острая/хроническая. Паттерны КТГ (базальная линия, вариабельность, децелерации). Биофизический профиль.	ЛК, СЗ
		13.8	Задержка роста плода.	Асимметричная (гипотрофическая) и симметричная формы. ЗВРП. Диагностика (УЗИ-биометрия). Лечение.	ЛК, СЗ
Раздел 14	Многоплодная беременность.	14.1	Классификация многоплодной беременности.	Моно- и дизиготная. По хориальности: дихориальная, монохориальная (моно- и диамниотическая), сиамские близнецы.	ЛК, СЗ
		14.2	Фето-фетальный трансфузионный синдром (ФФТС).	Сброс крови от донора к реципиенту. УЗИ-критерии. Лазерная коагуляция анастомозов.	ЛК, СЗ
		14.3	Синдром селективной задержки роста плода (ССЗРА).	Дискордантный рост плодов (>20% разница в весе). Тактика.	ЛК, СЗ
		14.4	Синдром обратной артериальной перфузии.	Один плод-акардиатус. Редкое осложнение монохориальной беременности. Один плод-акардиатус. Редкое осложнение монохориальной беременности.	ЛК, СЗ
		14.5	Синдром анемии-	Разница в уровне гемоглобина между близнецами. Диагностика (МСК). Лазерная	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
			полицитемии (САП).	коагуляция.	
Раздел 15	Узкий таз.	15.1	Анатомически узкий таз.	Классификация (общеравномерносуженный, поперечносуженный, плоские). Степени сужения.	ЛК, СЗ
		15.2	Роды при поперечносуженном тазе.	Особенности механизма родов. Вставление головки.	ЛК, СЗ
		15.3	Роды при плоских тазах.	Роды с замедлением прямого размера. Приемы для уменьшения травматизма.	ЛК, СЗ
		15.4	Роды при общеравномерносуженном тазе.	Уменьшение всех размеров пропорционально. Типичный биомеханизм родов.	ЛК, СЗ
		15.5	Особенности течения и тактика ведения родов при анатомически узких тазах.	При 1 ст. – роды через ЕРП, 2-3 ст. – плановое КС. Оценка соразмерности плода.	ЛК, СЗ
		15.6	Клинически (функционально) узкий таз.	Несоответствие головки плода тазу матери. Признаки Вастена, Цангеймейстера. Экстренное КС.	ЛК, СЗ
Раздел 16	Роды при неправильных предлежаниях головки и неправильных положениях плода.	16.1	Роды при разгибательных предлежаниях головки.	Степени: переднеголовное (экстензия 1), лобное (2), лицевое (3). Тактика.	ЛК, СЗ
		16.2	Роды при переднеголовном предлежании – I степень разгибания головки.	Механизм (внутренний поворот головки проводной точкой – большой родничок).	ЛК, СЗ
		16.3	Роды при лобном предлежании – II степень разгибания головки.	Абсолютное показание к КС (через ЕРП невозможно).	ЛК, СЗ
		16.4	Роды при лицевом предлежании – III степень разгибания головки.	Механизм (подбородком к груди). Виды (задний – ЕРП, передний – КС).	ЛК, СЗ
		16.5	Роды при асинклитических вставлениях головки.	Непередний (теменное) и передний (лобное). Асинклитизм Негеле и Литцмана.	ЛК, СЗ
		16.6	Роды при высоком прямом и низком поперечном стоянии стреловидного шва.	Дистоция плечиков. Прием МакРобертса.	ЛК, СЗ
		16.7	Роды при неправильных положениях плода.	Поперечное, косое. Причины. Диагностика (наружный осмотр, УЗИ). Классическое КС.	ЛК, СЗ
Раздел 17	Несвоевременное завершение беременности.	17.1	Преждевременные роды.	Определение (22–37 нед). Причины. Этапная помощь (токолиз, профилактика РДС). Ведение родов.	ЛК, СЗ
		17.2	Перенашивание беременности.	≥41-42 недели. Диагностика (УЗИ-биометрия, доплер, маловодие). Тактика: индукция родов.	ЛК, СЗ
Раздел 18	Кровотечения в акушерстве.	18.1	Кровотечения во время беременности и в родах.	Предлежание плаценты, отслойка нормально расположенной плаценты. Разрыв матки.	ЛК, СЗ
		18.2	Кровотечения в послеродовом периоде.	Гипотония/атония матки. Задержка доли плаценты. Разрывы мягких тканей. Протокол МАЖУ.	ЛК, СЗ
		18.3	Эмболия околоплодными	Внезапный коллапс, гипоксия, ДВС-синдром. Реанимация. Интенсивная терапия.	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
			водами.		
Раздел 19		19.1	Кесарево сечение.	Показания (абсолютные, относительные). Виды: корпоральное, в нижнем сегменте. Техника, осложнения.	ЛК, СЗ
		19.2	Влагалищные родоразрешающие операции.	Акушерские щипцы (полостные, выходные). Вакуум-экстракция плода.	ЛК, СЗ
Раздел 20	Малые акушерские операции (манипуляции).	20.1	Амниотомия.	Показания (стимуляция, индукция). Техника. Осложнения (выпадение пуповины).	ЛК, СЗ
		20.2	Рассечение промежности в родах (перинео-, эпизиотомия).	Показания (угроза разрыва, гипоксия плода). Техника. Зашивание.	ЛК, СЗ
		20.3	Ручное отделение плаценты и выделение последа. Контрольное ручное обследование стенок полости матки.	Показания (признаки отделения последа отсутствуют). Техника. Контроль полости матки.	ЛК, СЗ
		20.4	Управляемая баллонная тампонада матки.	Против геморрагического шока. Установка баллона Бакри.	ЛК, СЗ
Раздел 21	Плодоразрушающие операции.	21.1	Операции, уменьшающие объем тела плода (краниотомия, краниоклазия).	При мертвом плоде и невозможности родоразрешения. Техника перфорации головки.	ЛК, СЗ
		21.2	Операции, расчленяющие тело плода для извлечения его по частям (декапитация).	Отделение головки. Показания: запущенные поперечные положения.	ЛК, СЗ
		21.3	Операции, наносящие плоду исправимые повреждения (клейдотомия).	Пересечение ключиц для уменьшения плечевого пояса.	ЛК, СЗ
Раздел 22	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии.	22.1	Беременность и роды при сердечно-сосудистых заболеваниях.	Пороки, кардиомиопатии. Классы риска. Ведение в период гестации и родов.	ЛК, СЗ
		22.2	Артериальная гипотензия.	Влияние на фетоплацентарный кровоток. Лечение.	ЛК, СЗ
		22.3	Гипертоническая болезнь.	Дифференцировка с гестозом. Антигипертензивная терапия.	ЛК, СЗ
		22.4	Анемии.	Железодефицитная, В12-дефицитная, гемолитическая. Критерии степени тяжести. Препараты железа.	ЛК, СЗ
		22.5	Беременность и роды при заболеваниях почек.	Пиелонефрит, гломерулонефрит. Безопасная антибактериальная терапия.	ЛК, СЗ
		22.6	Сахарный диабет.	Гестационный СД. Манифестный диабет. Принципы инсулинотерапии. Риски макросомии.	ЛК, СЗ
		22.7	Антифосфолипидный синдром.	Тромбофилия. Невынашивание. Терапия: низкомолекулярные гепарины (НМГ), аспирин.	ЛК, СЗ

Номер раздела	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы		Содержание темы	Вид учебной работы*
		22.8	Вирусные гепатиты.	Профилактика вертикальной передачи (вакцинация, иммуноглобулины).	ЛК, СЗ
		22.9	Туберкулез.	Профилактика вертикальной передачи (вакцинация, иммуноглобулины).	ЛК, СЗ
		22.10	Беременность и роды у ВИЧ инфицированных. Геморрагический шок ДВС-синдром Инфузионно-трансфузионная терапия	АРТ-профилактика. Родоразрешение (плановое КС при вiremии). Искусственное вскармливание.	ЛК, СЗ
Раздел 23	Кровотечения в акушерстве и гинекологии. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии.	23.1	Геморрагический шок.	Классификация по объему кровопотери. Оценка шокового индекса Альговера. Инфузионно-трансфузионная терапия.	ЛК, СЗ
		23.2	ДВС-синдром.	Стадии: гиперкоагуляция, гипокоагуляция. Лабораторные маркеры (фибриноген, РФМК, D-димер). Терапия (свежезамороженная плазма).	ЛК, СЗ
		23.3	Инфузионно-трансфузионная терапия.	Кристаллоиды, коллоиды. Компоненты крови. Показания к переливанию эритроцитарной массы.	ЛК, СЗ

* - заполняется только по ОЧНОЙ форме обучения: ЛК – лекции; ЛР – лабораторные работы; СЗ – практические/семинарские занятия.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 6.1. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Тип аудитории	Оснащение аудитории	Специализированное учебное/лабораторное оборудование, ПО и материалы для освоения дисциплины (при необходимости)
Лекционная	Аудитория для проведения занятий лекционного типа, оснащенная комплектом специализированной мебели; доской (экраном) и техническими средствами мультимедиа презентаций.	
Семинарская	Аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная комплектом специализированной мебели и техническими средствами мультимедиа презентаций.	
Для самостоятельной работы	Аудитория для самостоятельной работы обучающихся (может использоваться для проведения семинарских занятий и консультаций), оснащенная комплектом специализированной мебели и компьютерами с доступом в ЭИОС.	

* - аудитория для самостоятельной работы обучающихся указывается **ОБЯЗАТЕЛЬНО!**

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Гинекология: Учебник для вузов / Под ред. В.Е. Радзинского, А.М. Фукса.– М: ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 1320 с.

2. Акушерство - Учебник для вузов / Под ред. В.Е.Радзинского, А.М.Фукса. — 2-е изд., переаб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1056 с.

Дополнительная литература:

1. Ожирение. Диабет. Беременность: версии и контраверсии, клинические практики, перспективы: [Радзинский В. Е., Боташева Т. Л., Котайш Г. А. и др.]: под редакцией В. Е. Радзинского, Т. Л. Боташевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 515 с.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС РУДН и сторонние ЭБС, к которым студенты университета имеют доступ на основании заключенных договоров

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН <https://mega.rudn.ru/MegaPro/Web>

- ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>

- ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru>

- ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru

- ЭБС «Знаниум» <https://znanium.ru/>

- Клинические рекомендации, утвержденные МЗ РФ по акушерству https://roag-portal.ru/recommendations_obstetrics

- Клинические рекомендации, утвержденные МЗ РФ по гинекологии https://roag-portal.ru/recommendations_gynecology

2. Базы данных и поисковые системы

- Sage <https://journals.sagepub.com/>

- Springer Nature Link <https://link.springer.com/>

- Wiley Journal Database <https://onlinelibrary.wiley.com/>

- Наукометрическая база данных Lens.org <https://www.lens.org>

- Кокрановская библиотека <https://www.cochranelibrary.com/>

- Elsevier <http://www.elsevier.com/locate/scopus/>

- MedLib <http://med-lib.ru/>

- Elibrary <http://elibrary.ru/>

- U.S. National Library of Medicine National Institutes of Health

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся при освоении дисциплины/модуля:*

1. Курс лекций по дисциплине «Акушерство и гинекология».

- Анемии и репродуктивное здоровье/ Радзинский В.Е., Соловьева А.В., Стуров В.Г. и соавт.; – М.: Медиабюро Статус презенс. 2019, 200 с.

* - все учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся размещаются в соответствии с действующим порядком на странице дисциплины **в ТУИС!**

РАЗРАБОТЧИКИ

Должность

РУКОВОДИТЕЛЬ ОП ВО

Заведующий кафедрой

Должность

РУКОВОДИТЕЛЬ БУП

Заведующий кафедрой

Должность

Сохова З.М.

Фамилия И.О

Радзинский В.Е.

Фамилия И.О

Радзинский В.Е.

Фамилия И.О
