государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой

#### «СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации «Самарская областная ассоциация врачей» профессор

СУМ С.Н Измалков «01» 04 2016

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор - проректор учебио-воспитательной социаный работе профессор

> Ю.В. Щукин 2016

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «клиническая лабораторная диагностика» со сроком освоения 36 часов по теме «Современные методы диагностики: ПЦР, ИФА»

«СОГЛАСОВАНО» Директор ИПО, проректор по лечебной работе

профессор

Е.А. Корымасов

«30» 06

2016

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 14, 20.06.2016)

Заведующая кафедрой доцент, д.м.н.

О.А. Гусякова

(20) 06

2016

### Составители программы:

Зав.кафедрой фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, д. м. н. О.А. Гусякова

Профессор кафедры фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, д. м. н. Ф.Н. Гильмиярова

Доцент кафедры фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой ГБОУ ВПО Сам-ГМУ Минздрава России, к. м. н. Н.А. Колотьева

Доцент кафедры фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой ГБОУ ВПО Сам-ГМУ Минздрава России, к.м.н. И.А. Селезнева

Доцент кафедры фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой ГБОУ ВПО Сам-ГМУ Минздрава России, к. м. н. О.А. Балдина

#### І. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Современные методы диагностики: ПЦР, ИФА» (далее - программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- -цель программы;
- -планируемые результаты обучения;
- -требования к итоговой аттестации обучающихся;
- -рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины";
- -учебный план;
- -организационно-педагогические условия реализации программы;
- -оценочные материалы.

**Удовлетворение образовательной потребности** - в содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по современным методам диагностики: ПЦР, ИФА.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором -код темы (например, 1.1), далее -код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия, занятия с использованием дистанционных образовательных технологий, самостоятельная работа), формы контроля знаний.

**Планируемые результаты** обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по клинической лабораторной диагностики, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей клинической лабораторной диагностики по специальности "Современные методы диагностики: ПЦР, ИФА " содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством тестирования и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации "Современные методы диагностики: ПЦР, ИФА" включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
  - 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, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
  - д) законодательство Российской Федерации.

#### II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Квалификационная характеристика по должности врач клинической лабораторной диагностики: проводит лабораторные исследования в соответствии со стандартом медицинской помощи; организует рабочее место для проведения лабораторных исследований; осуществляет мероприятия по обеспечению и контролю качества лабораторных исследований на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах; осваивает и внедряет новые методы лабораторных исследований и оборудования; ведет медицинскую документацию в установленном порядке; планирует и анализирует результаты своей работы, готовит отчеты о своей работе; руководит работой среднего и младшего медицинского персонала; соблюдает принципы врачебной этики; проводит санитарнопросветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию.

Должностные обязанности: Проводит лабораторные исследования в соответствии с возложенными на него обязанностями. Обеспечивает использование аналитически и диагностически надежных методов. Участвует в освоении и внедрении новых методов исследований и оборудования. Консультирует врачей других специальностей по вопросам лабораторной диагностики. Составляет рекомендации для персонала лечебных отделений ЛПУ по правилам взятия и доставки биологического материала в клинико-диагностическую лабораторию. Участвует в интерпретации результатов лабораторных исследований. Осуществляет мероприятия по проведению внутрилабораторного и внешнего контроля качества исследований. Проводит анализ своей работы и работы подчиненных ему специалистов со средним медицинским образованием. Готовит ежемесячные отчеты о своей работе, участвует в составлении годового отчета лаборатории. Проводит занятия по своей специальности для специалистов со средним медицинским образованием с целью повышения их квалификации. Контролирует выполнение средним и младшим медицинским персоналом правил техники безопасности и санитарно-эпидемического режима. Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала (при его наличии). Контролирует правильность проведения лабораторных исследований, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов, выполнение правил техники безопасности и охраны труда. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами. Проводит санитарно-просветительскую работу. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и деонтологии. Квалифицированно и своевременно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения, а также нормативно-правовые акты по своей деятельности. Соблюдает правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарноэпидемиологического режима. Оперативно принимает меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям. Систематически повышает свою квалификацию.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения: теоретические основы избранной специальности; организацию деятельности клинических лабораторий; территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи; современные методы диагностики и лечения; морфологию, биохимию органов и систем организма; патогенеза синдромов и заболеваний;

правила охраны труда при работе с лабораторным оборудованием; современные направления развития медицины; преаналитические и аналитические технологии лабораторных исследований; принципы работы и правила эксплуатации лабораторного оборудования; правила охраны труда и пожарной безопасности при работе в клинических лабораториях; основы системы управления качеством клинических лабораторных исследований; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций; правила оказания первой помощи при неотложных состояниях; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

<u>Должен уметь</u>: организовать рабочее место для проведения ПЦР и ИФА исследований; подготовить биоматериал для ПЦР и ИФА исследования; приготовить растворы реагентов, для лабораторных исследований; работать на наиболее распространенных лабораторных измерительных приборах, анализаторах и оборудовании в соответствии с правилами их эксплуатации; провести контроль качества аналитического этапа выполняемых исследований; оформить учетно-отчетную документацию по клиническим лабораторным исследованиям, предусмотренную действующими нормативными документами; внедрить в практику лаборатории новую технологию; проводить взятие крови для лабораторного анализа.

<u>Должен владеть</u>: технологией выполнения иммунологических и молекулярно-генетических исследований с использованием лабораторного оборудования и информационных систем; технологией выполнения лабораторных экспресс-исследований; технологией организации и выполнения контроля качества лабораторных исследований; методикой оценки доказательности фактов по клинической лабораторной диагностике, представленных в научно-практических публикациях.

Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования - Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медико-профилактическое дело", "Медицинская биохимия", "Медицинская биофизика", "Медицинская кибернетика". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Клиническая лабораторная диагностика".

Дополнительное профессиональное образование - Профессиональная переподготовка по специальности "Клиническая лабораторная диагностика" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из основных специальностей или специальности, требующей дополнительной подготовки. Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации "Клиническая лабораторная диагностика"

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты ,приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- способность и готовность к ведению учетно-отчетной документации в клинико-диагностической лаборатории ( ОПК-2);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее- ПК):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их лабораторную диагностику (ПК-1);
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными ( в части, касающейся лабораторной диагностики) (ПК-2);

В диагностической деятельности:

- способность и готовность к лабораторному определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологичечких форм в соответствии с

Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-3);

- способность и готовность к применению диагностических клинико-лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов (ПК-4);

В психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-5);

В организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в клинико-диагностических лабораториях (ПК-6);

Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации "Клиническая лабораторная диагностика"

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее- ПК):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность составить план лабораторного обследования пациента на этапе профилактики, диагностики и лечения (ПК-7).

В диагностической деятельности:

- способность и готовность применить стандарты лабораторной диагностики наиболее распространенных заболеваний иммунной системы и инфекционной природы (ПК-8);
- способность и готовность к получению клинически значимой информации от лабораторных исследований при наиболее распространенных заболеваниях иммунной системы и инфекционной природы (ПК-9);
- способность и готовность к проведению мероприятий по обеспечению качества в лабораториях различного уровня (ПК-10);
- способность и готовность к разработке и внедрению в практическую деятельность лаборатории стандартных операционных процедур (СОПы) (ПК-11).

В организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность к применению основных принципов доказательной медицины для охраны здоровья граждан, реализуемых при работе клинико-диагностических лабораторий (ПК-12).

### Перечень знаний, умений и навыков.

По окончании обучения врач клинической лабораторной диагностике должен знать:

- законодательные, нормативно-правовые, инструктивно-методические документы, определяющие деятельность лабораторий медицинских организаций и управление качеством клинических лабораторных исследований;
- принципы доказательной медицины, стандарты диагностики наиболее распространенных заболеваний иммунной системы и инфекционной природы;
- клиническую информативность лабораторных исследований с позиций доказательной медицины при наиболее распространенных заболеваний иммунной системы и инфекционной природы;
- основные современные преаналитические и аналитические технологии клинических лабораторных исследований;
- факторы, влияющие на результаты лабораторного исследования на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах;
- технологию организации и проведения внутрилабораторного и внешнего контроля качества клинических лабораторных исследований;
  - основы профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
  - молекулярно-генетическая диагностика заболеваний системы гемостаза;
- ПЦР и ИФА диагностика мокроты при инфекционно-воспалительных, аллергических, паразитарных заболеваниях легких;
  - ПЦР и ИФА диагностика заболеваний органов мочевой системы;
- особенности ПЦР и ИФА диагностики ликвора и выпотных жидкостей при инфекционновоспалительных процессах, травме и др.;
- ПЦР и ИФА диагностика отделяемого женских и мужских половых органов при инфекционно-воспалительных заболеваниях мочеполовой системы;

По окончании обучения врач клинической лабораторной диагностики должен уметь:

- организовать рабочее место для проведения иммунологических и молекулярно-генетических исследований;
  - организовать работу среднего медицинского персонала;
- подготовить пробы биоматериала для иммунологических и молекулярно-генетических исследований;
- работать на наиболее распространенных анализаторах и лабораторном оборудовании в соответствии с правилами их эксплуатации;
  - провести контроль качества аналитического этапа выполняемых исследований;
- организовать выполнение лабораторного исследования в соответствии с требованиями по охране труда, санитарно-эпидемическими требованиями;
- оформить учетно-отчетную документацию по лабораторным исследованиям, предусмотренную действующими нормативными документами;
- провести анализ расхождения лабораторного диагноза с клиническим и патологоанатомическим диагнозами, выявить ошибки и разработать мероприятия по улучшению качества диагностической работы;
- составить план лабораторного обследования пациента на этапе профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой, опорно-двигательной, нервной систем и крови.

По окончании обучения врач клинической лабораторной диагностики должен владеть навыками:

- технологией выполнения наиболее распространенных видов иммунологических и молекулярно-генетических исследований с использованием лабораторного оборудования и информационных систем;
  - технологией организации и выполнения контроля качества лабораторных исследований;
- методиками составления плана лабораторного обследования пациентов и интерпретации результатов лабораторных исследований на этапах профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой, опорно-двигательной, нервной, эндокринной систем, крови, а также при неотложных состояниях;
- технологией взаимодействия с персоналом клинических подразделений по вопросам лабораторного обследования пациентов.

# ІІІ. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Современные методы диагностики: ПЦР, ИФА» проводится в форме тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача клинической лабораторной диагностики в соответствие с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

# IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1 ОСНОВЫ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ. ОРГАНИЗАЦИЯ ПЦР-ЛАБОРАТОРИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов						
1.1	Введение. Основы полимеразной цепной реакции. История открытия метода. Принцип						
	метода. Этапы ПЦР-анализа: денатурация, отжиг праймеров, репликация. Стадии про-						
	ведения ПЦР-анализа: выделение ДНК (РНК) из клинического образца, амплификация						
	специфических фрагментов ДНК, детекция продуктов амплификации. Методы детек-						
	ции продуктов амплификации. Преимущества ПЦР.						
1.2.	Принципы организации работы ПЦР-лаборатории. Общие требования к организации						
	ПЦР-лаборатории. Требования к помещениям лаборатории, их обеззараживанию и						

	уборке. Контаминация продуктами амплификации.				
1.3.	Комплексное оснащение ПЦР-лаборатории. Оборудование для ПЦР лаборатории. Ав-				
	томатизация ПЦР.				
1.4	Дезинфицирующие и деконтаминирующий средства, применяемые в ПЦР диагностике				
1.5	Мультиплексная система детекции результатов ПЦР				
1.6	Биологические чипы, определение. Классификация ДНК-чипов.				

# РАЗДЕЛ 2 ОСНОВЫ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов					
2.1	Введение. Теоретические основы иммуноферментного анализа. Этапы иммунофер-					
	ментного анализа как метода клинической лабораторной диагностики. Структура и					
	свойства антигенов и антител. Классификация методов иммуноферментного анализа.					
2.2	Этапы проведения иммуноферментного анализа: иммунная реакция, промывка твер-					
	дой фазы, ферментативная реакция, регистрация и интерпретация результатов анализа.					
2.3	Методики гетерогенного иммуноферментного анализа. Прямой ИФА. Непрямой ИФА.					
	«Сэндвич» - вариант ИФА для выявления антигенов. Конкурентный ИФА. Ингиби-					
	торный ИФА. Метод иммуноферментных пятен (ELISPOT).					
2.4	Характеристики качества иммуноферментных тест-систем. Оценка качества иммуно-					
	ферментных тест-систем.					
2.5	Практическое применение ИФА. Сравнение результатов ИФА и ПЦР.					

РАЗДЕЛ 3 ПОЛУЧЕНИЕ И ПОДГОТОВКА БИОМАТЕРИАЛА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Взятие, транспортировка и хранение клинического материала для ПЦР и ИФА диагностики
3.1.1.	Общие правила взятия и подготовки клинического материала
3.1.2.	Материалы и оборудование, необходимые для взятия и предобработки клинического материала
3.1.3.	Кровь, соскоб из урогенитального тракта женщин, соскоб эпителиальных клеток из уретры мужчин, секрет предстательной железы, сперма ликвор, моча, фекалии, слезная жидкость, биопсийный и аутопсийный материал, мазки с коньюктивы, мазки из полости носа, ротоглотки, смывы из полости носа и ротоглотки, мокрота, бронхоальвеолярный лаваж или промывные воды бронхов, слюна, сырье и пищевые продукты для определения наличия ГМИ (генетически модифицированных ингредиентов), клещи, комары и эктопаразиты (вши, блохи) — особенности взятия материала, предобработка проб, условия хранения и транспортировки материала и предварительно обработанных проб.
3.2	Методы предобработки клинического материала и выделения нуклеиновых кислот (РНК и ДНК)
3.2.1	Возможные методы выявления микроорганизмов и антител к ним. ПЦР. ИФА
3.2.2	Виды клинического и биологического материала
3.2.3	Эффективные сроки взятия материала для ПЦР и ИФА. Локализация возбудителей и диагностическое значение.
3.2.4	Основные этапы подготовки клинического материала: взятие материала, хранение, обеззараживание, предобработка. Регламентирующие материалы для каждого этапа пробоподготовки.
3.2.5	Внутренний и внешний контроль качества.

# ВОЗМОЖНОСТИ И ВАРИАНТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПЦР И ИФА ДИАГНОСТИКИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	ПЦР и ИФА в диагностике вирусных гепатитов. Общие сведения о вирусных гепатитах: динамика заболеваемости, методы специфической диагностики, распространенность, современные эпидемические и клинические особенности, серологические маркеры и их динамика, генотипы, диагностическая значимость качественных методов обнаружения маркеров вируса гепатита. Задачи диагностики. Качественная и количественная ПЦР. Оценка эффективности противовирусной терапии. Интерпретация результатов анализа.
4.2	Возможности ПЦР в диагностике туберкулеза. Комплексная диагностика на туберкулез: схема динамического обследования. Методы выявления и дифференцирования микобактерий туберкулеза: преимущества и недостатки. Применение тест-систем для диагностики туберкулеза, интерпретация результатов.
4.3	Тактика использования ПЦР и ИФА в диагностике ВИЧ-инфекции. Основные маркеры в лабораторной диагностике ВИЧ-инфекции. Использование ПЦР и ИФА в диагностике и контроле лечения ВИЧ-инфекции.
4.4	Применение ПЦР в диагностике инфекций, передаваемых половым путем Клиническо-социальное значение ИППП. Методы лабораторной диагностики ИППП: преимущества и недостатки. Использование ПЦР в контроле лечения.
4.5	ПЦР-диагностика TORCH-инфекций. Общие закономерности течения инфекций у беременных, «ТОRCH-синдром». ПЦР и ИФА тест-системы для диагностики TORCH-инфекций.
4.6	Особенности применения ПЦР и ИФА в детекции возбудителей герпес-вирусной инфекции.
4.7	Применение ПЦР для диагностики папилломавирусной инфекции и рака шейки матки. Общие сведения о папилломавирусной инфекции. Эпидемиологическая классификация ВПЧ. Традиционные методы диагностики цервикальных поражений. Основные требования к ВПЧ-тесту Генотипирование ВПЧ
4.8	Возможности применения ПЦР и ИФА при HLA-типировании.

# **V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**Цель:** систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам клинической лабораторной диагностики.

Категория обучающихся: специалисты с высшим медицинским образованием.

Срок обучения: 36 академических часа.

**Трудоемкость:** 36 зач.ед. **Форма обучения:** очная

Режим занятий: 6 академических часов в день – на очных занятиях

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	часов	В том числе		сле	Форма контро- ля
		Всего	лекции	мас- тер-	113, C3, J13	
Рабоч	Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»					
1.1	Введение. Основы полимеразной цепной реакции. История открытия метода. Принцип метода. Этапы ПЦР-анализа: денатурация, отжиг праймеров, репликация. Стадии про-	2	2			Текущий контроль (тестовый контроль)

			1	-	1	
	ведения ПЦР-анализа: выделение ДНК					
	(РНК) из клинического образца, амплифика-					
	ция специфических фрагментов ДНК, детек-					
	ция продуктов амплификации. Методы де-					
	текции продуктов амплификации. Преиму-					
1.0	щества ПЦР.		1		1	T. ~
1.2.	Принципы организации работы ПЦР-	2	1		1	Текущий кон-
	лаборатории. Общие требования к организа-					троль (тестовый
	ции ПЦР-лаборатории. Требования к помещениям лаборатории, их обеззараживанию и					контроль)
	уборке. Контаминация продуктами ампли-					
	фикации.					
1.3.	<ul><li>Комплексное оснащение ПЦР-лаборатории.</li></ul>	1		1		Текущий кон-
1.3.	Оборудование для ПЦР лаборатории. Авто-	1		1		троль (тестовый
	матизация ПЦР.					контроль)
1.4	Дезинфицирующие и деконтаминирующий	1			1	Текущий кон-
1.4	средства, применяемые в ПЦР диагностике	1			1	троль (тестовый
	ередетва, применяемые в тици диагностике					контроль)
1.5	Мультиплексная система детекции результа-	2	1		2	Текущий кон-
1.5	тов ПЦР				2	троль (тестовый
	108 11111					контроль)
1.6	Биологические чипы, определение. Класси-	1	1		1	Текущий кон-
1.0	фикация ДНК-чипов.	1			1	троль (тестовый
	фикация дттк-чинов.					контроль)
2.1	Введение. Теоретические основы иммуно-	1	1		1	Текущий кон-
2.1	ферментного анализа. Этапы иммунофер-	1	1		1	троль (тестовый
	ментного анализа как метода клинической					контроль)
	лабораторной диагностики. Структура и					контроль)
	свойства антигенов и антител. Классифика-					
	ция методов иммуноферментного анализа.					
2.2	Этапы проведения иммуноферментного ана-	1	1			Текущий кон-
	лиза: иммунная реакция, промывка твердой					троль (тестовый
	фазы, ферментативная реакция, регистрация					контроль)
	и интерпретация результатов анализа.					,
2.3	Методики гетерогенного иммуноферментно-	1			1	Текущий кон-
	го анализа. Прямой ИФА. Непрямой ИФА.					троль (тестовый
	«Сэндвич» - вариант ИФА для выявления					контроль)
	антигенов. Конкурентный ИФА. Ингибитор-					
	ный ИФА. Метод иммуноферментных пятен					
	(ELISPOT).					
2.4	Характеристики качества иммунофермент-	1			1	Текущий кон-
	ных тест-систем. Оценка качества иммуно-					троль (тестовый
	ферментных тест-систем.					контроль)
2.5	Практическое применение ИФА. Сравнение	1	1			Текущий кон-
	результатов ИФА и ПЦР.					троль (тестовый
						контроль)
3.1	Взятие, транспортировка и хранение клини-	4				
	ческого материала для ПЦР и ИФА диагно-					
	стики					
3.1.1.	Общие правила взятия и подготовки клини-	1	1			Текущий кон-
	ческого материала					троль (тестовый
0.1.5						контроль)
3.1.2.	Материалы и оборудование, необходимые	1			1	Текущий кон-
	для взятия и предобработки клинического					троль (тестовый
	материала					контроль)

3.1.3.	Кровь, соскоб из урогенитального тракта женщин, соскоб эпителиальных клеток из уретры мужчин, секрет предстательной железы, сперма ликвор, моча, слезная жидкость, биопсийный и аутопсийный материал, мазки с коньюктивы, мазки из полости носа, ротоглотки, смывы из полости носа и ротоглотки, мокрота, бронхоальвеолярный лаваж или промывные воды бронхов, слюна — особенности взятия материала, предобработка проб, условия хранения и транспортировки материала и предварительно обработанных проб.	2		1	1	Текущий кон- троль (тестовый контроль)
3.2	Методы предобработки клинического материала и выделения нуклеиновых кислот (РНК и ДНК)	6				
3.2.1	Возможные методы выявления микроорганизмов и антител к ним. ПЦР. ИФА	3	1	1	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2.2	Виды клинического и биологического материала	1			1	Текущий кон- троль (тестовый контроль)
3.2.3	Эффективные сроки взятия материала для ПЦР и ИФА. Локализация возбудителей и диагностическое значение.	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2.4	Основные этапы подготовки клинического материала: взятие материала, хранение, обеззараживание, предобработка. Регламентирующие материалы для каждого этапа пробоподготовки.	2		1	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2.5	Внутренний и внешний контроль качества.	1		1		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.1	ПЦР и ИФА в диагностике вирусных гепатитов. Общие сведения о вирусных гепатитах: динамика заболеваемости, методы специфической диагностики, распространенность, современные эпидемические и клинические особенности, серологические маркеры и их динамика, генотипы, диагностическая значимость качественных методов обнаружения маркеров вируса гепатита. Задачи диагностики. Качественная и количественная ПЦР. Оценка эффективности противовирусной терапии. Интерпретация результатов анализа.	2	1		1	Текущий кон- троль (тестовый контроль)
4.2	Возможности ПЦР в диагностике туберкулеза. Комплексная диагностика на туберкулез: схема динамического обследования. Методы выявления и дифференцирования микобактерий туберкулеза: преимущества и недостатки. Применение тест-систем для диагностики туберкулеза, интерпретация результатов.  Тактика использования ПЦР и ИФА в диаг-	2			2	Текущий контроль (тестовый контроль)  Текущий кон-

	ностике ВИЧ-инфекции. Основные маркеры					троль (тестовый
	в лабораторной диагностике ВИЧ-инфекции.					контроль)
	Использование ПЦР и ИФА в диагностике и					
	контроле лечения ВИЧ-инфекции.					
4.4	Применение ПЦР в диагностике инфекций,	1	1			Текущий кон-
	передаваемых половым путем Клиническо-					троль (тестовый
	социальное значение ИППП. Методы лабо-					контроль)
	раторной диагностики ИППП: преимущест-					
	ва и недостатки. Использование ПЦР в кон-					
	троле лечения.					
4.5	ПЦР-диагностика ТОРСН-инфекций. Общие	1			1	Текущий кон-
	закономерности течения инфекций у бере-					троль (тестовый
	менных, «ТОРСН-синдром». ПЦР и ИФА					контроль)
	тест-системы для диагностики TORCH-					
	инфекций.					
4.6	Особенности применения ПЦР и ИФА в де-	1			1	Текущий кон-
	текции возбудителей герпес-вирусной ин-					троль (тестовый
	фекции.					контроль)
4.7	Применение ПЦР для диагностики папилло-	1			1	Текущий кон-
	мавирусной инфекции и рака шейки матки					троль (тестовый
	. Общие сведения о папилломавирусной ин-					контроль)
	фекции. Эпидемиологическая классифика-					• /
	ция ВПЧ. Традиционные методы диагности-					
	ки цервикальных поражений. Основные тре-					
	бования к ВПЧ-тесту Генотипирование ВПЧ					
4.8	Возможности применения ПЦР и ИФА при	1			1	Текущий кон-
	НСА-типировании.					троль (тестовый
	•					контроль)
Итоговая аттестация		1				Итоговое тести-
	•					рование
Всего		36	9	6	20	0

### VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Лекции – проводятся с использованием мультимедийных презентаций.

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материал по всем разделам (модулям) специальности, соответствующие материальнотехнические базы, обеспечивающие организацию все видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедр педиатрии, поликлинической и социальной педиатрии образовательных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действия при оказании профилактической и медико-социальной помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов использования новых профилактических и информационных технологий в педиатрии, донозологической диагностики функциональных резервов детского организма, выявлению факторов риска развития хронических инфекционных заболеваний, диспансеризации и профилактическому консультированию детей и подростков, их мотивации к ведению здорового образа жизни. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащий вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

# Тематика лекционных занятий:

	атика лекционных занятии:	<u> </u>	D.	Длительность,
№	Тема лекции	Содержание	_	
		лекции/Лектор	(Формируемые	час
			компетенции)	
1.	Введение. Основы полимеразной цепной	1.1.	ОПК-1;	2,0
	реакции. История открытия метода. Прин-	Колотьева Н.А.	ОПК-2;	
	цип метода. Этапы ПЦР-анализа: денату-		ПК-1;	
	рация, отжиг праймеров, репликация. Ста-		ПК-2;	
	дии проведения ПЦР-анализа: выделение		ПК-6;	
	ДНК (РНК) из клинического образца, ам-		ПК-7;	
	плификация специфических фрагментов		ПК-12	
	ДНК, детекция продуктов амплификации.			
	Методы детекции продуктов амплифика-			
	ции. Преимущества ПЦР.			
2.	Введение. Теоретические основы иммуно-	2.1.	ПК-3;	2,0
2.	ферментного анализа. Этапы иммунофер-	Колотьева Н.А.	ПК-4;	2,0
	ментного анализа как метода клинической	Колотвева 11.74.	ПК-5;	
	лабораторной диагностики. Структура и		ПК-3; ПК-7;	
	свойства антигенов и антител. Классифи-		ПК-7, ПК-8;	
	1		ПК-8; ПК-9;	
	кация методов иммуноферментного анали-		ПК-9; ПК-10;	
	3a.		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
			ПК-11;	
	<i>D</i>	2.1	ПК-12;	1.0
3.	Взятие, транспортировка и хранение кли-	3.1.	ПК-3;	1,0
	нического материала для ПЦР и ИФА ди-	Нижарадзе Г.В.	ПК-4;	
	агностики		ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
4.	Возможные методы выявления микроор-	3.2.1.	ПК-3;	1,0
	ганизмов и антител к ним. ПЦР. ИФА	Нижарадзе Г.В.	ПК-4;	
			ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
5.	ПЦР и ИФА в диагностике вирусных гепа-	4.1.	ПК-3;	1,0
	титов. Общие сведения о вирусных гепа-	Карслян Л.С.	ПК-4;	-,~
	титах: динамика заболеваемости, методы	100000000000000000000000000000000000000	ПК <del>4</del> ; ПК-5;	
	специфической диагностики, распростра-		ПК-3; ПК-7;	
	ненность, современные эпидемические и		ПК-7, ПК-8;	
	клинические особенности, серологические		ПК-8; ПК-9;	
	маркеры и их динамика, генотипы, диаг-		ПК-9, ПК-10;	
			,	
	ностическая значимость качественных метогор обходимость качественных метогор обходимость в применения в приме		ПК-11;	
	тодов обнаружения маркеров вируса гепа-		ПК-12;	
	тита. Задачи диагностики. Качественная и			
	количественная ПЦР. Оценка эффективно-			
	сти противовирусной терапии. Интерпре-			
	тация результатов анализа.			

6.	Применение ПЦР в диагностике инфек-	4.4.	ПК-3;	2,0
	ций, передаваемых половым путем Кли-	Нижарадзе Г.В.	ПК-4;	
	ническо-социальное значение ИППП. Ме-		ПК-5;	
	тоды лабораторной диагностики ИППП:		ПК-7;	
	преимущества и недостатки. Использова-		ПК-8;	
	ние ПЦР в контроле лечения.		ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	

Мастер – классы и практические занятия проводятся в учебной лаборатории: Тематика мастер-классов:

№	Тема семинара	Содержание /	Результат	Длительность,
		Преподаватель	(Формируемые	час
		_	компетенции)	
1.	Комплексное оснащение ПЦР-	1.3./	ПК-3;	1,0
	лаборатории. Оборудование для ПЦР ла-	Н.А. Колотьева	ПК-4;	
	боратории. Автоматизация ПЦР.		ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
2.	Взятие, транспортировка и хранение кли-	3.1./	ПК-3;	1,0
	нического материала для ПЦР и ИФА ди-	Н.А. Колотьева	ПК-4;	
	агностики		ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
3.	Кровь, соскоб из урогенитального тракта	3.1.3 /	ПК-3;	1,0
	женщин, соскоб эпителиальных клеток из	Г.В. Нижарадзе	ПК-4;	
	уретры мужчин, секрет предстательной		ПК-5;	
	железы, сперма ликвор, моча, слезная		ПК-7;	
	жидкость, биопсийный и аутопсийный ма-		ПК-8;	
	териал, мазки с коньюктивы, мазки из по-		ПК-9;	
	лости носа, ротоглотки, смывы из полости		ПК-10;	
	носа и ротоглотки, мокрота, бронхоальве-		ПК-11;	
	олярный лаваж или промывные воды		ПК-12;	
	бронхов, слюна – особенности взятия ма-			
	териала, предобработка проб, условия			
	хранения и транспортировки материала и			
	предварительно обработанных проб.			
4.	Возможные методы выявления микроор-	3.2.1 /	ПК-3;	1,0
	ганизмов и антител к ним. ПЦР. ИФА	Колотьева Н.А.	ПК-4;	
			ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	

			ПК-12;	
5.	Основные этапы подготовки клинического	3.2.4 /	ПК-3;	1,0
	материала: взятие материала, хранение,	Колотьева Н.А.	ПК-4;	
	обеззараживание, предобработка. Регла-		ПК-5;	
	ментирующие материалы для каждого		ПК-7;	
	этапа пробоподготовки.		ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
6.	Внутренний и внешний контроль качества.	3.2.5 /	ПК-3;	1,0
		Колотьева Н.А.	ПК-4;	
			ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	

# Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание	Результат	Длительность,
		/Преподаватель	(Формируемые	час
			компетенции)	
1.	Принципы организации работы ПЦР-	1.2 /	ПК-3;	1,0
	лаборатории. Общие требования к ор-	Колотьева Н.А.	ПК-4;	
	ганизации ПЦР-лаборатории. Требова-		ПК-5;	
	ния к помещениям лаборатории, их		ПК-7;	
	обеззараживанию и уборке. Контами-		ПК-8;	
	нация продуктами амплификации.		ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
2.	Дезинфицирующие и деконтамини-	1.4 /	ПК-3;	1,0
	рующий средства, применяемые в ПЦР	Колотьева Н.А.	ПК-4;	
	диагностике		ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
3.	Мультиплексная система детекции ре-	1.5 /	ПК-3;	1,0
	зультатов ПЦР	Г.В. Нижарадзе	ПК-4;	
			ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	

		•	•	
4.	Введение. Теоретические основы им-	2.1 /	ПК-3;	1,0
	муноферментного анализа. Этапы им-	Колотьева Н.А.	ПК-4;	
	муноферментного анализа как метода		ПК-5;	
	клинической лабораторной диагности-		ПК-7;	
	ки. Структура и свойства антигенов и		ПК-8;	
	антител. Классификация методов им-		ПК-9;	
	муноферментного анализа.		ПК-10;	
	муноферментного инизизи.		ПК-11;	
			ПК-11;	
_	M	2.2./	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1.0
5.	Методики гетерогенного иммунофер-	2.3 /	ПК-3;	1,0
	ментного анализа. Прямой ИФА. Не-	Г.В. Нижарадзе	ПК-4;	
	прямой ИФА. «Сэндвич» - вариант		ПК-5;	
	ИФА для выявления антигенов. Конку-		ПК-7;	
	рентный ИФА. Ингибиторный ИФА.		ПК-8;	
	Метод иммуноферментных пятен		ПК-9;	
	(ELISPOT).		ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
6.	Характеристики качества иммунофер-	2.4 /	ПК-3;	1,0
0.	ментных тест-систем. Оценка качества	Г.В. Нижарадзе	ПК-4;	1,0
		1.Б. Пижарадзе	ПК-4; ПК-5;	
	иммуноферментных тест-систем.		· ·	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
7.	Общие правила взятия и подготовки	3.1.1 /	ПК-3;	1,0
	клинического материала	Колотьева Н.А.	ПК-4;	
	•		ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			,	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
8.	Материалы и оборудование, необходи-	3.1.2 /	ПК-3;	1,0
	мые для взятия и предобработки кли-	Г.В. Нижарадзе	ПК-4;	
	нического материала		ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-11; ПК-12;	
9.	Rozmowiii ia Matorii i bi iaprovija vijiga	3.2.1 /	ПК-12, ПК-3;	1,0
٦.	Возможные методы выявления микро-		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1,0
	организмов и антител к ним. ПЦР.	Г.В. Нижарадзе	ПК-4;	
	ИФА		ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			· ·	
			ПК-12;	

10.	Виды клинического и биологического материала  Эффективные сроки взятия материала	3.2.2 / Колотьева Н.А. 3.2.3 /	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-3;	1,0
	для ПЦР и ИФА. Локализация возбудителей и диагностическое значение.	Г.В. Нижарадзе	ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12;	
12.	Основные этапы подготовки клинического материала: взятие материала, хранение, обеззараживание, предобработка. Регламентирующие материалы для каждого этапа пробоподготовки.	3.2.4 / Колотьева Н.А.	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12;	1,0
13.	ПЦР и ИФА в диагностике вирусных гепатитов. Общие сведения о вирусных гепатитах: динамика заболеваемости, методы специфической диагностики, распространенность, современные эпидемические и клинические особенности, серологические маркеры и их динамика, генотипы, диагностическая значимость качественных методов обнаружения маркеров вируса гепатита. Задачи диагностики. Качественная и количественная ПЦР. Оценка эффективности противовирусной терапии. Интерпретация результатов анализа.	4.1 / Колотьева Н.А.	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12;	1,0
14.	Возможности ПЦР в диагностике туберкулеза. Комплексная диагностика на туберкулез: схема динамического обследования. Методы выявления и дифференцирования микобактерий туберкулеза: преимущества и недостатки. Применение тест-систем для диагностики туберкулеза, интерпретация результатов.	4.2 / Колотьева Н.А.	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12;	1,0

15.	Тактика использования ПЦР и ИФА в	4.3 /	ПК-3;	1,0
	диагностике ВИЧ-инфекции. Основные	Г.В. Нижарадзе	ПК-4;	
	маркеры в лабораторной диагностике		ПК-5;	
	ВИЧ-инфекции. Использование ПЦР и		ПК-7;	
	ИФА в диагностике и контроле лече-		ПК-8;	
	ния ВИЧ-инфекции.		ПК-9;	
	1		ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
16.	Применение ПЦР в диагностике ин-	4.4 /	ПК-3;	1,0
10.	фекций, передаваемых половым путем	Г.В. Нижарадзе	ПК-4;	1,0
	Клиническо-социальное значение	т.в. тимарадзе	ПК-5;	
	ИППП. Методы лабораторной диагно-		ПК-7;	
	стики ИППП: преимущества и недос-		ПК-8;	
	татки. Использование ПЦР в контроле		ПК-9;	
	лечения.		ПК-10;	
	лечения.		ПК-10, ПК-11;	
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
17	HID TODOU 1	4.5.7	ПК-12;	1.0
17.	ПЦР-диагностика TORCH-инфекций.	4.5 /	ПК-3;	1,0
	Общие закономерности течения ин-	Колотьева Н.А.	ПК-4;	
	фекций у беременных, «TORCH-		ПК-5;	
	синдром». ПЦР и ИФА тест-системы		ПК-7;	
	для диагностики TORCH-инфекций.		ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
18.	Особенности применения ПЦР и ИФА	4.6 /	ПК-3;	1,0
	в детекции возбудителей герпес-	Колотьева Н.А.	ПК-4;	
	вирусной инфекции.		ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	
19.	Применение ПЦР для диагностики па-	4.7 /	ПК-3;	1,0
17.	пилломавирусной инфекции и рака	Колотьева Н.А.	ПК-4;	-,~
	шейки матки. Общие сведения о па-	10010 IDODU II.II.	ПК- <del>-</del>	
	пилломавирусной инфекции. Эпиде-		ПК-3; ПК-7;	
	миологическая классификация ВПЧ.		ПК-7, ПК-8;	
	Традиционные методы диагностики		ПК-9;	
			ПК-9; ПК-10;	
	цервикальных поражений. Основные		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	требования к ВПЧ-тесту Генотипиро-		ПК-11;	
	вание ВПЧ		ПК-12;	
20	Designation of the time that	4.0.7	пи э.	1.0
20.	Возможности применения ПЦР и ИФА	4.8 /	ПК-3;	1,0
	при HLA-типировании.	Г.В. Нижарадзе	ПК-4;	
			ПК-5;	
			ПК-7;	
			ПК-8;	
			ПК-9;	
			ПК-10;	
			ПК-11;	
			ПК-12;	

#### МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- а) кабинеты: учебные классы  $-3 (30,0 \text{ м}^2)$ , аудитория  $-1 (44,7 \text{ м}^2)$ .
- б) лаборатории: учебная лаборатория  $1 (20 \text{ m}^2)$ .
- в) мебель: столы -10, стулья -20, встроенные шкафы -2.
- г) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: нет.
- д) медицинское оборудование (для отработки практических навыков): дозаторы 12, 96-луночные плашки 12, микроцентрифуга 2.
  - e) аппаратура, приборы: амплификатор -1, термошейкер -2, промыватель -1, ридер -1.
- ж) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): мультимедийные системы 2, ПК с выходом в интернет 11.

### VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка носит индивидуальный или характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- Самостоятельную работу с учебными изданиями;
- Приобретение профессиональных навыков;
- Изучение организации и методики работ;
- Участие в совещаниях, деловых встречах.

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

Содержание реализуемой Программы и (или) отдельных ее компонентов (модуле, практик, стажировок должно быть направлено на достижение целей Программы, планируемых результатов ее освоения.

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

### VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

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

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получат документ о дополнительно профессиональном образовании – удостоверение о повышение квалификации.

### ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий и итоговый контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей и проводится в форме *тестового контроля*.

Примерная тематика контрольных вопросов:

- 1. Что позволяет выявить метод ПЦР диагностики у клеток возбудителей инфекционных заболеваний?
- 2. В чем заключается принципиальное отличие данного метода от любых других традиционных методов?
- 3. Какова чувствительность ПЦР тест-систем?
- 4. Как может дифференцировать микроорганизм ПЦР тест-система?
- 5. Какой клинический материал пригоден для ПЦР анализа?
- 6. Что является важным аспектом при проведении исследования клинического образца?
- 7. Как осуществляется транспортировка исследуемого материала для ПЦР исследования?
- 8. Каковы условия взятия соскобов и мазков из урогенитального тракта?
- 9. Перечислите правила забора мочи у женщин для ПЦР анализа?

- 10. Доставка соскобов эпителиальных клеток из уретры с момента забора должна составлять?
- 11. Какой антикоагулянт нельзя применять для получения плазмы для ПЦР исследования?
- 12. Как классифицируются методы иммуноферментного анализа?
- 13. Из каких этапов состоит проведение иммуноферментного анализа?
- 14. Какие контрольные материалы и контрольные тесты используются при работе с иммуноферментными тест системами?
- 15. Какие бывают варианты методик гетерогенного иммуноферментного анализа?
- 16. Структура и свойства антигенов и антител?
- 17. Этапы ИФА как метода клинической лабораторной диагностики?
- 18. Практическое применение иммуноферментного анализа?
- 19. Отличия и сходства ПЦР и ИФА?

# Задания, выявляющие практическую подготовку врача клинической лабораторной диагностики:

1. Пацент Н.,30 лет, жалуется на легкие болезненные ощущения при мочеиспускании, на прозрачные выделения из мочеиспускательного канала, наличие периодических болей в уретре и мошонке, наблюдается повышение температуры тела до 37,5С. Данные симптомы наиболее характерны для заболевания? Какие виды лабораторного анализа необходимы для постановки диагноза?

Правильный ответ: Данные симптомы наиболее характерны для заболеваний, передающихся половым путем. ЗППП? Хламидиоз? Для уточнения диагноза необходимо произвести забор биоматериала (соскоб из уретры, моча). Наиболее предпочтительный метод диагностики ЗППП является ПЦР-диагностика. Чувствительность и достоверность данного метода достигает 100%

2. Пациент А.,5 лет, проходит обследование как контактный по поводу вспышки энтеровирусной инфекции в детском дошкольном учреждении. Для ПЦР-анализа какой клинический материал необходимо собрать с учетом данной инфекции? Какие сроки доставки должны быть соблюдены для данного клинического материала?

Правильный ответ: Необходимо взять мазок из зева, произвести забор крови. Образцы крови при t от 2-8С в течении 6 часов с момента взятия материала необходимо доставить в лабораторию. Замораживать цельную кровь нельзя! Мазок из зева при комнатной t допустимо хранения в течении 6 часов, при t от 2-8С в течении 3 суток, при t -20С в течении 1 месяца. Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

# Примеры тестовых заданий:

- Инструкция: Выбрать один или несколько правильных ответов
- 1. Назовите фермент, применяемый в постановке ПЦР-анализа:
- а) ДНК-полимераза
- б) Тад-полимераза
- в) ДНК-синтетаза
- г) ДНК-лигаза

Правильный ответ: А Б

- 2. Какой из перечисленных процессов не относится к этапам ПЦР-анализа?
- а) амплификация
- б) детекция
- в) ингибиция
- г) пробоподготовка

Правильный ответ: В

- 3. К этапам амплификации не относится:
- а) денатурация
- б) элонгация
- в) гибридизация
- г) изоляция НК

Правильный ответ: Г

- 1. МУ 1.3. 2569-09 Организация работы лабораторий, использующих методы амплификации нуклеиновый кислот при работе с материалом, содержащим микроорганизмы I-IV групп патогенности.
- 2. МУ № 11-16/03-06 Методические указания по применению бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях
- 3. МР по проведению работ в диагностических лабораториях, использующих метод ПЦР.
- 4. СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней».
- 5. СП 1.3.1285-03 «Безопасность работы с микроорганизмами I II групп патогенности (опасности)»
- 6. СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроогранизмов I-IV групп патогенности»;
- 7. СП 2.1.7.728-99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений».
- 8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»"
- 9. МУ-287-113 Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения.

### Основная литература:

1. Клиническая лабораторная диагностика. Национальное руководство. Т.1, 2. Под ред. В.В. Долгова, В.В. Меньшикова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

### Дополнительная литература:

- 1. Кишкун А.А. Руководство по лабораторным методам диагностики. ГЭОТАР Медиа, 2014 г.
- 2. Покровская М.С., Смирнов Г.Б. Лабораторная диагностика ЗППП полимеразная цепная реакция
- 3. Чухловин А.Б. Метод ПЦР в клинической лабораторной диагностике // Справочник заведующего КДЛ, 2008
- 4. Херсонская А.М. Современные методы клинической диагностики: ПЦР в режиме реального времени // Справочник заведующего КДЛ 2007. №1
- 5. Диагностика инфекций методом ПЦР в режиме реального времени, методическое пособие, Вектор Бест
- 6. Основы полимеразной цепной реакции (ПЦР) // методическое пособие, ДНК-технология, Москва 2012
- 7. Долгов, В.В. Иммуноферментный анализ в клинико-диагностических лабораториях/ В.В. Долгов, Н.Г. Ракова, В.Е. Колупаев, Н.С. Рытикова// Москва, 2007. 320 с.
- 8. Егоров, А.М. Теория и практика иммуноферментного анализа /А.М.Егоров, А.П.Осипов // М., Высш.шк., 1991. 289 с.
- 9. Кишкун, А.А. Иммунологические исследования и методы диагностики инфекционных заболеваний в клинической практике/ А.А. Кишкун // Медицинское информационное агентство, 2009. – C.35-47.
- 10. Кривенчук, Н.А. Современные методы лабораторной диагностики (ИФА, ПЦР)/ Н.А. Кривенчук, О.В. Решетников, И.Ю. Зимина// Новосибирск, 2002. 67с.
- 11. Меньшиков, В.В. Методики клинических лабораторных исследований (3 том)/ В.В. Меньшиков // Москва, Лабора, 2009. С. 515-698.
- 12. Масяго, А.В. Некоторые ошибки при постановке ИФА /А.В. Масяго// ЗАО "Вектор-Бест", Кольцово, 2000.-56c.
- 13. Медицинские лабораторные технологии. Справочник/Под редакцией профессора А.И. Карпищенко//Санкт-Петербург: Интермедика, 2002. С.399-443.
- 14. Ройт, А. Иммунология / А.Ройт, Д.Бростофф, Д.Мейл. //Мир, 2000. С.146-203.

15. Ткачев, В.К. И $\Phi$ А-диагностика сифилиса /В.К. Ткачев, Т.Г. Вяткина//ЗАО "Вектор-Бест",Новосибирск, 2005. — 48с.

### Программное обеспечение:

- 1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
- 2. <a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
- 3. <a href="http://www.roszdavnadzor.ru/tpeople.html">http://www.roszdavnadzor.ru/tpeople.html</a>
- 4. <a href="http://www.terramedica.spb.ru/">http://www.terramedica.spb.ru/</a>
- 5. http://www.clinchem.org/
- 6. http://www.archive.org/stream/
- 7. http://www.nejm.org/
- 8. <a href="http://physrev.physiology.org/">http://physrev.physiology.org/</a>
- 9. <a href="http://www.nature.com/ki/journal/">http://www.nature.com/ki/journal/</a>

### Базы данных, информационно справочные системы:

- 1. Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 апреля 2011 г. №364 "Об утверждении концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения"
- 2. MedFind Справочная система по медицине http://www.medfind.ru/
- 3. FAPAHT.Py: <a href="http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/4092541/#ixzz3TP1xzYm">http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/4092541/#ixzz3TP1xzYm</a>
- 4. <a href="http://www.medblog.com.ua/articles/diseases/39">http://www.medblog.com.ua/articles/diseases/39</a>
- 5. <a href="http://www.erecept.ru/disease.php?id=454">http://www.erecept.ru/disease.php?id=454</a>
- 6. <a href="http://www.allergiya-net.ru/respir/profastma.html">http://www.allergiya-net.ru/respir/profastma.html</a>

Штат преподавателей кафедры фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой, участвующих в реализации программы

<b>№</b> п/п	Фамилия, Имя, Отчество (полностью)	Должность	Ученая степень	Стаж работы по спе- циальности КЛД
1.	Гусякова Оксана Анатольевна	Зав.кафедрой, зав.КДЛ Клиник	д.м.н.	20
2.	Колотьева Наталия Александровна	Доцент, Врач КДЛ клиник СамГМУ	к.м.н.	7
3.	Селезнёва Инна Александровна	доцент, Врач КДЛ клиник СамГМУ	к.м.н.	21
4.	Карслян Лиля Степановна	доцент, зав.КДЛ СОККД	к.м.н.	12
5.	Нижарадзе Герасим Влади- мирович	ассистент, Врач КДЛ клиник СамГМУ	-	3