

СОДЕРЖАНИЕ


	Стр.
1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4-5
4. Планируемые результаты обучения	5-6
5. Календарный учебный график	7
6. Учебный план	7-8
7. Рабочая программа	8-9
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	10-12
9. Формы контроля и аттестации	12
10. Оценочные средства	12-13
11. Нормативные правовые акты	14

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Наследственная тромбофилия, антифосфолипидный синдром и невынашивание беременности», специальность «Акушерство и гинекология»


№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Бобров С.А.	доцент, к.м.н.	доцент кафедры	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
2.	Романова Л.А.	доцент, к.м.н.	зав. отделением патологии беременности	Перинатальный центр СПбГМУ
3.	Павелец Д.А.	-	Секретарь Ассоциации гинекологов-эндокринологов Санкт-Петербурга	СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Наследственная тромбофилия, антифосфолипидный синдром и невынашивание беременности» обсуждена на заседании кафедры репродуктивного здоровья женщин «11» октября 2016 г., протокол № 10.

Заведующий кафедрой, профессор  / М.М.Сафронова /
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «11» 10 2016 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ  / О.А Михайлова /
(подпись) (расшифровка подписи)

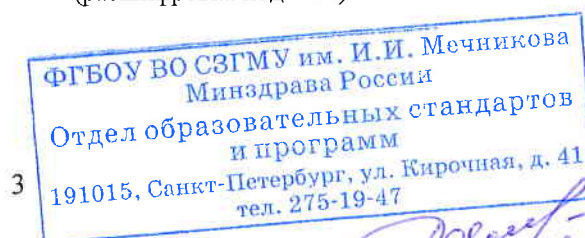
Одобрено методическим советом педиатрического факультета «24» октября 2016 г.


Председатель, профессор  / А.М. Куликов /
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  / Ф.П. Романюк /
(подпись) (расшифровка подписи)

«24» 10 2016 г



 10.10.2016

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Наследственная тромбофилия, антифосфолипидный синдром и невынашивание беременности» (далее – Программа), специальность «Акушерство и гинекология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы – практико-ориентированная, для совершенствования профессионального развития и квалификации медицинских работников.

2.3. Цель Программы – систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний и методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам нарушения гемостаза у женщины с привычной потерей беременности, акушерскими и тромботическими осложнениями во время беременности и в послеродовом периоде.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики, лечения и профилактики тромбофилических состояний в акушерстве и гинекологии;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, лечения и профилактики тромбофилических состояний в акушерстве и гинекологии.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) с элементами дистанционных образовательных технологий на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): врачи-акушеры-гинекологи, врачи-трансфузиологи, врачи-гематологи и врачи-терапевты.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусмотрен обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. 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 обеспечении Программы.

3.5. 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 и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрами могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование – специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Акушерство и гинекология».

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностических исследований у женщин с привычной потерей беременности, с отягощенным личным и семейным анамнезом тромбозомболических событий (ПК-1);
- способность и готовность определять тактику ведения и объем лечебных мероприятий у женщин с отягощенным тромботическим анамнезом и/или привычной потерей беременности (ПК-2);
- 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-3);

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

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

- способность и готовность применить знания современных подходов к планированию и ведению беременности у женщин с высоким риском тромбозомболических событий, наследственной тромбофилией, антифосфолипидным синдромом и невынашиванием беременности (ПК-4);
- способность и готовность использовать полученные знания для индивидуализации методов контрацепции и режимов заместительной и менопаузальной гормональной терапии у женщин с учетом риска тромбозомболических осложнений (ПК-5).

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование (и приобретение) профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие **необходимые знания**:

- 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;
- организацию работы центра по лечению и профилактике привычной потери беременности.

- **приобрести следующие необходимые знания**:

- современные подходы к планированию и ведению беременности у женщин с высоким риском тромбозомболических событий, наследственной тромбофилией, антифосфолипидным синдромом и невынашиванием беременности;
- по индивидуализации методов контрацепции и режимов заместительной и менопаузальной гормональной терапии у женщин с учетом риска тромбозомболических осложнений.

- усовершенствовать следующие **необходимые умения**:

- правильно интерпретировать результаты клинико-лабораторного исследования;
- проводить подробный сбор анамнеза, уделяя особое внимание наследственным и аутоиммунным факторам, у женщин с невынашиванием беременности;

- **приобрести следующие необходимые умения**:

- проводить дифференциальную диагностику различных причин привычной потери беременности, определять тактику ведения женщины с гематологическими нарушениями;

•

- **приобрести следующие необходимые навыки**:

- владеть навыком анализа гемостазиограммы на этапе планирования беременности и в разные сроки беременности.
- владеть навыком выбора препаратов и подбора доз терапии гемостаз-опосредованных акушерских осложнений.

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очная	6-8	5	36	зачет

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1	Регуляция системы гемостаза	8	2	2	2	-	2	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Гестационная адаптация системы гемостаза	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	Методы лабораторного диагноза состояния гемостаза.	4	-	2	-	-	2	Текущий контроль (опрос)
1.3	Работа с международными медицинскими базами данных (занятия в классе на персональном компьютере).	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2	Нарушения коагуляционного гемостаза	8	2	2	2	-	2	Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1	Клинические варианты нарушений коагуляционного гемостаза в акушерско-гинекологической практике.	6	-	2	2	-	2	Текущий контроль (опрос)
2.2	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
3	Наследственная тромбофилия	6	2	2	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
3.1	Основные понятия	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
3.2	Принципы противотромботической терапии	2	-	2	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
3.3	Принципы ведения беременности	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
4	Антифосфолипидный синдром	6	2	2	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
4.1	Основные понятия	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
4.2	Диагностика и лечение АФС	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
4.3	Принципы планирования и ведения беременности	2	-	2	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
5	Тромбофилические состояния,	4	-	2	2	-	-	Промежуточный

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
	контрацепция и заместительная гормональная терапия							контроль (тестовые задания)
5.1	Тромбофилические состояния и контрацепция	2	-	1	1	-	-	Текущий контроль (опрос)
5.2	Тромбофилические состояния и заместительная гормональная терапия	2	-	1	1	-	-	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
Всего		36	8	10	14		4	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме «НАСЛЕДСТВЕННАЯ ТРОМБОФИЛИЯ, АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ И НЕВЫНАШИВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ»

РАЗДЕЛ 1 РЕГУЛЯЦИЯ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Гестационная адаптация системы гемостаза.
1.1.1	Показатели системы гемостаза
1.1.2	Разбор клинических случаев
1.2	Методы лабораторного диагноза состояния гемостаза.
1.2.1	Оценка состояния сосудисто-тромбоцитарного гемостаза
1.2.2	Оценка состояния коагуляционного гемостаза и противосвертывающей системы крови
1.2.3	Оценка состояния системы фибринолиза
1.3	Работа с международными медицинскими базами данных (занятия в классе на персональном компьютере).

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
3.2.2	Противотромботическая терапия
3.3	Принципы планирования и ведения беременности
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 АФС
4.2	Диагностика и лечение АФС
4.2.1	Диагностика АФС
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

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия:

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Гестационная адаптация системы гемостаза	1.1; 3.3; 4.3;	ПК-1;
2.	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови	2.2	ПК-1; ПК-2
3.	Наследственная тромбофилия.	3.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
4.	Антифосфолипидный синдром.	4.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Работа с международными медицинскими базами данных	1.3	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5
2.	Клинические варианты нарушений коагуляционного гемостаза в акушерско-гинекологической практике.	2.1	ПК-1; ПК-2; ПК-4
3.	Принципы ведения беременности при наследственной тромбофилии.	3.3;	ПК-2; ПК-4
4.	Диагностика и лечение АФС	4.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-4
5.	Тромбофилические состояния, контрацепция и заместительная гормональная терапия	5.1; 5.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-5

обучающий симуляционный курс:

№	Тема симуляционного занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Методы лабораторного диагноза состояния гемостаза.	Разбор гемостазиограмм, стандартизированные ситуационные задачи	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
2.	Клинические варианты нарушений коагуляционного гемостаза в акушерско-гинекологической практике.	Стандартизированные ситуационные задачи, отработка практических навыков, стандартизированный пациент	ПК-1; ПК-2; ПК-4
3.	Принципы противотромботической терапии при наследственной тромбофилии	Стандартизированные ситуационные задачи, разбор гемостазиограмм	ПК-2; ПК-4
4.	Принципы планирования и ведения беременности при антифосфолипидном синдроме	Стандартизированные ситуационные задачи, разбор гемостазиограмм, знакомство с работой центра ВРТ	ПК-1; ПК-2; ПК-4
5.	Тромбофилические состояния, контрацепция и заместительная гормональная терапия	Стандартизированные ситуационные задачи, разбор гемостазиограмм, стандартизированный пациент	ПК-1; ПК-2; ПК-5

дистанционное обучение:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Методы лабораторного диагноза состояния гемостаза.	Работа с методическими материалами по физиологии системы свертывания крови и диагностике нарушений гемостаза с решением ситуационных задач и последующим тестовым контролем в системе Moodle	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
2.	Клинические варианты нарушений коагуляционного гемостаза в акушерско-гинекологической практике.	Работа с методическими материалами по патологии гемостаза и диагностике нарушений гемостаза с решением ситуационных задач и последующим тестовым контролем в системе Moodle	ПК-1; ПК-2; ПК-4

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Долгов В.В., Свиринов П.В. «Лабораторная диагностика нарушений гемостаза». – М. – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2015. – 227 с.
2. Репина М.А. «Эклампсия. Ошибки акушерской тактики». – М.: «СИМК», 2014. – 248 с.: ил.
3. Клинические рекомендации «Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях» (письмо Министерства здравоохранения РФ от 29.05.2014 г. № 15-4/10/2-3881)
4. Клинические рекомендации «Профилактика венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений в акушерстве и гинекологии» (письмо Министерства здравоохранения РФ от 27.05.2014 г. № 15-4/10/2-3792)

Дополнительная литература:

1. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Reducing the Risk of Venous Thromboembolism during Pregnancy and the Puerperium. RCOG Green-top Guideline No. 37a, april 2015.
2. Репина Маргарита Александровна. Заместительная гормональная терапия в вопросах и ответах : в помощь практ. врачу : учеб. пособие / М. А. Репина. - Москва : МЕДпресс-информ, 2015 (М. : Типография "Новости"). - 96 с. : ил.; 20 см.;
3. Бобров С.А., Сафронова М.М., Романова Л.А. Наследственная тромбофилия: беременность и репродуктивные потери. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 32 с.
4. 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.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. Электронная научная библиотека <http://elibrary.ru/>
2. Российская ассоциация по менопаузе <http://gyn-endo.ru>

3.Международное общество по менопаузе <http://www.imsociety.org/>

4.Международная федерация диабета <http://www.idf.org/>

5.Ассоциация гинекологов-эндокринологов Санкт-Петербурга <http://www.kafedra.pro/gyn-endo>

6. Королевский колледж акушеров-гинекологов Великобритании <https://www.rcog.org.uk>

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

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.

е) Система дистанционного обучения Moodle

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9.ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

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-специалиста:

1. Подберите ЗГТ пациентке 48 лет с тромбозом глубоких вен н/к в анамнезе.

2. Проанализируйте гемостазиограмму у беременной 36 лет. Результаты коагулограммы: МНО – 0,8; ПТИ – 165%; ТВ – 11,2 сек; АПТВ – 23 сек; фибриноген –

6,5 г/л; активность антитромбина – 120%; D-димеры плазмы 2710 нг/мл.
Концентрация гомоцистеина – 7,4 мкМ/л.

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) 5-10 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) 127-200 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

11. 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 и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
9. 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)";