

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России

«29» августа 2016 г.

/О.Г. Хурцилава
(ФИО)



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 48 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
ПО ТЕМЕ «НАРУШЕНИЕ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА В АКУШЕРСТВЕ И
ГИНЕКОЛОГИИ»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Нарушение системы гемостаза в акушерстве и гинекологии» (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 – 48 академических часов (0,33 месяца).

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;

- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения.

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 и практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, 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 по теме «Нарушение системы гемостаза в акушерстве и гинекологии» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета 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 по теме «Нарушение системы гемостаза в акушерстве и гинекологии» 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

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Требования к квалификации:

- высшее образование – специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Нарушение системы гемостаза в акушерстве и гинекологии»

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

- ✓ способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностических исследований у женщин с привычной потерей беременности, с отягощенным личным и семейным анамнезом тромбоемболических событий (ПК-1);
- ✓ способность и готовность использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- ✓ способность и готовность выявлять у женщин с нарушениями гемостаза основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению патологических состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-3);
- ✓ способность и готовность применить знания современных подходов к планированию и ведению беременности у женщин с высоким риском тромбоемболических событий, наследственной тромбофилией, антифосфолипидным синдромом и невынашиванием беременности (ПК-4);
- ✓ способность и готовность определять тактику ведения женщины с отягощенным тромботическим анамнезом (ПК-5);
- ✓ способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся нарушениях гемостаза среди женщин с привычной потерей беременности (ПК-6);
- ✓ способность и готовность назначать пациенткам с невынашиванием беременности адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПК-7);
- ✓ способность и готовность применять к пациенткам с привычной потерей беременности различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях (ПК-8);
- ✓ способность и готовность применять к пациенткам с привычной потерей беременности полученные знания о методах вспомогательных репродуктивных технологий, показаниях, противопоказаниях, критерии отбора и тактику ведения пациенток (ПК-9);
- ✓ способность и готовность использовать полученные знания для индивидуализации

контрацепции у женщин репродуктивного возраста с учетом риска ВТО (ПК-10);

✓ способность и готовность использовать полученные знания для индивидуализации заместительной гормональной терапии у женщин в постменопаузе с учетом риска ВТО (ПК-11).

Перечень знаний и умений

По окончании обучения врач должен знать:

- ✓ нормальную и патологическую физиологии органов женской репродуктивной системы;
- ✓ вопросы этиологии, патогенеза, особенности клинического течения и прогноза различной патологии системы свертывания крови, нарушающей работу репродуктивной системы женщины;
- ✓ методы клинического обследования, постановку диагноза, принципы консервативного лечения пациенток с невынашиванием беременности;
- ✓ современные подходы к планированию и ведению беременности у женщин с высоким риском тромбозов, наследственной тромбофилией, антифосфолипидным синдромом и невынашиванием беременности;
- ✓ организацию работы центра по лечению привычной потери беременности.

По окончании обучения врач должен уметь:

- ✓ проводить подробный сбор анамнеза, уделяя особое внимание наследственному фактору, у женщин с невынашиванием беременности;
- ✓ проводить осмотр больных с невынашиванием беременности;
- ✓ проводить дифференциальную диагностику различных причин привычной потери беременности;
- ✓ определять тактику ведения женщины с гематологическими нарушениями;
- ✓ правильно интерпретировать результаты клинико-лабораторного исследования.

По окончании обучения врач должен владеть:

- ✓ навыком анализа гемостазиограммы у женщин;
- ✓ навыком выбора препаратов и подбора доз терапии.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Нарушение системы гемостаза в акушерстве и гинекологии» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Нарушение системы гемостаза в акушерстве и гинекологии».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Нарушение системы гемостаза в акушерстве и гинекологии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной

профессиональной программы и (или) отчисленным из ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

РЕГУЛЯЦИЯ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Коагуляционный и сосудисто-тромбоцитарный гемостаз.
1.1.1	Коагуляционный гемостаз
1.1.2	Сосудисто-тромбоцитарный гемостаз
1.2	Система фибринолиза и противосвертывающая система крови.
1.2.1	Система фибринолиза
1.2.2	Противосвертывающая система крови
1.3	Гестационная адаптация системы гемостаза.
1.3.1	Показатели системы гемостаза
1.3.2	Разбор клинических случаев
1.4	Методы лабораторного диагноза состояния гемостаза.
1.4.1	Оценка состояния сосудисто-тромбоцитарного гемостаза
1.4.2	Оценка состояния коагуляционного гемостаза и противосвертывающей системы крови
1.4.3	Оценка состояния системы фибринолиза

РАЗДЕЛ 2

НАРУШЕНИЯ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Клинические варианты нарушений коагуляционного гемостаза в акушерско-гинекологической практике.
2.1.1	Ретрохориальные и ретроплацентарные гематомы
2.1.2	Отслойки плаценты
2.2	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови
2.2.1	Акушерская патология как причина синдрома ДВС
2.2.2	Подходы к лечению синдрома ДВС в акушерской практике

РАЗДЕЛ 3

НАСЛЕДСТВЕННАЯ ТРОМБОФИЛИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Основные понятия
3.1.1	Скрининговое обследование
3.1.2	Принципы постановки диагноза «наследственная тромбофилия»
3.2.	Принципы противотромботической терапии
3.2.1	Стратификация пациенток на группы риска
	Противотромботическая терапия
3.3	Принципы планирования и ведения беременности

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.3.1	Динамический мониторинг гемостаза
3.3.2	Разбор клинических случаев

РАЗДЕЛ 4 АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Основные понятия
4.1.1	Патогенетические аспекты развития АФС
4.1.2	Клиническая картина
4.2	Диагностика и лечение АФС
4.2.1	Диагностика
4.2.2	Стандарты терапии при АФС
4.2.3	Новые методы лечения АФС
4.3	Принципы планирования и ведения беременности
4.3.1	Динамический мониторинг гемостаза
4.3.2	Разбор клинических случаев

РАЗДЕЛ 5 ТРОМБОФИЛИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, КОНТРАЦЕПЦИЯ И ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Тромбофилические состояния и контрацепция
5.1.1	Комбинированные контрацептивы
5.1.2	Прогестиновые методы контрацепции
5.2	Тромбофилические состояния и заместительная гормональная терапия
5.2.1	Влияние ЗГТ на гемостаз
5.2.2	Пероральный режим ЗГТ и риск тромбоза
5.2.3	Трансдермальный режим ЗГТ и тромбоз

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам нарушения гемостаза у женщины, современными подходами к диагнозу и лечению состояний, связанных с нарушениях гемостаза среди женщин с привычной потерей беременности и при тромботических осложнениях во время беременности и в послеродовом периоде.

Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи, врачи-гематологи, врачи-терапевты.

Трудоемкость обучения: 48 академических часов (0,33 месяца).

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1	Регуляция системы гемостаза	6	4	-	2		Промежуточный контроль (зачет)	
1.1	Коагуляционный и сосудисто-тромбоцитарный гемостаз.	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)	
1.2	Система фибринолиза и противосвертывающая система крови.	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)	
1.3	Гестационная адаптация системы гемостаза	1			1		Текущий контроль (тестовый контроль)	
1.4	Методы лабораторного диагноза состояния гемостаза.	1			1		Текущий контроль (тестовый контроль)	
2	Нарушения коагуляционного гемостаза	4	2	-	2		Промежуточный контроль (зачет)	
2.1	Клинические варианты нарушений коагуляционного гемостаза в акушерско-гинекологической практике.	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)	
2.2	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)	
3	Наследственная тромбофилия	14	4	-	10		Промежуточный контроль (зачет)	
3.1	Основные понятия	5	2		3		Текущий контроль (тестовый контроль)	
3.2	Принципы противотромботической терапии	5	1		3		Текущий контроль (тестовый контроль)	
3.3	Принципы ведения беременности	4	1		3		Текущий контроль (тестовый контроль)	
4	Антифосфолипидный синдром	18	4	-	14		Промежуточный контроль (зачет)	
4.1	Основные понятия	4	1		3		Текущий контроль (тестовый контроль)	
4.2	Диагностика и лечение АФС	6	1		5		Текущий контроль (тестовый контроль)	
4.3	Принципы планирования и ведения беременности	8	2		6		Текущий контроль (тестовый контроль)	
5	Тромбофилические состояния, контрацепция и заместительная гормональная терапия	4	-	-	4		Промежуточный контроль (зачет)	
5.1	Тромбофилические состояния и контрацепция	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)	
5.2	Тромбофилические состояния и заместительная гормональная терапия	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)	
Итоговая аттестация		2	-	-	2		Зачет	
Всего		48	14	-	34			

VI. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Регуляция систем коагуляционного и сосудисто-тромбоцитарного гемостаза.	1.1;	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
2.	Регуляция систем фибринолиза и противосвертывающей системы крови	1.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
3.	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.	2.2; 3.3; 4.3;	ПК-1; ПК-2; ПК3-; ПК-4; ПК-5; ПК-7;
4.	Наследственная тромбофилия.	3.1; 3.2; 3.3; 5.1; 5.2;	ПК-1; ПК-2; ПК3-; ПК-4; ПК-5; ПК-7;
5.	Антифосфолипидный синдром.	4.1; 4.2; 4.3; 5.1; 5.2;	ПК-1; ПК-2; ПК3-; ПК-4; ПК-5; ПК-7;
6.	Принципы планирования и ведения беременности у пациенток с АФС.	4.3;	ПК-1; ПК-4; ПК-7;

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Гестационная адаптация системы гемостаза	1.3; 3.3; 4.3;	ПК-2; ПК-3; ПК-4;
2.	Принципы противотромботической терапии у пациенток с наследственной тромбофилией.	3.2; 3.3; 5.1; 5.2;	ПК-4; ПК-5; ПК-7;
3.	Тромбофилические осложнения и их роль в невынашивании.	3.1; 3.2; 3.3;	ПК-1; ПК2-; ПК-3; ПК-4; ПК-5;
4.	Наследственная тромбофилия	3.1; 3.2; 3.3;	ПК-1; ПК-2; ПК3-; ПК-4; ПК-5; ПК-7;
5.	Тромбофилические состояния и контрацепция.	1.4; 2.1; 3.1; 5.1;	ПК-3; ПК-7; ПК-8; ПК-10;
6.	Антифосфолипидный синдром.	4.1; 4.2; 4.3; 5.1; 5.2;	ПК-1; ПК-2; ПК3-; ПК-4; ПК-5; ПК-7;

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Методы лабораторного диагноза состояния гемостаза.	1.4;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5;
2.	Клинические варианты нарушений коагуляционного гемостаза в акушерско-гинекологической практике.	2.1; 3.3; 4.3;	ПК-3; ПК-4; ПК-5;
3.	Ретрохориальные и ретроплацентарные гематомы, отслойка плаценты.	2.1; 1.1; 3.2; 4.2;	ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7;
4.	Тактика ведения беременности женщин с отягощенным личным и семейным анамнезом тромбоэмболических событий.	1.3; 3.3; 4.3;	ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7;
5.	Влияние ЗГТ на гемостаз	1.1; 1.2; 5.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-7; ПК-11;
6.	Прогестиновые методы контрацепции	5.1; 1.4;	ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-10;

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Сидельникова В.М. «Привычная потеря беременности» - М.: Триада-Х, 2005. – 304 с.

2. Баркаган З.С. «Геморрагические заболевания и синдромы». – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1988. – 528 с.
3. Долгов В.В., Свирич П.В. «Лабораторная диагностика нарушений гемостаза». – М. – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2005. – 227 с.
4. Репина М.А. «Эклампсия. Ошибки акушерской тактики». – М.: «СИМК», 2014. – 248 с.: ил.
5. Сметник В.П. Кулаков В.П., Руководство по климактерию. МИА., 2015 – 602 с.
6. Кира Е.Ф., Цвелев Ю.В., Беженарь В.Ф., Берлев И.В. Невынашивание беременности СПб.: 1999. - 57 с.

Дополнительная литература:

1. Под ред. Кулакова В. И., Савельевой Г. М., Манухина И.Б. Гинекология. Национальное руководство. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — С. 326—328. — 1088 с.
2. Айламазян Э.К., Потин В.В., Тарасова М.А. и др. Гинекология от пубертата до постменопаузы / Под ред. Э.К. Айламазяна. – М.:МЕДпресс-информ, 2015. – 491 с.
3. Чен П. Т. К. Секреты репродуктивной медицины / П. Т. К. Чен, М. Гоулдстейн, З. Роузенвэкс. – М.: МЕДпресс-информ, 2006. – 448 с.
4. Определение наследственной предрасположенности к некоторым частым заболеваниям при беременности. Генетическая карта репродуктивного здоровья: методические рекомендации. Под ред. В. С. Баранова и Э. К. Айламазяна. Изд-во Н-Л. СПб.: 2009, 68 с.
5. Серов В.Н., Сидельникова В.М., Жаров Е.В. Преждевременные роды М.: ФГУ Научный Центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова Минздравсоцразвития РФ, 2008. – 44 с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Репина М.А. Заместительная гормональная терапия в вопросах и ответах. “МЕДпресс-информ”. – М., 2015 г.
2. Бобров С.А., Сафронова М.М., Романова Л.А. Наследственная тромбофилия: беременность и репродуктивные потери. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 32 с.
3. Бобров С.А., Репина М.А., Сафронова М.М. Анемия беременных: современные вопросы патогенеза, подходы к диагностике и лечению. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 44 с.

Программное обеспечение:

1. Microsoft Office, программа «Keynot», программа «Pages», программа «Numbers»

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Электронная научная библиотека <http://elibrary.ru/>
2. Российская ассоциация по менопаузе gyn-endo.ru
3. Международное общество по менопаузе <http://www.imsociety.org/>
4. Международная федерация диабета <http://www.idf.org/>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- а) кабинеты: лекционный зал, учебная комната №1 и №2.
- б) лаборатории: лаборатория диагностики нарушений гемостаза.
- в) мебель: парты, стулья, столы

г) аппаратура, приборы: аппарат УЗИ.

д) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): ноутбук, проектор, видеокамера.

VII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме *тестового контроля*. Промежуточная аттестация – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Нарушение системы гемостаза в акушерстве и гинекологии» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача по теме в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Пути активации фибринолиза
2. Гестационная адаптация системы гемостаза
3. Ретрохориальные и ретроплацентарные гематомы: тактика ведения и принципы терапии
4. Новые методы лечения АФС
5. Специальные методы исследования при обследовании женщин с привычным невынашиванием
6. Тактика ведения беременных пациенток с привычным невынашиванием в условиях женской консультации и дневного стационара.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача-акушера-гинеколога:

1. Какой категории пациенток предпочтителен циклический режим заместительной гормональной терапии?
2. Какие препараты для заместительной гормональной терапии относят к препаратам первого выбора для коррекции климактерического синдрома?

Примеры тестовых заданий:

1. К факторам риска тромботических осложнений при беременности относят все нижеперечисленные, кроме:

- а) возраста беременной более 35 лет
- б) количества беременностей 3 и более
- в) преэклампсии, многоплодной беременности, ВРТ
- г) пороков развития плода
- д) ожирения (ИМТ >30 кг/м²), курения, варикозной болезни, инфекции, иммобилизации, длительных перелетов

2. Отягощенный наследственный тромботический анамнез у пациентки — это наличие инсультов и инфарктов у родственников:

- а) до 45 лет

- б) до 50 лет
- в) до 55 лет
- г) до 60 лет
- д) все перечисленное верно

3. Наследственной тромбофилией однозначно считают следующие генетические дефекты, кроме:

- а) мутации фактора V Leiden
- б) мутации в гене протромбина G20210A
- в) дефицита протеинов S и C
- г) дефицита антитромбина
- д) полиморфизма MTHFR 677

4. Оптимальным для планирования беременности уровнем концентрации гомоцистеина плазмы является величина концентрации:

- а) менее 8 мкМ/л
- б) менее 10 нг/мл
- в) 5.— Р. 10 мкМ/л
- г) менее 13 мкМ/л
- д) менее 15 мкМ/л

5. Доза фолиевой кислоты, необходимая для профилактики гипергомоцистеинемии, составляет:

- а) 5 мкг/день
- б) 127.— Р. 200 мкг/день
- в) 499 мкг/день
- г) 665 мкг/день
- д) все перечисленное верно

6. Профилактический режим терапии низкомолекулярными гепаринами во время беременности:

- а) не требует лабораторного мониторинга состояния гемостаза
- б) требует лабораторного мониторинга состояния гемостаза
- в) требует обязательной оценки МНО/ПТИ и D-димеров плазмы

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «01»ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)";
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
9. Приказ Минздрав соцразвития РФ от 04.05.2012 №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»


СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Нарушение системы гемостаза в акушерстве и гинекологии».

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Репина М.А.	з.д.н. РФ, профессор, д.м.н.	профессор кафедры	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
2.	Бобров С.А.	доцент, к.м.н.	доцент кафедры	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
3.	Гайдукова И.Р.	—	главный врач	Родильный дом № 6
По методическим вопросам				
4.	Михайлова О.А.		Зав. ООСП	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
5.				
6.				

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Нарушение системы гемостаза в акушерстве и гинекологии» обсуждена на заседании кафедры репродуктивного здоровья женщин.

« 20 » марта 2016 г., протокол № 3 .

Заведующий кафедрой, проф.  / Сафронова М.М. /
(подпись) (ФИО)

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

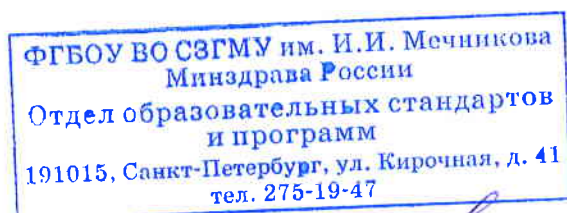
« 21 » 03 2016 г.

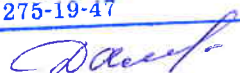
Заведующий ООСП  /Михайлова О.А./
(подпись) (ФИО)

Одобрено методическим советом педиатрического факультета

« 28 » марта 2016 г.

Председатель, проф.  /
(подпись) (ФИО)




21.03.2016г.