

**Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Интенсив» (АНО ДПО «Интенсив»)**

Тел.: +7(499)444-87-41; ОГРН 1207700361307; <https://intobr.ru/>

УТВЕРЖДАЮ
Ректор АНО ДПО «Интенсив»



К.Ю. Изотов

«23» сентября 2022 г.

Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации специалистов
с высшим медицинским образованием

по теме: «Акушерство и гинекология»

(срок освоения – 144 академических часа)

Москва
2022

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель обучения – актуализация профессиональных компетенций, систематизация теоретических знаний в области акушерства и гинекологии.

Актуальность программы обусловлена необходимостью освоения современных методов решения профессиональных задач, требующих от врача-специалиста знания новейших методик.

Нормативная база программы:

– профессиональные стандарты:

02.084 Врач – акушер-гинеколог – приказ Минсоцтруда РФ от 19.04.2021 № 262н.

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
- Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»
- Приказ Минздрава России от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»

Планируемые результаты освоения дополнительной профессиональной программы: совершенствование профессиональных компетенций, систематизация теоретических знаний по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы:

А/01.8 - Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

А/02.8 – Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

Содержание программы (учебно-тематический план): Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи (14 ак.ч.), Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии (16 ак.ч.), Обезболивание в акушерстве и гинекологии (16 ак.ч.), Физиологическое акушерство (16 ак.ч.), Антенатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология (16 ак.ч.), Патологическое и оперативное акушерство (16 ак.ч.), Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии (16 ак.ч.), Кровотечения в акушерстве и гинекологии. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии (16 ак.ч.), Травматизм в акушерстве и гинекологии (16 ак.ч.), итоговое тестирование (2 ак.ч.).

Обучение проводится с применением **дистанционных образовательных технологий**. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы. Идентификация пользователя происходит по заранее сгенерированной паре логин/пароль.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, который слушатель получает после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете слушатель изучает электронные лекционные материалы и выполняет задания для самостоятельной работы. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане.

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование и соответствующую подготовку.

Требования к поступающему для обучения на программу слушателю: *врачи по основной специальности «Акушерство и гинекология».*

Трудоемкость обучения: 144 ч.

Срок обучения: 4 недели.

Режим обучения: по индивидуальному графику.

Форма обучения: заочная, программа реализуется с использованием дистанционных образовательных технологий.

Форма итоговой аттестации: тестирование.

Выдаваемый документ: удостоверение о повышении квалификации.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения должен знать:

- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
- Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период

По окончании обучения должен уметь:

- Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период
- Применять методы 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
- Обеспечивать оптимальный выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и

послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями

- Выполнять инструментальные обследования пациентов 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

По окончании обучения должен владеть навыками:

- Осмотр и медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
- Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций 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
- Направление пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний
- Дифференциальная диагностика акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Учебный план

	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	ДОТ, час		Форма итогового контроля
			лекции	самост. работа	
1	Модуль 1. Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи	14	14		
2	Модуль 2. Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии	16	10	6	
3	Модуль 3. Обезболивание в акушерстве и гинекологии	16	10	6	

4	Модуль 4. Физиологическое акушерство	16	10	6	
5	Модуль 5. Антенатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология	16	10	6	
6	Модуль 6. Патологическое и оперативное акушерство	16	10	6	
7	Модуль 7. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии	16	10	6	
8	Модуль 8. Кровотечения в акушерстве и гинекологии. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	16	10	6	
9	Модуль 9. Травматизм в акушерстве и гинекологии	16	10	6	
	Итоговая аттестация:	2		2	Тест
	Итого:	144	94	50	

Календарный учебный график

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные недели							
			1	2	3	4				
1	Модуль 1. Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи	14	14							
2	Модуль 2. Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии	16	16							
3	Модуль 3. Обезболивание в акушерстве и гинекологии	16	10	6						

4	Модуль 4. Физиологическое акушерство	16		16				
5	Модуль 5. Антенатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология	16		16				
6	Модуль 6. Патологическое и оперативное акушерство	16		2	14			
7	Модуль 7. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии	16			16			
8	Модуль 8. Кровотечения в акушерстве и гинекологии. Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии	16			10	6		
9	Модуль 9. Травматизм в акушерстве и гинекологии	16				16		
	Итоговая аттестация:	2				2		
	Итого:	144	40	40	40	24		

Рабочие программы учебных модулей

Модуль 1. Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи.

Новый порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология». Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности. Оказание медицинской помощи беременным женщинам с пороками развития у плода. Оказание медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовый период. Оказание медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи. Оказание медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовый период. Оказание медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов и в

послеродовый период. Оказание медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями. Оказание медицинской помощи несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями. Оказание медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности. Оценка качества акушерско- гинекологической помощи.

Новые санитарные правила. Общие и специальные требования.

Модуль 2. Основные методы обследования в гинекологии

Анамнез (оценка менструальной и половой функций, акушерский анамнез). Специальные методы исследования (осмотр, лабораторные методы обследования, тесты функциональной диагностики, гормональное исследование, эндоскопия (кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия), ультразвуковое исследование, рентгенологические исследования, компьютерная томография; цитологическое, морфологическое и гистохимическое исследования; биопсия шейки матки и эндометрия, диагностическое выскабливание матки и цервикального канала; пункция брюшной полости через задний свод влагалища).

Обследования в акушерстве (техника измерения таза, приемы акушерского исследования Леопольда (Левицкого), аускультация сердцебиения плода, кардиотокография).

Пренатальная диагностика врожденных пороков развития и наследственных заболеваний плода. Электрофизиологические методы исследования матери и плода.

Ультразвуковая диагностика в акушерстве: фетометрия, плацентография, доплерография, оценка биофизического профиля плода.

Инвазивные методы пренатальной диагностики (амниоцентез, биопсия ворсин хориона, кордоцентез). Новые направления в диагностике – ПГД.

Молочные железы. Анатомия органа. Методы обследования молочных желез (осмотр, пальпация, ультразвуковая диагностика, маммография).

Менструальный цикл: определение понятия, нормальный МЦ, уровни нейрогуморальной регуляции менструального цикла. Нарушение менструального цикла: классификация нарушений менструального цикла, диагностика уровня и характера поражения системы регуляции менструальной функции при аменорее.

Климактерический синдром: определение понятия, этиология и патогенез, классификация по системе STROW +10. Диагностика (сбор анамнеза, жалобы), лабораторная диагностика. Лечение (гормональное и негормональное лечение).

Модуль 3. Обезболивание в акушерстве

Методы обезболивания. Классификация Обезболивание родов (показания, противопоказания, условия, техника выполнения, действие на плод).

Диагностика и лечение боли. Обезболивание при акушерских операциях. Виды обезболивания. Применение препаратов при внутривенном введении.

Модуль 4. Физиологическое акушерство

Физиология и патология периода новорожденности. Питание женщины во время беременности. Рекомендуемый ассортимент продуктов и блюд для женщин в период беременности и лактации и режим питания. Посистемные изменения в организме женщины во время беременности (центральная нервная система, сердечно-сосудистая система, дыхательная система, система органов пищеварения).

Физиологические роды. Причины наступления родов. Понятие о готовности организма к родам. Плод как объект родов. Факторы, обуславливающие биомеханизм родов. Периоды и биомеханизм родов нормальных родов. Ведение послеродового периода.

Модуль 5. Антенатальная охрана плода. Влияние вредных факторов внешней и внутренней среды на плод

Антенатальная охрана плода. Определение понятия. Антенатальные повреждающие факторы (инфекционные и неинфекционные): лекарственные, химические, физические, лучевые, термические, механические. Профилактика у беременных в группах риска. Врожденные пороки развития плода: виды, диагностика и прогноз.

Модуль 6. Патологическое и оперативное акушерство

Роды при многоплодной беременности: этиология и патогенез, классификация, диагностика и лечение осложнений, связанных с многоплодной беременностью, методы родоразрешения.

Неправильное положение плода: определения понятия, этиология, диагностика, течение и ведение беременности и родов.

Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода: определение понятия, этиология, патогенез, классификация заболевания. Клиническая картина заболевания или состояния. Диагностика, лечение и профилактика заболевания или состояния.

Преждевременные роды: определение понятия, классификация в соответствии со сроком гестации. Диагностика и тактика ведения преждевременных родов.

Преждевременное излитие околоплодных вод, тактика при различных сроках беременности.

Кесарево сечения: показания, техника выполнения.

Амниотомия. Показания к проведению, техника выполнения. Эпизиотомия, Перинеотомия: показания, техника выполнения. Акушерские щипцы: показания, условия для наложения акушерских щипцов, техника выполнения. Вакум экстракция плода.

Модуль 7. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии

Беременность и заболевания сердечно – сосудистой системы. Приобретенные и врожденные пороки сердца. Гипертоническая болезнь и беременность.

Беременность и заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма и беременность.

Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта и печени. Панкреатит и беременность. Беременность и заболевания органов мочевого выделения. Пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь, нефроптоз, единственная почка Сахарный диабет и беременность. Заболевания щитовидной железы и беременность.

Беременность и заболевания крови. Анемия беременных (железодефицитная).

Вирусные заболевания, гепатиты, вирус простого герпеса, вирус папилломы человека, цитомегаловирус и беременность.

Венерические и урогенитальные заболевания и беременность. Гепатиты и беременность. Сифилис и беременность. ВИЧ/СПИД у беременной женщины. Внутриутробное инфицирование плода. Частота, причины, патогенез, пренатальная диагностика. Особенности отдельных нозологических форм.

Модуль 8. Кровотечения в акушерстве и гинекологии

Шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии.

Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, врачебная тактика при кровотечениях в родах. Осложнения тяжелой формы преждевременной отслойки плаценты и алгоритм действия при ПОНРП. Особенности родоразрешения. дифференциальной диагностики предлежания плаценты и преждевременной отслойки плаценты.

Аутоплазмодонорство. Реинфузия эритроцитов.

Модуль 9. Травматизм в акушерстве и гинекологии

Разрывы наружных половых органов. Методики зашивания. Профилактика. Разрывы шейки матки и влагалища. Зашивание. Профилактика. Гематомы влагалища. Диагностика. Тактика. Профилактика нагноений гематом. Разрывы матки во время беременности (по рубцу) и в родах.

Классификация (угрожающий, начавшийся; полный, неполный). Разрыв матки вследствие несоответствия размеров плода и таза матери. Клиника. Диагностика. Тактика. Разрыв матки в результате неполноценности миометрия.

Разрыв матки в родах по рубцу. Травмы смежных органов (мочевого пузыря, прямой кишки). Разрыв лонного сочленения. Диагностика. Лечение. Профилактика. Реабилитация.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование и соответствующую подготовку.

Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, соответствующей санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы. Идентификация пользователя происходит по заранее сгенерированной паре логин/пароль.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, который слушатель получает после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете слушатель изучает электронные лекционные материалы и выполняет задания для самостоятельной работы. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель имеет возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн-консультаций.

Система позволяет осуществлять контроль посещения слушателем личного кабинета и предоставленных модулей. Итоговый контроль осуществляется в форме итогового тестирования.

Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, предоставляются слушателям в Личном кабинете системы через предоставление доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования. Слушатель является аттестованным при условии верных ответов на вопросы итогового теста не менее 70 %.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ Вопросы итогового тестирования

1. Понятие родовые пути включает:

матку, влагалище, мышцы тазового дна
матку, мышцы тазового дна, пристеночные мышцы таза
костный таз, матку, влагалище, мышцы тазового дна
тело матки, нижний сегмент матки, влагалище

2. Гипотрофия плода часто является следствием...

гестоза беременных
курения
алкоголизма
все верно

3. Положение плода определяется:

по расположению плода в правой или левой половине матки
по отношению продольной оси плода к продольной оси матки
по расположению плода в верхней или нижней половине матки
по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки

4. Позиция плода определяется:

по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки
по расположению плода в левой или правой половине матки
по отношению спинки плода к правой или левой стенке матки
по отношению плода к верхней или нижней половине матки

5. Вид плода определяется:

по отношению спинки плода к левой или правой стенке матки
по расположению плода ближе к передней или задней стенке матки

по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки
по отношению конечностей и головки к туловищу плода

6. Членорасположение плода определяется как:

отношение спинки плода к передней и задней стенке матки
отношение крупной части плода к плоскости входа в малый таз
отношение спинки плода к правой и левой стенке матки

**взаимоотношение между головкой, конечностями и туловищем
плода**

7. Укажите все возможные варианты положения плода:

косое и поперечное
переднее и заднее
продольное, поперечное, косое
сгибательное и разгибательное

8. Беременная должна встать на учет в женской консультации до срока беременности:

5 недель
12 недель
14 недель
16 недель

9. Физиологическая беременность продолжается:

240 дней
280 дней
320 дней
220 дней

10. При наблюдении в женской консультации каждая беременная обязательно должна быть осмотрена:

терапевтом, хирургом, стоматологом, лор-специалистом
**терапевтом и стоматологом, при наличии показаний - другими
специалистами**

терапевтом, гематологом, стоматологом, венерологом
терапевтом, инфекционистом, стоматологом, венерологом

11. Здоровая беременная должна быть осмотрена терапевтом:

2 раза за беременность

2 раза в месяц
2 раза в триместр
1 раз в 2 месяца

12. Ультразвуковое исследование с целью пренатальной диагностики должно проводиться:

однократно в I триместре беременности
однократно в II триместре беременности
трижды в I, II и III триместрах беременности
в I и II триместрах беременности

13. Первым приемом Леопольда-Левицкого определяют:

высоту стояния дна матки
характер предлежащей части плода
позицию плода
отношение предлежащей части ко входу в малый таз

14. Вторым приемом Леопольда-Левицкого НЕ определяют:

высоту стояния дна матки
позицию плода
вид позиции плода
положение плода

15. Третьим приемом Леопольда-Левицкого определяют:

высоту стояния дна матки
позицию плода
вид позиции плода
баллотирование головки

16. Четвертым приемом Леопольда-Левицкого определяют:

положение плода
позицию плода
вид позиции плода
отношение предлежащей части ко входу в малый таз

17. Измерение окружности живота беременной женщины производится

в положении лежа на боку
в положении стоя
на уровне дна матки

на уровне пупка

18. Необходимость тщательного наблюдения за родильницей в условиях родильного отделения в течении первых 2-х часов после родов связана с высокой степенью риска развития:

острой сердечной недостаточности
гипотонического кровотечения
инфекционно-токсического шока
острой дыхательной недостаточности

19. К наиболее частым причинам кровотечения в первом триместре беременности относится:

варикозное расширение вен влагалища
предлежание плаценты
разрыв матки
прервавшаяся внематочная беременность

20. К наиболее частым причинам кровотечения в конце беременности относится:

начавшийся выкидыш
разрыв матки
пузырный занос
преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты

21. Нормальным НЕ считается расположение плаценты:

выше области внутреннего зева на 7 см и более
по передней стенке матки
по задней стенке матки
в области нижнего сегмента матки

22. Низким называется расположение плаценты, при котором:

расстояние между ее нижним краем и внутренним зевом менее 7 см
край ее доходит до внутреннего зева
нижний край ее находится ниже предлежащей части плода
происходит ее отслойка во втором периоде родов

23. Основной при предлежании плаценты является жалоба:

на сильные распирающие боли в животе
на схваткообразные боли в низу живота

на наружное кровотечение
на слабые шевеления плода

24. К основным клиническим признакам низкого расположения плаценты относится:

боль в низу живота
кровотечение во втором или третьем триместрах беременности
наружное кровотечение в родах
неправильное положение плода

25. Полное предлежание плаценты является:

показанием для операции кесарева сечения только при сочетании с другими относительными показаниями
показанием для операции кесарева сечения только при неподготовленных родовых путях
показанием для операции кесарева сечения только при наличии кровотечения
абсолютным показанием для операции кесарева сечения

26. Преждевременной НЕ называют отслойку нормально расположенной плаценты:

в первом периоде родов
во время беременности
во втором периоде родов
в подготовительном периоде

27. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты как правило не может проявляться:

сильными болями распирающего характера в животе
профузным наружным кровотечением
гипертонусом матки
гипоксией или внутриутробной гибелью плода

28. При преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты беременные предъявляют жалобы:

на локальные боли распирающего характера
на схваткообразные боли в низу живота
на обильное кровотечение из влагалища
на бурные шевеления плода

29. К основным причинам ДВС-синдрома при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты НЕ относится:

утилизация фибрина в ретроплацентарной гематоме и поступление в общий кровоток крови со сниженным содержанием фибриногена
попадание в кровь тромбoplastических веществ
нарушение гемостаза при позднем токсикозе беременных
выделение в кровь фибринолитических веществ

30. Разрывы промежности первой степени:

должны быть зашиты отдельными кегутовыми и шелковыми швами

являются основанием для предоставления 70-дневного послеродового отпуска

являются показанием для задержки выписки из стационара
не превышают 2 см по длине