



Общество с ограниченной ответственностью
«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации

**«Актуальные вопросы детской гинекологии. Современные методы
диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и
подростков»
(144 часа)**

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы	3
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы.....	6
3. Содержание программы.....	8
3.1 Учебный план	8
3.2 Календарный учебный график.....	9
4. Структура программы	9
5. Форма аттестация	10
6. Оценочные материалы	10
7. Организационно-педагогические условия реализации программы ...	17
8. Рекомендуемая литература	17

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1 Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Здоровье населения является зеркальным отражением экономических, экологических, социально-культурных характеристик региона проживания и ряда других показателей. Здоровье женщины, матери и ребенка, являясь основным показателем уровня здоровья населения, определяет прогноз и перспективу благополучия всей страны. Качество репродуктивного здоровья женщин, несмотря на применение современных диагностических и лечебных мероприятий, остается низким. В связи с этим возрастает необходимость совершенствования охраны репродуктивных функций в более ранние периоды жизни женщины.

Гинекология – часть медицины, занимающаяся специфическими проблемами женщин всех возрастов. Она не связана с наличием или отсутствием половой жизни. У маленьких девочек, начиная с рождения, могут быть специфические женские проблемы, и ими занимаются детские гинекологи. Любая девочка, независимо от возраста имеет те же половые органы, что и взрослая женщина. У малышки еще нет зубов и волос, но уже есть матка, маточные трубы и яичники, а поскольку есть органы, могут развиваться и патологические процессы в них.

Первый осмотр половых органов проводится уже в родильном доме, после рождения ребенка. Далее при отсутствии жалоб, рекомендуется осмотр гинеколога в возрасте 6–7 лет, затем, во время пубертатного периода, в 11–12 лет. В это время у большинства девочек начинаются менструации. По достижению 14 лет, при отсутствии жалоб, рекомендуется посещение гинеколога 1 раз в год. Это в идеале. Однако, к сожалению, по тем или иным причинам, абсолютно здоровые люди встречаются крайне редко. Девочки с первого года жизни должны проходить обследование у детского гинеколога для ранней диагностики гинекологических заболеваний и пороков развития женских половых органов.

Правильный выбор врачебной тактики, будет способствовать снижению гинекологической заболеваемости среди будущих женщин, уменьшению частоты бесплодных браков, не вынашивания беременности, преждевременных родов, перинатальной патологии.

Процесс формирования девушки - будущей матери не должен протекать стихийно. Ведущую роль в изучении состояния, контроле и коррекции становления девочки-девушки-женщины-матери принадлежит органам здравоохранения, которые должны активно вмешиваться в этот сложный биологический, социальный, психологический процесс, управлять им. Однако в условиях массового участия женщин в современном производстве возникают противоречия между профессиональной деятельностью женщины и ее социальной ролью - ролью матери, что ставит перед органами здравоохранения ряд важных проблем.

Как правило, деятельность органов здравоохранения направлена в первую очередь на охрану здоровья детей с учетом их будущей профессиональной деятельности, процесс становление девочки, как будущей матери при этом остается без внимания или контроль за этим процессом отодвигается на второй план. Для решения этой проблемы: органы здравоохранения должны располагать надежной информацией о динамике данного процесса и путях управления им, что диктует необходимость развертывания широкого комплекса исследований в этой области.

Дополнительная образовательная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы детской гинекологии. Современные методы диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в дополнительном профессиональном образовании врачей. Программа составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438).

Актуальность данного курса обусловлена приобретением специалистом необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений и навыков организации и проведения современных методов диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков, предусмотренных квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения.

Целью последипломного образования в рамках данной дополнительной профессиональной программы обучения является повышение квалификации специалистов по профессиональной патологии на основе углубления базовых профессиональных знаний и совершенствования практических навыков в профилактике, ранней диагностике и лечении гинекологических заболеваний у детей и подростков.

В соответствии с приказом Министерства высшего и профессионального образования № 1221 от 18.06.97 г. «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных программ» настоящая Программа последипломного профессионального образования по соответствует:

1. Квалификационным требованиям к профессиям и должностям;
2. Принципу преемственности по отношению к соответствующим государственным образовательным стандартам высшего профессионального образования;
3. Современным образовательным технологиям и средствам обучения;
4. Нормативам учебной нагрузки слушателей (курсантов);
5. Принятым правилам оформления и содержанию программ дополнительного профессионального образования.

Программа содержит следующие разделы: пояснительная записка, учебный план, календарный учебный график, тематическое содержание программы, форма аттестации и оценочные материалы, организационно-педагогические условия, требования к квалификации преподавателей, список используемой литературы.

1.2 Цель реализации программы

Конечная цель освоения программы «Актуальные вопросы детской гинекологии. Современные методы диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков» состоит в совершенствовании знаний в области современных методов диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков; умений и практических навыков, позволяющих организовать эффективную работу по профилактике, диагностике и лечению гинекологических заболеваний у детей и подростков.

Задачи программы

К основным задачам реализации программы относится:

- динамическое наблюдение за состоянием здоровья детей и подростков, своевременное выявление заболеваний, начальных форм гинекологических заболеваний, ранних признаков воздействия вредных факторов на состояние здоровья детей и подростков, формирования групп риска по развитию гинекологических заболеваний;
- выявление заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы;
- своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья детей и подростков;
- своевременное выявление и предупреждение возникновения и распространения инфекционных и воспалительных гинекологических заболеваний;

1.3 Категория слушателей

Врачи – акушеры-гинекологи и педиатры по вопросам детской и подростковой гинекологии.

1.4 Срок обучения: 144 академических часа. Не более 8 часов в день

1.5. Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий

1.6 Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Врач-специалист по вопросам детской и подростковой гинекологии должен обладать следующими общекультурными (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Общекультурные компетенции (ОК) характеризуются:

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности по проведению диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков;

- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу врачебных комиссий, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции по вопросам организации и проведения диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков;

- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Профессиональные компетенции характеризуются:

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, – принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, положения), а также документацию, регламентирующую вопросы организации диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков;

- способностью и готовностью к проведению оценки качества проведения – диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков; принимать управленческие решения, способствующие оптимизации деятельности медицинской организации относительно диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков;

в лечебно-профилактической деятельности:

- способностью и готовностью применять требования нормативно-правовых актов, регламентирующих порядок и правила проведения диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков;

- способностью и готовностью обобщать и анализировать информацию о показателях здоровья населения, заболеваемости (на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения;

- способностью и готовностью давать оценку и разрабатывать научно обоснованные меры по повышению качества проведения диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков.

По окончании обучения слушатель должен:

Знать:

- нормативное обеспечение системы мероприятий диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков;

- принципы организации диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков;

- порядок проведения диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков.

- проблемы гинекологии детского возраста и репродуктивного здоровья
Уметь:

- организовать и проводить диагностику и лечение гинекологических заболеваний у детей и подростков.

Владеть:

- методикой организации и проведения диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков;

- методикой заполнения учетно-отчетной документации.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

№	Наименование разделов	Всего Часов	В том числе			Форма контроля
			Л	ПЗ	СРС	
1.	Проблемы гинекологии детского возраста и репродуктивного здоровья	6	2		4	-
2.	Гинекология детского и подросткового возраста	120	32	58	30	-
2.1	Физиологические особенности развития детского организма	14	4	4	6	-
2.2	Нарушения менструальной функции	18	4	6	8	-
2.3	Аномалии пола и женских половых органов	14	4	10		-
2.4	Воспалительные заболевания женских половых органов	18	6	8	4	-
2.5	Новообразования женских половых органов	18	4	10	4	-
2.6	Беременность и роды у подростков	4		2	2	-
2.7	Контрацепция у подростков	18	6	10	2	-
2.8	Половое воспитание детей и подростков	8	2	4	2	-
2.9	Травмы женских половых органов	8	2	4	2	тест
3.	Урогинекологические заболевания детей и подростков	6	2	4		-
4.	Туберкулез женских половых	6	2	4		-

органов					
Итоговая аттестация (зачет)	6		6		Зачет в форме тестирования
ИТОГО ЧАСОВ	144	38	72	34	

3.2. Календарный учебный график

Обучение по программе «Актуальные вопросы детской гинекологии. Современные методы диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков» определяется совместно образовательным учреждением и Заказчиком (без отрыва от производства, с частичным отрывом от производства, с применением дистанционных образовательных технологий)

День недели	Периоды освоения
	1-2 неделя
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	Л
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	Зачет
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>
	3 неделя
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	Л+зачет
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	ИА
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>

Учебная нагрузка определяется совместно с заказчиком в объеме не более 8-ми часов в день.

Л - Лекция

ПЗ - Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

ИА – Итоговая аттестация

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Тема 1. Проблемы гинекологии детского возраста и репродуктивного здоровья

Охрана здоровья детей и подростков. Качество репродуктивного здоровья. Проблемы репродуктивного здоровья детей и подростков.

Тема 2. Гинекология детского и подросткового возраста

Физиологические особенности развития детского организма. Нарушения менструальной функции. Аномалии пола и женских половых органов. Воспалительные заболевания женских половых органов. Новообразования женских половых органов. Беременность и роды у подростков. Контрацепция у подростков. Половое воспитание детей и подростков. Травмы женских половых органов.

Тема 3. Урогинекологические заболевания детей и подростков

Симптомы детских гинекологических заболеваний у девочек. Профилактика гинекологических заболеваний. Лечение.

Тема 4. Туберкулез женских половых органов

Симптоматика и диагностика. Прогноз и лечение.

5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации.

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации включает в себя тестовые вопросы после каждого модуля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме *итогового тестирования*.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы повышения квалификации.

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Промежуточная аттестация

1. Самая распространённая гинекологическая проблема девочек:

- а) невынашивание беременности
- б) нарушения менструального цикла
- в) воспалительные заболевания
- г) гормональные кризы

Ответ: б

2. Первый осмотр половых органов проводится:

- а) в родильном доме, после рождения ребёнка
- б) в возрасте 6–7 лет
- в) в 11–12 лет
- г) после 14 лет

Ответ: а

3. Циклически повторяющийся болевой синдром, который обусловлен комплексом нарушений, сопровождающих менструальное отторжение эндометрия, это:

- а) эктопия шейки матки
- б) первичная дисменорея
- в) ювенильные маточные кровотечения
- г) туберкулез женских половых органов

Ответ: б

4. Пубертатный период в половом развитии девочки:

- а) первые 28 дней жизни
- б) от 1 года до 8 лет
- в) от 8 лет до первой менструации
- г) от первой менструации до 15 лет

Ответ: г

Итоговая аттестация

Примерный перечень вопросов:

1. Первый осмотр половых органов проводится:

- а) в родильном доме, после рождения ребёнка
- б) в возрасте 6–7 лет
- в) в 11–12 лет
- г) после 14 лет

Ответ: а

2. Самая распространённая гинекологическая проблема девочек:

- а) невынашивание беременности
- б) нарушения менструального цикла
- в) воспалительные заболевания
- г) гормональные кризы

Ответ: б

3. Циклически повторяющийся болевой синдром, который обусловлен комплексом нарушений, сопровождающих менструальное отторжение эндометрия, это:

- а) эктопия шейки матки
- б) первичная дисменорея
- в) ювенильные маточные кровотечения
- г) туберкулез женских половых органов

Ответ: б

4. Пубертатный период в половом развитии девочки:

- а) первые 28 дней жизни
- б) от 1 года до 8 лет
- в) от 8 лет до первой менструации
- г) от первой менструации до 15 лет

Ответ: г

5. Ключевым механизмом развития первичной дисменореи большинство авторов считают:

- а) структурные гистофизиологические изменения матки
- б) нарушение гормонального гомеостаза в репродуктивной системе
- в) острые и хронические инфекционные заболевания
- г) нарушение обмена веществ

Ответ: б

6. Нарушения в системе местной защиты репродуктивной системы обусловлены:

- а) усилением кровотока в сосудах матки
- б) изменениями синтеза и секреции гонадотропинов
- в) дефектами ее мукозальных барьеров
- г) снижением резистентности сосудов матки

Ответ: в

7. Классификация непроходимости влагалища и шейки матки включает:

- а) аплазию влагалища
- б) седловидную матку
- в) двурогую матку
- г) матку с перегородкой

8. Фиброзная дисплазия трубчатых костей в сочетании с асимметричной пигментацией кожных покровов при преждевременном половом развитии относится к его:

- а) церебральной форме
- б) конституциональной форме
- в) ложной форме
- г) простой вирильной форме

Ответ: в

9. Дисгенезия гонад из-за врожденного дефекта половых хромосом приводит к:

- а) преждевременному половому развитию
- б) задержке полового развития
- в) отсутствию полового развития
- г) своевременному половому развитию

Ответ: в

10. К факторам, препятствующим распространению инфекции в половых путях относятся:

- а) операции на органах брюшной полости и малого таза
- б) внутриматочные манипуляции
- в) создание кислой среды влагалищной микрофлоры
- г) менструации

Ответ: в

11. Первым этапом лечения опухоли яичников является:

- а) химиотерапия
- б) операция
- в) лапароскопический контроль
- г) установление морфологического строения опухоли

Ответ: а

12. Возраст пациентки моложе 18 лет является фактором высокого риска развития:

- а) преэклампсии
- б) плацентарной недостаточности
- в) угрозы прерывания беременности
- г) все ответы верны

Ответ: а, б, в, г

13. Среди основных причин, ограничивающих использование контрацепции, отмечается:

- а) надежность и максимальная эффективность
- б) недоступность получения квалифицированной консультации
- в) простота использования
- г) возможность предупреждения ИППП

Ответ: б

14. РН влагалищного содержимого более 4,5 говорит о наличии:

- а) бактериального вагиноза
- б) хламидиоза
- в) уреоплазмоза
- г) микоплазмоза

Ответ: а

15 Поражение маточных труб, включая серозный покров, вовлечение брюшины и образование серозного выпота характеризует такую форму генитального туберкулеза, как:

- а) фиброзно-склеротическая
- б) казеозная без инкапсуляции
- в) экссудативно-продуктивная
- г) продуктивно-пролиферативная

Ответ: в

15. Первый осмотр половых органов проводится:

- а) в родильном доме, после рождения ребёнка
- б) в возрасте 6–7 лет
- в) в 11–12 лет
- г) после 14 лет

Ответ: а

16. Не следует брать мазки на гонококк у женщин репродуктивного возраста из:

- а) уретры;
- б) цервикального канала;
- в) влагалища

Ответ в

17. Наиболее частые осложнения острого воспаления придатков матки:

- а) переход в хроническую форму;
- б) перитонит;
- в) абсцедирование;

г) все перечисленное выше

Ответ: г

18. Нарушение проходимости маточных труб может быть следствием:

- а) генитального хламидиоза;
- б) генитального эндометриоза;
- в) гонорейного сальпингита;
- г) верно все

Ответ: г

**19. Каковы основные клинические симптомы прогрессирующей
внематочной беременности?**

- а) приступообразные боли внизу живота; задержка месячных;
- б) «мажущие» кровянистые выделения из половых путей;
- в) сухость во рту, чувство давления на прямую кишку;
- г) все верно

Ответ: г

20. Признаки физиологического менструального цикла:

- а) двухфазность;
- б) дисменорея;
- в) продолжительность 72 дня
- г) гиперполименорея

Ответ: а

21. Кислая среда влагалища обеспечивается наличием:

- а) эпителия влагалища
- б) лейкоцитов
- в) палочек Додерлейна
- г) гонококков

Ответ: в

22. Что характерно для гонококка:

- а) диплококк, имеющий бобовидную форму
- б) диплококк, шаровидной формы
- в) диплококк, грушевидной формы
- г) диплококк, звездчатой формы

Ответ: а

23. Нетипичные жалобы гинекологических больных:

- а) боли
- б) бели
- в) нарушение менструации
- г) лихорадка

Ответ: г

24. Тип телосложения женщин наиболее благоприятный для беременности и родов:

- а) пикнический
- б) астенический
- в) инфантильный
- г) интерсексуальный

Ответ: а

25. Не следует брать мазки на гонококк у женщин репродуктивного возраста из:

- а) уретры
- б) цервикального канала
- в) влагалища

Ответ: в

Оценка	Количество верных ответов, %
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

Оценка «отлично» ставится если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступать к профессиональной деятельности и направляется на пересдачу итоговой аттестации.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «Актуальные вопросы детской гинекологии. Современные методы диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Учебная аудитория	Консультации, промежуточная и итоговая аттестации	Компьютеры, мультимедийный проектор, экран, доска, МФУ, ученическая мебель, лицензионные офисные приложения.
Рабочее место слушателя (в рабочих или домашних условиях)	Самостоятельная работа	Персональный компьютер / планшет. Офисные приложения

8 СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основные источники:

1. Агаркова И.А. Неразвивающаяся беременность: оценка факторов риска и прогнозирование. Медицинский альманах. 2010; 4: 82 –7. <https://search.rsl.ru/ru/record/01005533922>

2. Богданова Е.А. Практическая гинекология молодых. –М.: Медицина, 2011. <https://search.rsl.ru/ru/record/01004945715>
3. Кира Е.Ф. Бактериальный вагиноз. М.: МИА; 2012. 472 с. <https://search.rsl.ru/ru/record/01002288680>

Дополнительные источники:

1. Подзолкова Н.М., Скворцова М.Ю., Шевелева Т.В. Невынашивание беременности. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2013. 136с. <https://search.rsl.ru/ru/record/01005383520>
2. Сидельников В.М., Сухих Г.Т. Невынашивание беременности: Руководство для врачей. М.: МИА; 2010. 536с. <https://search.rsl.ru/ru/record/01004626763>
3. Физическая активность Методические рекомендации. Организация разработчик ФГБУ «ГНИЦ профилактической медицины Минздрава России. Москва 2012. – 33с. <http://docs.cntd.ru/document/902346316>