

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. Измаков

« 30 » 12 2016г.

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

« 30 » 12 2016г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
со сроком освоения 18 часов  
по модулю «ДВС. Нарушения гемостаза у реанимационного больного»  
по специальности 14.01.21 - Трансфузиология**

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

« 30 » 12 2016г.

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании кафедры  
(протокол № 43 от  
« 30 » декабря 2016г.)  
Заведующий кафедрой  
Профессор И.Л. Давыдкин

« 30 » 12 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 с применением образовательного сертификата» 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. Заведующая курсом трансфузиологии при кафедре госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии д.м.н. профессор **Лебедева Елена Алексеевна**
2. Доцент кафедры госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии, кандидат медицинских наук **Степанова Татьяна Юрьевна.**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей непрерывного медицинского образования со сроком освоения 18 часов по модулю «ДВС. Нарушения гемостаза у реанимационного больного» по специальности 14.01.21.- Трансфузиология включает разделы, посвященные современным данным о системе гемостаза, особенностям течения и лечения коагулопатий и ДВС-синдрома, тромбоцитопений, тромбоцитопатий, вазопатий, национальным клиническим рекомендациям по диагностике и лечению иммунной тромбоцитопении, по диагностике и лечению гемофилий.

Стажировка рассчитана на 3 часа.

Цель – повышение профессионального уровня по вопросам диагностики и лечения геморрагических заболеваний и синдромов.

Задачи:

Совершенствование

- навыков диагностики и лечения больных геморрагическими заболеваниями,
- определения показаний к трансфузиям препаратов тромбоцитов,
- навыков оказания неотложной помощи при кровотечениях.

Стажировка включает клинические разборы больных геморрагическими заболеваниями.

Место проведения – Самарская областная клиническая станция переливания крови

Куратор стажировки – доцент Т.Ю.Степанова

Программа предназначена для врачей- акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, трансфузиологов, терапевтов, хирургов, педиатров.

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность связана с тем, что геморрагические заболевания вызывают порой неожиданные кровотечения, тем самым осложняя течение многих заболеваний внутренних органов, поэтому совершенствование знаний в этой области необходимы и для гематологов и для врачей других специальностей.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей- акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, трансфузиологов, терапевтов, хирургов, акушеров-гинекологов, педиатров заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей 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 14.01.21.«Трансфузиология» по теме «ДВС. Нарушения гемостаза у реанимационного больного»

Трудоемкость освоения - 18 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 «ДВС. Нарушения гемостаза у реанимационного больного»
- 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 совершенствование профессиональных компетенций и получение новой компетенции врача по специальности 14.01.21 «Трансфузиология» по модулю «ДВС. Нарушения гемостаза у реанимационного больного», 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 «ДВС. Нарушения гемостаза у реанимационного больного» 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 «ДВС. Нарушения гемостаза у реанимационного больного» по специальности «Трансфузиология»;
- 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;
- 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 по специальности «Трансфузиология» по модулю «ДВС. Нарушения гемостаза у реанимационного больного» 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 «Трансфузиология», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

### **Характеристика профессиональных компетенций врачей акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, трансфузиологов, терапевтов, хирургов, педиатров формирующихся в результате освоения Программы**

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

**Новая компетенция:** Получение новых знаний о системе гемостаза и о современных, в том числе инновационных, методах диагностики и лечения геморрагических заболеваний.

#### **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);

**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 й терапевтической помощи (ПК-4);

**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, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

**По окончании обучения врач должен знать:**

- новые данные о функционировании системы гемостаза;
- новые данные о необходимых исследованиях для диагностики геморрагических заболеваний (в т. ч. и у детей): генетические исследования системы гемостаза, иммуногематологические исследования; радиологические исследования; компьютерная томография; МРТ; ПЭТ; ультразвуковое исследование внутренних органов; трансфузионное обеспечение хирургической гематологии; принципы работы с современной лечебно-диагностической аппаратурой;
- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний системы свертывания крови у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- основы фармакотерапии геморрагических заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в гематологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- принципы диетотерапии больных;

**По окончании обучения врач должен уметь:**

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.); уметь интерпретировать их результаты;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и

тактику ведения больного;

--определить степень нарушения гемостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;

-назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;

-определить показания к направлению пациента на комиссию по « 7 ресурсозатратным заболеваниям» по рациональному распределению дорогостоящих препаратов;

-определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;

-провести диспансеризацию больных, уметь анализировать результаты;

-оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

**По окончании обучения врач должен владеть:**

- врачебными манипуляциями, необходимыми для оказания помощи больным с патологией свертывания крови;

- приемами оказания неотложной помощи при ургентных состояниях, в том числе, при кровотечениях и тромбозах с использованием наиболее эффективных и быстродействующих фармакологических препаратов;

- интерпретацией данных клинических и лабораторно-инструментальных исследований, использующихся в гематологической практике;

- 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 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 «ДВС. Нарушения гемостаза у реанимационного больного»**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Компетенции</b>
<b>1.</b>	<b>Система гемостаза</b>	
1.1	Новые данные о функционировании тромбоцитарного звена системы гемостаза. Тромбоциты. Факторы свертывания тромбоцитов. Методы исследования тромбоцитарного звена.	НК, ПК-3
1.2	Сосудистое звено. Процессы гемомикроциркуляции, эндотелиальное звено, эндотелиальная дисфункция.	НК, ПК-3

	Проницаемость, резистентность. Современные методы исследования сосудистого звена системы гемостаза.	
1.3.	Плазменное звено, современные представления. Факторы свертывания. Антикоагулянтное звено. <u>Значение генетических исследований системы гемостаза в клинической практике.</u> Схема свертывания. Современные методы исследования гемостаза. Особенности системы гемостаза в детском возрасте.	НК, ПК-3
1.4.	Классификация, типы кровоточивости. Новые подходы и методы диагностики гемостазиопатий.	НК, ПК-3
1.5	Гемостатические средства. Свежезамороженная плазма. Тромбоцитный концентрат, показания к трансфузиям. Неотложная помощь при кровотечениях. Особенности ведения больных, получающих антикоагулянтную терапию.	ПК-1,ПК-4
<b>2</b>	<b>Класс тромбоцитопатий</b>	
2.1	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (ИТП). Современные основы патогенеза. Клинико-лабораторные критерии. <u>Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению иммунной тромбоцитопении (идиопатической тромбоцитопенической пурпуры).</u> Неотложная помощь при угрожающих жизни кровотечениях. Показания к спленэктомии, трансфузиям тромбоцитарной массы, криоплазмы.	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, ПК-6
2.2.	Вторичные тромбоцитопении. Особенности дифференциальной диагностики и лечения.	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, ПК-6
2.3	<u>Тромбоцитопении при ВИЧ-инфекции.</u>	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, ПК-6
2.4	Тромбоцитопатии семейно-наследственные. Мембранные дефекты. Нарушения в фазе адгезии тромбоцитов. Нарушения обратимой агрегации – тромбастения Гланцмана, болезнь Виллебранда. Тромбоцитопатии высвобождения. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Особенности предоперационной профилактики. Лечение.	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, ПК-6
2.5.	Приобретенные тромбоцитопатии. Причины. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, ПК-6
<b>3</b>	<b>Вазопатии</b>	
3.1	Классификация.	ПК-3



3.2.	Геморрагический васкулит. Классификация. Клинико-лабораторные особенности. Данные гемостазиограммы. Роль эндотелиальной дисфункции. Дифференциальная диагностика. Современное лечение, профилактика. Вторичные васкулиты.	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, ПК-6
3.3.	Стероидная пурпура, сенильная пурпура, скорбут, неврогенная кровоточивость. Дифференциально-диагностические отличия.	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, ПК-6
3.4.	Геморрагическая телеангиэктазийная болезнь. Клинико-лабораторные синдромы. Неотложная помощь при носовых и внутренних кровотечениях.	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, ПК-6
<b>4</b>	<b>Коагулопатии</b>	
4.1	Наследственные нарушения.	
4.1.1.	Гемофилия А. Гемофилия В. Особенности наследования. Клинические синдромы. Лабораторные критерии. Осложнения.. Особенности профилактического лечения.	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, ПК-6
4.1.2.	Ангиогемофилия (болезнь Виллебранда). Тип кровоточивости. Особенности лабораторной диагностики, предоперационной подготовки Современное лечение, профилактика.	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, ПК-6
4.1.3.	Наследственный дефицит других (11, X11, V. V11 ,X111, X) факторов свертывания.	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, ПК-6
4.2.	Приобретенные коагулопатии. Дефицит К-витаминзависимых факторов. Геморрагический синдром вследствие терапии гепарином.	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, ПК-6
4.3.	ДВС-синдром	НК, ПК-1,ПК-3,ПК-4, 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 акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, трансфузиологов, терапевтов, хирургов, педиатров - меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения заболеваний внутренних органов в рамках имеющейся квалификации по специальности «Трансфузиология».

**Категории обучающихся:** врачи акушеры-гинекологи, анестезиологи-реаниматологи, трансфузиологи, терапевты, хирурги, педиатры

**Трудоемкость обучения:** 18часов.

**Режим занятий:** 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная.

**Рабочая программа учебного модуля  
«ДВС. Нарушения гемостаза у реанимационного больного»**

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
1	<b>Система гемостаза</b>	<b>3,0</b>	<b>2,1</b>		<b>0,9</b>	Текущий контроль
1.1	Новые данные о функционировании тромбоцитарного звена системы гемостаза. Тромбоциты. Факторы свертывания тромбоцитов. Методы исследования тромбоцитарного звена.	1,0	0,8		0,2	Текущий контроль
1.2	Сосудистое звено. Процессы гемомикроциркуляции, эндотелиальное звено, эндотелиальная дисфункция. Проницаемость, резистентность. Современные методы исследования сосудистого звена системы гемостаза.	0,5	0,3		0,2	Текущий контроль
1.3	Плазменное звено, современные представления. Факторы свертывания. Антикоагулянтное звено. <u>Значение генетических исследований системы гемостаза в клинической практике.</u> Схема свертывания. Современные методы исследования гемостаза. Особенности системы гемостаза в детском возрасте..	0,5	0,3		0,2	Текущий контроль
1.4.	Классификация, типы кровоточивости. Новые подходы и методы диагностики гемостазиопатий. .	0,3	0,2		0,1	Текущий контроль
1.5	Гемостатические средства. Свежезамороженная плазма. Тромбоцитарная масса, показания к трансфузиям. Неотложная помощь при кровотечениях. Особенности ведения больных, получающих антикоагулянтную терапию.	0,7	0,5		0,2	Текущий контроль
2	<b>Класс тромбоцитопатий</b>	<b>3,5</b>	<b>2,0</b>		<b>1,0</b>	Текущий контроль

2.1	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (ИТП). Современные основы патогенеза. Клинико-лабораторные критерии. <u>Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению иммунной тромбоцитопении (идиопатической тромбоцитопенической пурпуры)</u> . Неотложная помощь при угрожающих жизни кровотечениях. Показания к спленэктомии, трансфузиям тромбоцитарной массы, криоплазмы..	1,0	0,8		0,2	Текущий контроль
2.2.	Вторичные тромбоцитопении. Особенности дифференциальной диагностики и лечения.	0,5	0,3		0,2	Текущий контроль
2.3.	Тромбоцитопении при <b>ВИЧ</b> -инфекции.	0,5	0,3		0,2	Текущий контроль
2.4	Тромбоцитопатии семейно-наследственные. Мембранные дефекты. Нарушения в фазе адгезии тромбоцитов. Нарушения обратимой агрегации – тромбастения Гланцмана, болезнь Виллебранда. Тромбоцитопатии высвобождения. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Особенности предоперационной профилактики. Лечение.	0,5	0,3		0,2	Текущий контроль
2.5.	Приобретенные тромбоцитопатии. Причины. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения .	0,5	0,3		0,2	Текущий контроль
<b>3</b>	<b>Вазопатии</b>	<b>2,5</b>	<b>2,0</b>		<b>0,5</b>	Текущий контроль
3.1	Классификация.	0,5	0,4		0,1	Текущий контроль
3.2.	Геморрагический васкулит. Классификация. Клинико-лабораторные особенности. Данные гемостазиограммы. Дифференциальная диагностика. Современное лечение, профилактика. Вторичные васкулиты. Этиология и патогенез. Классификация	0,5	0,4		0,1	Текущий контроль

3.3.	Стероидная пурпура, сенильная пурпура, скорбут, неврогенная кровоточивость. Дифференциально-диагностические отличия. Клиника. Диагностика	0,5	0,4		0,1	Текущий контроль
3.4.	Геморрагическая телеангиэктазийная болезнь. Клинико-лабораторные синдромы. Неотложная помощь при носовых и внутренних кровотечениях.	1,0	0,8		0,2	Текущий контроль
<b>4</b>	<b>Коагулопатии</b>	<b>5,0</b>	<b>3,9</b>		<b>1,1</b>	Текущий контроль
4.1	Наследственные нарушения					Текущий контроль
4.1.1.	Гемофилия А. Гемофилия В. Особенности наследования. Клинические синдромы. Лабораторные критерии. Осложнения.. Особенности профилактического лечения.	1,0	0,8		0,2	Текущий контроль
4.1.2.	Ангиогемофилия (болезнь Виллебранда). Тип кровоточивости. Особенности лабораторной диагностики, предоперационной подготовки Современное лечение, профилактика.	0,3	0,2		0,1	Текущий контроль
4.1.3.	Наследственный дефицит других (11, X11, V. V11 ,X111, X) факторов свертывания.	0,7	0,6		0,1	Текущий контроль
4.2.	Приобретенные коагулопатии. Дефицит К-витаминзависимых факторов. Геморрагический синдром вследствие терапии гепарином.	1,0	0,8		0,2	Текущий контроль
4.3	ДВС-синдром.	2,0	1,5		0,5	Текущий контроль
<b>5.</b>	<b>Стажировка</b>	<b>3,0</b>			<b>3,0</b>	
5.1	Клинические разборы больных геморрагическими заболеваниями	3,0			3,0	
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>1,0</b>			<b>1,0</b>	Зачет
	<b>ИТОГО</b>	<b>18</b>	<b>10.0</b>		<b>8,0</b>	

## **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 терапии 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 литература***

1. Воробьев А.И. Руководство по гематологии - М.: Ньюдиамед, 2007.- 774 с.
2. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Под ред. В.В. Покровского.- М.: ГЭОТАР-Медиа.-2010.-192 с.

3. Гематология. Национальное руководство под ред. О. А. Рукавицына; ГЭОТАР-Медиа, 2015 г., 776 с.
4. Грин, Д. Геморрагические заболевания и синдромы [Текст] : пер. с англ. / Д. Грин, К. А. Ладлем. - М. : Практическая медицина, 2014. - 131 с. - ISBN 978-5-98811-273-0 : 340-00. Инв. номера: 373437; 373438; 373439; 373440; 373441; Кол-во экземпляров: всего - 5
5. Нарушения гемостаза при онкологических заболеваниях [Текст] : монография / А. Ф. Лазарев [и др.] ; Алт. филиал ФГБУ "РОНЦ им. Н. Н. Блохина" РАМН, ФГБУ "ННИИПК им. Акад. Е. Н. Мешалкина" МЗ и СР РФ. - Барнаул : Азбука, 2012. - 138 с. - ISBN 978-5-93957-525-6 : 300-00. Инв. номера: 371157; Кол-во экземпляров: всего - 1
6. 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.
7. Давыдкин И.Л., Кондурцев В.А., Степанова Т.Ю., Бобылев С.А. Основы клинической гемостазиологии : Монография ГОУ ВПО "Самар.гос.мед.ун-т" ФАЭ и СР. - Самара : Офорт.- 2009.- 435 с.
8. Мазуров А.В. Физиология и патология тромбоцитов. М: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 480 с.
9. Мамаев А.Н. Практическая гемостазиология. М.: Практическая медицина. - 2014.- 240 с.
10. Нарушения свертывания крови. Практические рекомендации по диагностике и лечению; Издатель Медицинская литература, Бломбек М., Антонович Й.; Пер. с англ., 2014 г.- 208 с.
11. Патофизиология. Основные понятия / Под ред. А.В. Ефремова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 256 с.
12. Практическое руководство по клинической гемостазиологии (физиология системы гемостаза, геморрагические диатезы, тромбофилии); Издатель Фолиант; Дуткевич И.Г., Сухомлина Е.Н., Селиванов Е.А., 2014., 272 с.
13. 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.
14. Шитикова А.С. Тромбоцитопатии, врожденные и приобретенные/ Под ред. Л.П.Папаян, О.Г.Головиной. СПб.: ИИЦ ВМА, 2008. – 320 с.

***б) Дополнительная литература***

1. Бетти Сисла, перевод с английского/ под ред. Воробьева А.И. Руководство по лабораторной гематологии: М. Медицина.- 2011.-352 с.
2. Биохимия / Под.ред. Ф.Н.Гильмияровой. – С.: «Содружество Плюс».- 2011. – 346 с.
3. Заболотских И.Б., Синьков, С. А. Диагностика и коррекция расстройств системы гемостаза: Руководство для врачей - М. : Практическая медицина- 2008.- 333 с.
4. Клиническая интерпретация лабораторных исследований. – Под ред. А.Б. Белевитина, С.Г. Щербака. СПб.: ЭЛБИ-СПб.- 2009. – 384 с.
5. Льюис С.М., Бэйн Б., Бэйтс И. Практическая и лабораторная гематология: Руководство: Пер.с англ - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 720 с.
6. Момот А.П. Патология гемостаза. Принципы и алгоритмы клинико-лабораторной диагностики. С-Петербург.- 2008.-208 с.

7. Редкие гематологические болезни и синдромы / под ред. М. А. Волковой. - М. : Практическая медицина, 2011. - 383 с.
8. Руководство по лабораторным методам диагностики. - Кишкун А.А.- М: ГЭОТАР-Медиа,- 2009.-800 с.
9. Патофизиология крови. Пер. с англ.— М.-СПб.: "Издательство БИНОМ"- "Невский Диалект", 2000.- 448 с, ил.
10. Robbins Pathologic Basis of Disease / Eds. R.S.Cotran, V.Kumar, T.Collins – Philadelphia, London, Toronto, Montreal, Sydney, Tokyo: W.B.Saunders Co., 2009 (th Ed.).

**Периодические издания:** «Гематология и трансфузиология», «Реология и гемостаз», «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.

#### ***э) Электронные библиотечные системы.***

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

## **Контрольные вопросы**

### **по модулю «ДВС. Нарушения гемостаза у реанимационного больного»**

1. Классификация геморрагических заболеваний. Типы кровоточивости.
2. Новые подходы и методы диагностики гемостазиопатий. Гемостатические средства. Свежезамороженная плазма. Тромбоцитарная масса, показания к трансфузиям. Неотложная помощь при кровотечениях.
3. Особенности ведения больных, получающих антикоагулянтную терапию.
4. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (ИТП).
5. Неотложная помощь при угрожающих жизни кровотечениях. Показания к спленэктомии, трансфузиям тромбоцитарной массы, криоплазмы при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре.
6. Вторичные тромбоцитопении. Особенности дифференциальной диагностики и лечения.
7. Тромбоцитопении при ВИЧ-инфекции.
8. Тромбоцитопатии семейно-наследственные. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Особенности предоперационной профилактики. Лечение.
9. Приобретенные тромбоцитопатии. Причины. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
10. Геморрагический васкулит. Вторичные васкулиты.
11. Стероидная пурпура, сенильная пурпура, скорбут, неврогенная кровоточивость. Дифференциально-диагностические отличия.
12. Геморрагическая телеангиэктазийная болезнь. Клинико-лабораторные синдромы. Неотложная помощь при носовых и внутренних кровотечениях. Экспертиза трудоспособности. Мезенхимальные дисплазии.
13. Гемофилия А. Гемофилия В.
14. Новое в лечении гемофилий. Особенности профилактического лечения. Экспертиза трудоспособности. Работа ШКОЛЫ больных гемофилиями. Деятельность Всероссийского общества больных гемофилиями.
15. Ангиогемофилия (болезнь Виллебранда). Тип кровоточивости. Особенности лабораторной диагностики, предоперационной подготовки Современное лечение, профилактика.
16. Приобретенные коагулопатии. Дефицит К-витаминзависимых факторов. Геморрагический синдром вследствие терапии гепарином.
17. ДВС-синдром

## **Примеры оценочных средств**



1. К антиагрегантам, необратимо блокирующим циклооксигеназу тромбоцитов, относится:

- 1) курантил;
- 2) трентал;
- 3) ацетилсалициловая кислота;
- 4) тиклид;
- 5) дицинон. Эталон: 3

2. Какая кровоточивость характерна для сенильной пурпуры?

- 1) образование гематом;
- 2) экхимозы;
- 3) носовое кровотечение;
- 4) кровоточивость дёсен;
- 5) гематурия.

Эталон: 2

3. У мужчин при тромбоцитопатии чаще возникают:

- 1) носовое кровотечение;
- 2) экхимозы на коже;
- 3) гематурия;
- 4) желудочно-кишечное кровотечение;
- 5) кровоточивость дёсен.

Эталон: 1, 5

4. При лекарственных тромбоцитопатиях:

- 1) снижается агрегационная функция тромбоцитов;
- 2) снижается уровень протромбина;
- 3) нарушается время свёртывания крови;
- 4) снижается уровень фибриногена;
- 5) отсутствует ретракция кровяного сгустка.

Эталон: 1

5. Резистентность капилляров обусловлена:

- 1) состоянием эндотелия;
- 2) состоянием базальной мембраны;
- 3) состоянием всех слоёв сосудистой стенки;
- 4) ангиотрофической функцией тромбоцитов;
- 5) состоянием адвентициальной оболочки.

Эталон: 3

6. Наиболее частые осложнения тромбастении Гланцмана:

- 1) кровоизлияние в мозг;
- 2) желудочно-кишечное кровотечение;
- 3) ранние операционные кровотечения (во время операции);
- 4) поздние послеоперационные кровотечения;
- 5) тромбозы.

Эталон: 3

7. При какой форме тромбоцитопатии нарушается ретракция кровяного сгустка:

- 1) тромбоцитопатия Мея-Хегглина;
- 2) приобретённые лекарственные тромбоцитопатии;
- 3) тромбастения Гланцмана;
- 4) синдром Эллерса-Данлоса;
- 5) тромбоцитопатия при уремии.

Эталон: 3

8. Где локализуются появления кровоточивости при сенильной пурпуре?

- 1) носовое кровотечение;
- 2) кровоизлияния на нижних конечностях;
- 3) кровоизлияния на верхних конечностях и лице;

- 4) гематурия;
- 5) кровоточивость дёсен.

Эталон: 3

9. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура характеризуется:

- 1.Тромбоцитопенией;
- 2.Гепатомегалией;
- 3.Артралгиями;
- 4.Резко ускоренной СОЭ;
- 5.Лимфаденопатией.

Эталон: 1

10. 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.