

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра госпитальной терапии
с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии

«СОГЛАСОВАНО»
Президент общественной
организации «Самарская
областная ассоциация врачей»
профессор С.Н. Измалков


«08» 09 2016г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор по учебно-
воспитательной и социальной
работе
профессор Ю.В. Щукин


«08» 09 2016г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
со сроком освоения 36 часов
по модулю «Алгоритм диагностики и лечения анемий»
по специальности 31.08.29 – гематология

«СОГЛАСОВАНО»
Директор ИПО,
проректор по
лечебной работе
профессор Е.А. Корымасов


«08» 09 2016г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании кафедры
(протокол №_15_ от
«_07_» 09 2016г.)
Заведующий кафедрой
Профессор И.Л. Давыдкин


«07» 09 2016г.

Самара 2016

Программа разработана в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. №599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации врачей непрерывного медицинского образования и Решением Ученого совета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросу: «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016.

Составители программы:

1. Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии, доктор медицинских наук, профессор **Давыдкин Игорь Леонидович**.
2. Доцент кафедры госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии, кандидат медицинских наук **Степанова Татьяна Юрьевна**

АННОТАЦИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей непрерывного медицинского образования со сроком освоения 36 часов по модулю «Алгоритм диагностики и лечения анемий» по специальности 31.08.29 – Гематология посвящена совершенствованию и получению новых знаний врачами-гематологами и терапевтами, касающихся диагностики и лечения различных классов анемий, в том числе апластической, гемолитических и анемий при злокачественных новообразованиях.

Стажировка рассчитана на 3 часа.

Цель – повышение профессионального уровня по вопросам диагностики и лечения анемий.

Задачи

Совершенствование:

- * навыков диагностики и лечения больных анемиями;
- * определения показаний к трансфузиям препаратов эритроцитов;
- * навыков определения группы крови.

Стажировка включает клинические разборы больных анемиями, работу в процедурном кабинете для определения группы крови больного перед трансфузией препаратов эритроцитов.

Место проведения – гематологические отделения № 1 и № 2 клиник СамГМУ.

Куратор стажировки – заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии, д.м.н., профессор И.Л. Давыдкин;
к.м.н., доцент Т.Ю. Степанова.

Программа предназначена для врачей-гематологов.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей непрерывного медицинского образования по теме «Алгоритм диагностики и лечения анемий» по специальности «Гематология» обусловлена постоянным внедрением новых алгоритмов диагностики и лечения анемий, в том числе апластических и гемолитических, и необходимостью постоянного совершенствования знаний и умений в этой области для дальнейшей практической деятельности врача-гематолога.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей-гематологов и терапевтов меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций и получение новой компетенции в области диагностики и лечения заболеваний внутренних органов в рамках имеющейся квалификации по специальности 31.08.29 – «Гематология» по теме «Алгоритм диагностики и лечения анемий»

Трудоемкость освоения - 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- требования к итоговой аттестации;
- рабочая программа учебного модуля «Алгоритм диагностики и лечения анемий»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой каждая его структурная единица кодируется.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Планируемые результаты обучения направлены на получение новой компетенции и на совершенствование профессиональных компетенций врача-гематолога, а также терапевта по специальности 31.08.29 «Гематология» по модулю «Алгоритм диагностики и лечения анемий», , его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностных работников в сфере здравоохранения.

Итоговая аттестация обучающихся по программе повышения квалификации по модулю «Алгоритм диагностики и лечения анемий» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целью и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы

Условия реализации программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по модулю «Алгоритм диагностики и лечения анемий» по специальности «гематология»;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы;
- д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей непрерывного медицинского образования по специальности «Гематология» по модулю «Алгоритм диагностики и лечения анемий» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.29 «Гематология», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача-терапевта, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

Новая компетенция:

Получение новых знаний о современных, в том числе инновационных, методах диагностики и лечения различных форм анемий.

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-3);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании и терапевтической помощи (ПК-4);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-5);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-6);

Перечень знаний, умений и навыков врачей-терапевтов, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач-гематолог должен знать:

- новые данные по вопросам функционирования эритронов;
- современные сведения о методах, в том числе инновационных, морфологической, цитохимической диагностики при анемиях;
- алгоритмы и инновационные технологии современной диагностики и лечения анемий согласно современным клиническим рекомендациям и их профилактики;
- основы фармакотерапии с позиций доказательной медицины, возможные осложнения при проведении лекарственной терапии и методы их коррекции;
- новые данные о необходимых исследованиях для диагностики анемий (в т. ч. и у детей): определение изоферментов лактатдегидрогеназы и других сывороточных ферментов, цитохимические исследования клеток крови; кариологические исследования; иммуногематологические исследования; иммунофенотипирование; бактериологический экспресс-анализ; радиологические исследования; компьютерная томография; МРТ; ПЭТ; ультразвуковое исследование внутренних органов; трансфузионное обеспечение хирургической гематологии; принципы работы с современной лечебно-диагностической аппаратурой;
- новые перспективные направления и инновационные технологии в гематологии;

- МСЭ при анемиях;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации при анемиях, систему рационального обеспечения больных дорогостоящими жизненно важными лекарственными препаратами;

должен **уметь:**

- определить объем методов обследования согласно современным алгоритмам принятых клинических рекомендаций после получения субъективной и объективной информации о больном;
- определить показания к современным высокотехнологичным методам исследования при той или иной форме анемий;
- оценить, помимо общепринятых, данные МРТ, КТ, специальных методов – миелограммы, трепанобиопсии, молекулярного, цитогенетического, генетического анализов;
- уметь самостоятельно распознать под микроскопом основные виды гематологической патологии, в т. ч. и у детей;
- назначить комплексное лечение при той или иной форме анемий согласно современным клиническим рекомендациям;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях при анемиях: анемической коме, острой постгеморрагической анемии, гемолитическом кризе;
- определить показания и противопоказания к высокотехнологичным инновационным методам лечения, назначению дорогостоящих препаратов;
- определить показания к направлению пациента на комиссию по « 7 ресурсозатратным заболеваниям» по рациональному распределению дорогостоящих препаратов;
- проводить диспансерное наблюдение, оценивать качество жизни пациентов, максимально повышать комплаентность больного к проводимому лечению;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- осуществлять преемственность между лечебными учреждениями;
- проводить анализ качественных показателей своей работы, эффективности и отдаленных результатов лечения больных;

должен **владеть:**

- навыками специального обследования гематологических больных;
- навыками подготовки мазков костного мозга для цитохимических исследований;
- техникой выполнения стеральной пункции и трепанобиопсии;
- навыками морфологической оценки клеток периферической крови и костного мозга;
- интерпретацией данных клинических и лабораторно-инструментальных исследований, используемых в гематологической практике;
- навыками клинического мышления для проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза анемии;
- методами оказания неотложной помощи и современной реанимации;
- методами специального обследования (стеральная пункция, трепанобиопсия);

- подходом к лечению инфекционных осложнений у больных апластической анемией;
- оформлением медицинской документации гематологического отделения стационара, включая ее электронные варианты (электронная амбулаторная карта, история болезни).

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по Программе проводится в виде зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гематолога, а также врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом данной Программы.

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «Алгоритм диагностики и лечения анемий»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Компетенции
1	Дефицитные анемии	
1.1.	Новые данные об этиологии и патогенезе железодефицитных анемий (ЖДА)	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
1.2	Алгоритм диагностических исследований. Дифференциальная диагностика при синдроме ЖДА	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
1.3	Современные алгоритмы лечения ЖДА. Современные алгоритмы лечения. Новые препараты железа полимальтозного комплекса.	НК, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.4	Тактика диспансерного наблюдения и ведения беременных с ЖДА. Профилактика	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.5	Современные алгоритмы диагностики и дифференциальной диагностики при В-12-дефицитной и при фолиеводефицитной анемии.	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
1.6.	Алгоритм лечения В-12-дефицитной и фолиеводефицитной анемии. Тактика диспансерного наблюдения и профилактики. Особенности поддерживающей терапии.	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2	Анемии хронических заболеваний	
2.1	Современные данные о патогенезе. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики, принципы лечения и профилактики.	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

3	Анемии, связанные с нарушением синтеза или утилизации порфиринов	
3.1	Хромосомные аномалии. Патогенез. Особенности клиники, диагностики и дифференциальной диагностики, лечение.	НК, ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
4	Анемии при свинцовой интоксикации	НК, ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
5	Новые данные об анемиях при злокачественных новообразованиях. Клинические рекомендации по диагностике и лечению.	НК, ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
6	Гемолитические анемии	
6.1	Наследственные гемолитические анемии	
6.1.1	Мембранопатии. Ферментопатии. Патогенез. Генетические мутации. Особенности распространенности.	НК, ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
6.1.2.	Клиническая картина. Осложнения. Картина периферической крови и костного мозга.	ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
6.1.3	Алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики	НК, ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
6.1.4	Современные алгоритмы лечения. Неотложная помощь. Показания к спленэктомии.	НК, ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
6.1.5	Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Диспансерное наблюдение.	НК, ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
6.1.6.	Гемоглобинопатии: талассемии, серповидноклеточная анемия. Патогенез. Геногеография. Особенности распространенности. Клинико-лабораторные критерии.	НК, ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
6.1.7	Алгоритмы диагностики гемоглобинопатий.	НК, ПК-1,ПК-2,ПК-3, ПК-6
6.1.8.	Алгоритмы лечения. Профилактика гемолитических кризов. Неотложная помощь. Диспансерное наблюдение.	НК, ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
6.2.	Приобретенные гемолитические анемии	
6.2.1	Современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация.	НК, ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5, ПК-6
6.2.2	Клинико-лабораторные критерии. Осложнения.	НК, ПК-1,ПК-2,ПК-3, ПК-6

6.2.3	Алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-3.
6.2.4	Принципы лечения. Неотложная помощь. Показания к спленэктомии	НК, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6
6.2.5	Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Диспансерное наблюдение	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6
6.2.6.	Пароксизмальная ночная гемоглобинурия. Маршевая гемоглобинурия. Мутационные исследования. Алгоритмы диагностики и лечения. Работа комиссии «7РЗ» по рациональному распределению дорогостоящих препаратов	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
7	Апластическая анемия	
7.1	Новые данные об этиологии и патогенезе.	НК, ПК-1, ПК-3.
7.2	Современный алгоритм диагностики. Дифференциальная диагностика	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
7.3	Современное лечение. Препараты эритропоэтина.	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
7.4.	Показания к госпитализации. Неотложная помощь. Анемическая кома. Показания к трансфузиям препаратов эритроцитов.	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
7.5.	Показания к трансплантации костного мозга при апластической анемии	НК, ПК-4, ПК-5, ПК-6
7.6.	Экспертиза трудоспособности. Медико-социальная адаптация больных. Прогноз. Профилактика осложнений	НК, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-гематологов заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей - гематологов меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций и получение новой компетенции в области диагностики и лечения заболеваний крови в рамках имеющейся квалификации по специальности 31.08.29 «Гематология».

Категории обучающихся: врачи-гематологи врачи-терапевты

Трудоемкость обучения: 36 часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная.

**Рабочая программа учебного модуля
«Алгоритм диагностики и лечения анемий»**

	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОС К	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
1	Хроническая железодефицитная анемия (ЖДА)	10,0	2,0		8,0	
1.1	Новые данные об этиологии и патогенезе железодефицитных анемий (ЖДА).	0,7	0,2		0,5	Текущий контроль
1.2	Алгоритм диагностических исследований. Дифференциальная диагностика при синдроме ЖДА.	1,2	0,2		1,0	Текущий контроль
1.3	Современные алгоритмы лечения ЖДА Современные алгоритмы лечения. Новые препараты железа полимальтозного комплекса.	2,3	0,3		2,0	Текущий контроль
1.4	Тактика диспансерного наблюдения и ведения беременных с ЖДА. Профилактика.	1,5	0,5		1,0	Текущий контроль
1.5	Современные алгоритмы диагностики и дифференциальной диагностики при В-12-дефицитной и при фолиеводефицитной анемии.	2,5	0,5		2,0	Текущий контроль
1.6	Алгоритм лечения В-12-дефицитной и фолиеводефицитной анемии. Тактика диспансерного наблюдения и профилактики. Особенности поддерживающей терапии.	1,8	0,3		1,5	Текущий контроль
2	Анемии хронических заболеваний	1,5	0,5		1,0	
2.1	Современные данные о патогенезе. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики, принципы лечения и профилактики.	1,5	0,5		1,0	Текущий контроль
3	Анемии, связанные с нарушением синтеза или утилизации порфиринов	0,8	0,3		0,5	
3.1.	Хромосомные аномалии. Патогенез. Особенности клиники, диагностики и дифференциальной диагностики, лечение.	0,8	0,3		0,5	Текущий контроль
4	Анемии при свинцовой интоксикации.	0,7	0,2		0,5	Текущий контроль

5	Новые данные об анемиях при злокачественных новообразованиях. Клинические рекомендации по диагностике и лечению.	2,0	1,0		1,0	Текущий контроль
6	Гемолитические анемии	10,5	3,8		6,7	Текущий контроль
6.1.	<i>Наследственные гемолитические анемии</i>	4,5	1,8		2,7	
6.1.1.	Мембранопатии. Ферментопатии. Патогенез. Генетические мутации. Особенности распространенности.	0,4	0,2		0,2	Текущий контроль
6.1.2.	Клиническая картина. Осложнения. Картина периферической крови и костного мозга.	0,5	0,2		0,3	Текущий контроль
6.1.3.	Алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики	0,8	0,3		0,5	Текущий контроль
6.1.4.	Современные алгоритмы лечения. Неотложная помощь. Показания к спленэктомии	0,8	0,3		0,5	Текущий контроль
6.1.5.	Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Диспансерное наблюдение.	0,4	0,2		0,2	Текущий контроль
6.1.6.	Гемоглобинопатии: талассемии, серповидноклеточная анемия. Патогенез. Геногеография. Особенности распространенности. Клинико-лабораторные критерии.	0,5	0,2		0,3	Текущий контроль
6.1.7.	Алгоритмы диагностики гемоглобинопатий.	0,3	0,1		0,2	Текущий контроль
6.1.8.	Алгоритмы лечения. Профилактика гемолитических кризов. Неотложная помощь. Диспансерное наблюдение.	0,8	0,3		0,5	Текущий контроль
6.2.	<i>Приобретенные гемолитические анемии</i>	6,0	2,0		4,0	Текущий контроль
6.2.1.	Современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация.	0,7	0,2		0,5	Текущий контроль
6.2.2.	Клинико-лабораторные критерии. Осложнения.	0,7	0,2		0,5	Текущий контроль
6.2.3.	Алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики	0,7	0,2		0,5	Текущий контроль
6.2.4.	Принципы лечения. Неотложная помощь. Показания к спленэктомии	1,3	0,3		1,0	Текущий контроль

6.2.5.	Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Диспансерное наблюдение	0,6	0,1		0,5	Текущий контроль
6.2.6.	Пароксизмальная ночная гемоглобинурия. Маршевая гемоглобинурия. Мутационные исследования. Алгоритмы диагностики и лечения. Работа комиссии «7РЗ» по рациональному распределению дорогостоящих препаратов	2,0	1,0		1,0	Текущий контроль
7	Апластическая анемия	6,5	2,0		4,5	
7.1	Новые данные об этиологии и патогенезе.	0,7	0,2		0,5	Текущий контроль
7.2.	Современный алгоритм диагностики. Дифференциальная диагностика	1,3	0,3		1,0	Текущий контроль
7.3.	Современное лечение. Препараты эритропоэтина.	1,0	0,5		0,5	Текущий контроль
7.4.	Показания к госпитализации. Неотложная помощь. Анемическая кома. Показания к трансфузиям препаратов эритроцитов	1,5	0,5		1,0	Текущий контроль
7.5.	Показания к трансплантации костного мозга при апластической анемии	1,3	0,3		1,0	Текущий контроль
7.6.	Экспертиза трудоспособности. Медико-социальная адаптация больных. Прогноз. Профилактика осложнений	0,7	0,2		0,5	Текущий контроль
8.	Стажировка	3,0			3,0	
8.1	Клинические разборы больных анемиями	3,0			3,0	
	Итоговая аттестация	1,0			1,0	Зачет
	ИТОГО	36,0	9,8		26,2	

VI . ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Основное внимание уделяется практическим занятиям. Приоритетными являются разбор/обсуждение выбранной тактики диагностики и лечения в конкретной ситуации. При этом используются активные способы обучения: разбор клинических случаев, обсуждение. Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений поощряется контекстное обучение. Акцент делается на освещение специфических для гематологии

диагностических и лечебных технологий. Во всех разделах Программы освещаются этические и психологические вопросы. Для оценки знаний используются тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и практических навыков.

VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки. Она носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в научно-практических конференциях, клинических и клинико-анатомических конференциях.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания программы.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией, реализующей Программу дополнительного профессионального образования самостоятельно.

VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренной учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Список рекомендуемой литературы

а) основная:

1. Воробьев А.И. Руководство по гематологии - М.: Ньюдиамед, 2007.- 774 с.
2. Гематология. Национальное руководство под ред. О. А. Рукавицына; ГЭОТАР-Медиа, 2015 г., 776 с.
3. Гемоглобинопатии и талассемические синдромы [Текст] : [руководство для врачей] / под ред. А. Г. Румянцева, Ю. Н. Токарева, Н. С. Сметаниной. - М. : Практическая медицина, 2015. - 447 с. - ISBN 978-5-98811-278-5 : 390-00. Инв. номера: 375588; 375589; 375590; 375591; 375592; Кол-во экземпляров: всего - 5
4. Давыдкин И.Л., Куртов И.В., Хайретдинов Р.К., Степанова Т. Ю. и др. Болезни крови в амбулаторной практике: руководство – М: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 183 с.

4. Захарова Н.О. Никитин О.Л. Железодефицитные анемии у пациентов пожилого и старческого возраста : Науч.-практ.пособие для врачей - Самара,- 2008.
5. Неотложная терапия в схемах, задачах и алгоритмах: Учебное пособие./[И.Л.Давыдкин, А.Н.Краснов, И.Г.Труханова и др.]. – 3-е изд., испр.и.доп. – Самара: ООО «Офорт», 2011. – 196 с.
6. Патофизиология. Основные понятия / Под ред. А.В. Ефремова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 256 с.
7. Тэмл Х., Диам Х., Хаферлах Т. Атлас по гематологии: Практ. пособие по морфологии и клинической диагностике: Пер.с англ. - М. : МЕДпресс-информ, 2010.- 208 с.
8. Диагностика, профилактика и лечение железодефицитных состояний у беременных и родильниц. Федеральные клинические рекомендации. Коноводова Е.Н., Бурлев В.А., Серов В.Н., Кан Н.Е., Тютюнник В.Л. 2013.

б) дополнительная :

1. Абдулкадыров, К. М. Клиническая гематология: справочник. / К. М. Абдулкадыров. — СПб: Питер Принт, 2006. — 843 с.
2. Воробьев П.А. Анемический синдром в клинической практике. -М.:«Ньюдиамед».- 2001.-165с.
3. Гематология: Национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 776 с.
4. Клинические рекомендациям по лечению больных железодефицитной анемии (разработаны под руководством Л.И. Дворецкого). 2013 год.
5. Льюис С.М., Бэйн Б., Бэйтс И. Практическая и лабораторная гематология: Руководство: Пер.с англ - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 720 с.
6. Стандарт медицинской помощи больным железодефицитной анемией. Утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации N 169 от 28 февраля 2005 года.

Периодические издания: «Гематология и трансфузиология», «Известия Самарского научного центра Российской академии наук», «Терапевтический архив», «Врач», «Казанский медицинский журнал», «Клиническая медицина», «Российские медицинские вести».

Программное обеспечение

1. <http://hematologiya.ru/>
2. <http://blood.ru/>
3. <http://allmedbook.ru/load/gematologija/7>
4. <http://medi.ru/doc/001hematol.htm>
5. <http://medobook.ru/load/medicina/gematologija/9>
6. <http://med-books.net/gematologiy>
7. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.
8. Сайт «Формулярная система России». <http://www.formular.ru>
9. Врач» - <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
10. Интенсивная терапия» - <http://www.icj.ru>
11. «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>

Медицинские ресурсы русскоязычного интернета

1. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека.

г) Электронные библиотечные системы.

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).

Электронные библиотеки:

<http://www.scsml.rssi.ru/> Центральная Научная Медицинская Библиотека;

<http://www.medstudy.narod.ru/> Медицинская электронная библиотека;

<http://www.elibrary.ru/> Научная электронная библиотека;

<http://www.infamed.com/katalog/> Каталог медицинских документов.

Электронные журналы:

Гематология:

Общие:

<http://www.who.int/ru/index.html> Всемирная организация здравоохранения (русский);

<http://www.mkb10.ru/> Электронная версия МКБ-10.

Видеомедицина:

<http://www.med-edu.ru/> Медицинская видео-библиотека.

Справочники лекарственных средств:

<http://www.rlsnet.ru/> Справочник лекарственных средств РЛС;

<http://www.vidal.ru/> Справочник лекарственных средств В

Контрольные вопросы по модулю «Алгоритм диагностики и лечения анемий»

1. Клинико-гематологическая характеристика апластической анемии.
2. Гемолитические анемии. Наследственные и приобретенные формы.
3. Дифференциальная диагностика гемолитических анемий.
4. Показания к спленэктомии при гемолитической анемии.
5. Современные препараты для лечения анемии при хронической почечной недостаточности.
6. Анемическая кома. Неотложная терапия.
7. Показания для компонентной гемотерапии при апластической анемии.
8. Трансплантация костного мозга при апластической анемии.
9. Дифференциальная диагностика по синдрому гемоцитопении.
10. Лечение железодефицитной анемии у беременных.
11. Профилактика железодефицитной и В12 дефицитной анемий.

12. Анемии, связанные с нарушением синтеза или утилизации порфиринов. Хромосомные аномалии. Патогенез. Особенности клиники, диагностики и дифференциальной диагностики, лечение.

Примеры оценочных средств

Тестовый контроль:

1. На стадии СПИДа в крови у больного можно выявить:
 - 1) тромбоцитопению;
 - 2) анемию;
 - 3) снижение числа Т-хелперов;
 - 4) снижение числа макрофагов;
 - 5) всё вышеперечисленное.
2. Что из перечисленного используется для лечения наследственного сфероцитоза:
 1. Глюкокортикостероиды;
 2. Переливание отмытых эритроцитов;
 3. Спленэктомия;
 4. Трансплантация костного мозга;
 5. Обменные переливания компонентов крови.
3. Наиболее информативный показатель для подтверждения диагноза железодефицитной анемии:
 1. уровень сывороточного железа крови
 2. общая железосвязывающая способность сыворотки крови
 3. уровень гемоглобина в клиническом анализе крови
 4. цветной показатель

5. ферритин
4. К аутоиммунным гемолитическим анемиям относят:
 1. Тепловую аутоиммунную гемолитическую анемию;
 2. Холодовую агглютининовую болезнь;
 3. Пароксизмальную ночную гемоглобинурию;
 4. Пароксизмальную холодовую гемоглобинурию;
 5. Талассемию.
5. Беременной женщине с хронической железодефицитной анемией следует:
 - 1. принимать внутрь препарат железа до родов и весь период кормления ребенка грудью ***
 2. перелить эритроцитарную массу перед родами
 3. вводить Ferrum Lek внутримышечно
6. Фактор, необходимый для всасывания витамина B12
 1. соляная кислота
 2. гастрин
 - 3. гастромукопротеин***
 4. пепсин
 5. фолиевая кислота
7. Наиболее эффективный метод лечения апластической анемии:
 - 1) глюкокортикоиды в дозе 1мг/кг веса;

- 2) пульс-терапия глюкокортикоидами;
 - 3) антитимоцитарный глобулин;
 - 4) трансплантация аллогенных стволовых клеток;**
 - 5) андрогены.
8. Для гемолиза, связанного с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы эритроцитов характерно:
- 1) при окрашивании мазков периферической крови выявляются тельца Жолли и кольца Кебота;
 - 2) протекает тяжелее у женщин;
 - 3) обычно провоцируется приемом большого количества солёной пищи;
 - 4) протекает тяжелее у представителей негроидной расы, чем у европеоидной;
 - 5) характерен внутрисосудистый гемолиз эритроцитов.**

Вопросы для итоговой аттестации в виде зачета

1. Классификация и особенности семейно-наследственных гемолитических анемий
2. Серповидноклеточная анемия
3. Особенности приобретенных гемолитических анемий
4. Осложнения гемолитических анемий;
5. Принципы лечения гемолитических анемий и неотложная помощь при гемолитическом кризе
6. Пароксизмальная ночная гемоглобинурия и маршевая гемоглобинурия
7. Показания к трансфузионной терапии гемолитических анемий и ее особенности. Особенности трансфузионной терапии при аутоиммунных гемолитических анемиях
8. Дефицитные анемии
9. Анемии хронических заболеваний
10. Алгоритмы диагностики и основные клинические проявления агранулоцитозов;
11. Алгоритм терапевтической помощи, современные лекарственные средства, показания и противопоказания к их применению для пациентов с различными формами агранулоцитозами
12. Апластическая анемия. Современные алгоритмы диагностики и лечения
13. Алгоритмы дифференциальной диагностики при синдроме гемоцитопении
14. Алгоритмы лечения апластической анемии
15. Инновационные методы лечения апластической анемии
16. Трансфузионная терапия при апластической анемии
17. Показания к трансфузионной терапии препаратами крови при анемиях
18. Препараты эритроцитов; Осложнения трансфузионной терапии
19. Анемии при злокачественных новообразованиях. Роль гематолога в диагностике и лечении.
20. Анемическая кома, клинико-лабораторные критерии и алгоритм неотложной диагностики и неотложной помощи в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций
21. Синдром больших трансфузий и неотложная помощь
22. Особенности анемий у ВИЧ-инфицированных