



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)

УТВЕРЖДАЮ

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

С.А. Сайганов/

_____ 2020 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ:**

**«СИНДРОМ ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО
СВЕРТЫВАНИЯ»**

Кафедра ГЕМАТОЛОГИИ И ТРАНСФУЗИОЛОГИИ

Специальность ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ

Санкт-Петербург – 2020

СОДЕРЖАНИЕ

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

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания», специальность «гематология»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Колосков Андрей Викторович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой гематологии и трансфузиологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
2.	Филиппова Ольга Ильинична	к.м.н., доцент	доцент кафедры гематологии и трансфузиологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
3.	Беляева Елена Леонидовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры гематологии и трансфузиологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
4.	Дорофеев Василий Иванович	д.м.н.	главный врач	СПб ГБУЗ «Городская больница № 26»

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания» обсуждена на заседании кафедры гематологии и трансфузиологии «09» 09 2020 г., протокол № 7 и рекомендована к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Заведующий кафедрой, д.м.н, профессор




/Колосков А.В./

Согласовано:

с отделом ДПО ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

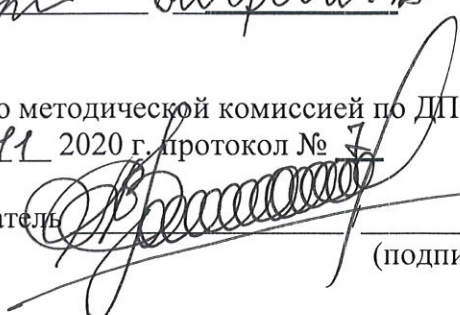
«11» 11 2020 г.

 Новикова С.А.

Одобрено методической комиссией по ДПО

«17» 11 2020 г. протокол № 7

Председатель



(подпись)

(расшифровка подписи)

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания» (далее – Программа), специальность «гематология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций (по специальности «гематология») для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам дифференциальной диагностики, лечения и профилактики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания (по специальности «гематология»).

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам дифференциальной диагностики, лечения и профилактики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания (по специальности «гематология»).

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 на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (лица, завершившие обучение по программам специалитета, ординатуры, профессиональной переподготовки):

- основная специальность: гематология;

- дополнительная специальность: акушерство-гинекология, анестезиология-реаниматология, гастроэнтерология, детская онкология, детская хирургия, кардиология, неврология, нейрохирургия, неонатология, нефрология, общая врачебная практика (семейная медицина), онкология, организация здравоохранения и общественное здоровье, оториноларингология, педиатрия, пульмонология, ревматология, рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, сердечно-сосудистая хирургия, скорая медицинская помощь, терапия, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, трансфузиология, урология, фтизиатрия, хирургия, челюстно-лицевая хирургия, эндокринология, эндоскопия.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается 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.

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 в Программу 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 и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках 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.

3.9. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации
«Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания»	Профессиональный стандарт «врач-гематолог» (согласно приказу Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 февраля 2019 г. N 68н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гематолог»)	8

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «лечебное дело», «педиатрия» (согласно приказа МЗ РФ от 8 октября 2015 г. N 707н, приказа МЗ РФ от 10 февраля 2016 г. N 83н).

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации по специальности гематология, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Квалификация: Высшее образование - специалитет по специальности «Педиатрия» или «Лечебное дело» и подготовка в ординатуре по специальности «Гематология». Дополнительное профессиональное образование – подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Гематология»; профессиональная переподготовка по специальности «Гематология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Хирургия».					
Виды	Профессиона	Трудовые	Практический	Умения	Знания

деятельности	льные компетенции	функции при наличии профстандарта	опыт		
ВД 1 – профилактическая деятельность	ПК-1 – Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение и распространение 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	Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология», а именно: предупреждение возникновения заболеваний среди населения различных возрастно-половых групп путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	Методами ранней диагностики заболеваний, методикой проведения бесед с населением и больными по пропаганде здорового образа жизни	Выявлять вредные факторы внешней среды, вредные привычки здоровых и больных, пропагандировать мероприятия здорового образа жизни	Основы гигиены и экологии, принципы здорового образа жизни, основы эпидемиологии, профилактической медицины, основные заболевания, угрожающие здоровью и жизни и меры их профилактики
	ПК-2 – Готовность к проведению		Выявлением среди населения и	Определять группы населения	Методику проведения профилактической

		профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими и больными			больных для диспансерного наблюдения, методикой обследования диспансеризуемых, ведением документации при диспансеризации	для диспансерного наблюдения	еских осмотров, показаний к диспансеризации, организацию диспансерного наблюдения
ВД 2 – диагностическая деятельность	ПК-5 – Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МСК болезней и проблем, связанных со здоровьем	Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология», а именно: диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; проведение медицинской экспертизы		Методами обследования больных, анализом клинико-лабораторных данных, алгоритмами постановки диагноза	Выявлять у пациентов основные симптомы и синдромы заболеваний, установить диагноз		Патологические симптомы и синдромы заболеваний, основы медико-биологических и клинических дисциплин, патологии, алгоритмы диагностики
ВД 3 – лечебная деятельность	ПК-6 – Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в трансфузионной терапии	Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология», а именно: оказание специализированной		Методикой и техникой трансфузионной терапии	Определить показания к трансфузионной терапии и выбрать необходимую больному программу		Программы трансфузионной терапии

		медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

5. Календарный учебный график

Виды занятий	Методика проведения занятий	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Лекции	Аудиторно	6
ОСК	Аудиторно	6
СР	ДОТ	2
ПЗ	Аудиторно	10
СЗ	Аудиторно	8
Итоговая аттестация	Зачет	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: акушерство-гинекология, анестезиология-реаниматология, гастроэнтерология, гематология, детская онкология, детская хирургия, кардиология, неврология, нейрохирургия, неонатология, нефрология, общая врачебная практика (семейная медицина), онкология, организация здравоохранения и общественное здоровье, оториноларингология, педиатрия, пульмонология, ревматология, рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, сердечно-сосудистая хирургия, скорая медицинская помощь, терапия, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, трансфузиология, урология, фтизиатрия, хирургия, челюстно-лицевая хирургия, эндокринология, эндоскопия.

Трудоемкость: 36 академических часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий					Форма контроля
			лекции	ОСК	СР	ПЗ	СЗ		стажировка
			Лекции аудит	аудиторно	в т.ч. ЭО	аудит	аудит	аудиторно

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий						Форма контроля
			лекции	ОСК	СР	ПЗ	СЗ	стажировка	
1.	ПАТОЛОГИЯ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ.	30	6	6	2	8	8	-	Промежуточный контроль
1.1.	Гемофилии.	8	2	-	2	2	2	-	Текущий контроль
1.2.	Тромбофилии.	8	2	-	-	3	3	-	Текущий контроль
1.3.	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.	8	2	-	-	3	3	-	Текущий контроль
1.4.	Особенности дифференциально-диагностическо поиска при тромботических коагулопатиях.	6	-	6	-	-	-	-	Текущий контроль
2.	Современная организация лечебного процесса	2	-	-	-	2	-	-	Промежуточный контроль
2.1.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	2	-	-	-	2	-	-	Текущий контроль
Итоговая аттестация		4	-	-	-	4	-	-	Зачет
ВСЕГО		36	6	6	2	14	8	-	

7. Рабочая программа

по теме «Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания»

РАЗДЕЛ 1. Патология свертывающей системы крови.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Гемофилии.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.1	Дифференциально-диагностический поиск при удлинении АЧТВ.
1.1.2	Методология диагностики нарушений гемостаза.
1.2	Тромбофилии.
1.2.1	Дифференциально-диагностический поиск при антифосфолипидном синдроме.
1.3	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.
1.3.1	Дифференциально-диагностический поиск при увеличении МНО.
1.4	Особенности дифференциально-диагностическо поиска при тромботических коагулопатиях.
1.4.1	Составление плана дифференциально-диагностического поиска при подозрении на тромботическую коагулопатию.

РАЗДЕЛ 2. Современная организация лечебного процесса.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике.
2.1.1	Электронная медицинская карта стационарного и амбулаторного больного с наследственной патологией гемостаза.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

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

лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1.	Дифференциально-диагностический поиск при удлинении АЧТВ.	1.1.1	очно	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
2.	Дифференциально-диагностический поиск при ДВС-синдроме.	1.2.1	очно	
3.	Дифференциально-диагностический поиск при увеличении МНО.	1.3.1	очно	

практические занятия:

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Дифференциально-диагностический поиск при удлинении АЧТВ.	1.1.1	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
2.	Дифференциально-диагностический поиск при ДВС-синдроме.	1.2.1	

2.	Дифференциально-диагностический поиск при ДВС-синдроме.	1.2.1	
3.	Дифференциально-диагностический поиск при увеличении МНО.	1.3.1	
4.	Электронная медицинская карта стационарного и амбулаторного больного с наследственной патологией гемостаза.	2.1	

семинарские занятия:

№	Тема занятия	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Дифференциально-диагностический поиск при удлинении АЧТВ.	1.1.1	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6
2.	Дифференциально-диагностический поиск при ДВС-синдроме.	1.2.1	
3.	Дифференциально-диагностический поиск при увеличении МНО.	1.3.1	

обучающий симуляционный курс:

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
1.	Составление плана дифференциально-диагностического поиска при подозрении на тромботическую коагулопатию.	Отработка практических навыков, а именно: интерпретация анализа крови при анемиях; проведение проб на индивидуальную совместимость при необходимости переливания пациентку компонентов крови.	Электронные стандартизированные ситуационные задачи. Специфика ситуационной задачи заключается в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный характер и для ее решения необходимо конкретное предметное знание. Комплектование набора ситуационных задач для каждого лица осуществляется программным обеспечением автоматически путем их случайного подбора из единой	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
			базы оценочных средств. Размещение ситуационных задач будет проводиться поэтапно.	

самостоятельная работа:

№	Тема практического занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Методология диагностики нарушений гемостаза.	Рукавицин О.А. Гематология. Национальное Руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. Электронный ресурс: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441992.html (Глава 8)	1.1.2	ПК-1, ПК- 2, ПК-5, ПК-6

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Рукавицин О.А. Гематология. Национальное Руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441992.html>

Дополнительная литература:

1. Рагимов А.А. Трансфузиология. Национальное Руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
2. <http://www.transfusion.ru>
3. <http://www.blood.ru>

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

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

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 высшего и/или 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 тестового контроля.

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 документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации.

10. Оценочные средства

Примеры контрольных вопросов:

1. Определение наследственной тромбофилии.
2. Определение приобретенной тромбофилии.
3. Клинические проявления ДВС-синдрома.
4. Принципы терапии ДВС-синдрома.
5. Диагностические критерии ДВС-синдрома.
6. Клинические проявления мультиорганной дисфункции.
7. Клинические проявления гемофилии.
8. Клинические проявления передозировки антагонистов витамина К.
9. Дифференциальный диагноз при тромботических коагулопатиях.
10. Дифференциальный диагноз при геморрагических коагулопатиях.
11. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гематология».
12. Клинические рекомендации по диагностике болезни Виллебранда.
13. Клинические рекомендации по диагностике гемофилии.
14. Клинические рекомендации по диагностике редких коагулопатий.
15. Клинические рекомендации по профилактике тромбоэмболических осложнений.

Примеры заданий, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Выполните оценку результатов обследования пациента с подозрением на синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания.
2. Выполните оценку результатов лабораторных исследований подозрении на приобретенную тромбофилию.
3. Составьте план обследования пациента при подозрении на ДВС-синдром.
4. Составьте план обследования при подозрении на антифосфолипидный синдром.
5. Оцените результаты обследования при подозрении на болезнь Виллебранда.
6. Составьте план обследования при подозрении на наследственную тромбофилию.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выбрать один правильный ответ:

1. КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ:
 - а) тромбоз поверхностных вен,
 - б) артериальный тромбоз,

- в) один спонтанный аборт на сроке до 10 недель беременности,
- г) геморрагические высыпания,
- д) флебит.

2. КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ТРОМБОФИЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) тромбоз поверхностных вен,
- б) тромбоз глубоких вен нижних конечностей,
- в) отслойка плаценты,
- г) геморрагические высыпания,
- д) флебит.

3. КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ БОЛЕЗНИ ВИЛЛЕБРАНДА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) тромбоз поверхностных вен,
- б) кровотечение из интактной слизистой желудка,
- в) фетоплацентарная недостаточность,
- г) варикозное расширение вен нижних конечностей,
- д) флебит.

4. ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, БЕЗ ЛИЧНОГО И СЕМЕЙНОГО АНАМНЕЗА ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ГОМОЗИГОТАМИ ПО ГЕНУ ФАКТОРА V ЛЕЙДЕН, В АНТЕНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- а) клиническая бдительность,
- б) профилактика низкомолекулярным гепарином,
- в) профилактика антагонистами витамина К,
- г) профилактика аспирином,
- д) профилактика гепарином.

5. ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, БЕЗ ЛИЧНОГО И СЕМЕЙНОГО АНАМНЕЗА ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ГОМОЗИГОТАМИ ПО ГЕНУ ПРОТРОМБИНА 20210А, В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- а) клиническая бдительность,
- б) профилактика низкомолекулярным гепарином,
- в) профилактика дипиридамолом,
- г) профилактика аспирином,
- д) профилактика сулодексидом.

6. ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН БЕЗ ЛИЧНОГО АНАМНЕЗА ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ГОМОЗИГОТАМИ ПО ГЕНУ ФАКТОРА V ЛЕЙДЕН ИЛИ ГЕНУ ПРОТРОМБИНА 20210А И ИМЕЮЩИХ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СЕМЕЙНЫЙ АНАМНЕЗ ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ В АНТЕНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- а) клиническая бдительность,
- б) профилактика сулодексидом,
- в) профилактика дипиридамолом,
- г) профилактика аспирином,
- д) профилактика низкомолекулярным гепарином.

7. ДЛЯ ЖЕНЩИН С НАСЛЕДСТВЕННОЙ ТРОМБОФИЛИЕЙ И НАЛИЧИЕМ В АНАМНЕЗЕ ОСЛОЖНЕННЫХ БЕРЕМЕННОСТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- а) профилактика антагонистами витамина К,
- б) профилактика низкомолекулярным гепарином,

- в) отсутствие профилактики антикоагулянтами и дезагрегантами,
- г) профилактика аспирином,
- д) профилактика сулодексидом.

8. ФАКТОР ВИЛЛЕБРАНДА ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ:

- а) белок – носитель фактора VIII,
- б) белок – носитель фактора VII,
- в) белок – носитель фактора VI,
- г) белок – носитель фактора V,
- д) белок – носитель фактора IV.

9. ФАКТОР ВИЛЛЕБРАНДА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

- а) металлопротеазу,
- б) тирозинкиназу,
- в) адгезивный протеин,
- г) метилен-тетра-гидро-фолат редуктазу,
- д) янускиназу.

10. БОЛЕЗНЬ ВИЛЛЕБРАНДА 1 ТИПА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

- а) количественный дефицит фактора VIII,
- б) количественный дефицит фактора Виллебранда,
- в) качественный дефект фактора VIII,
- г) количественный дефицит протромбинового комплекса,
- д) качественный дефект фактора VII.

11. БОЛЕЗНЬ ВИЛЛЕБРАНДА 2 ТИПА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

- а) количественный дефицит фактора VIII,
- б) количественный дефицит фактора Виллебранда,
- в) качественный дефект фактора VIII,
- г) качественный дефект фактора Виллебранда,
- д) качественный дефект фактора V.

12. БОЛЕЗНЬ ВИЛЛЕБРАНДА 3 ТИПА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

- а) количественный дефицит фактора VIII,
- б) полное отсутствие фактора Виллебранда,
- в) качественный дефект фактора VIII,
- г) качественный дефект фактора Виллебранда,
- д) полное отсутствие фактора II.

13. БОЛЕЗНЬ ВИЛЛЕБРАНДА 2 ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- а) снижением уровня фактора VIII,
- б) снижением уровня фактора Виллебранда,
- в) снижением уровня фактора VII,
- г) снижением уровня факторов протромбинового комплекса,
- д) снижением уровня фактора X.

14. БОЛЕЗНЬ ВИЛЛЕБРАНДА 1 ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- а) отсутствуют мультимеры фактора Виллебранда высокого молекулярного веса,
- б) отсутствуют мультимеры фактора Виллебранда среднего молекулярного веса,
- в) нормальное распределение мультимеров фактора Виллебранда,
- г) отсутствуют все мультимеры фактора Виллебранда,

д) присутствие D-димеров.

15. ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, С ДЕФИЦИТОМ АНТИТРОМБИНА III ИЛИ ДЕФИЦИТОМ ПРОТЕИНА S ИЛИ ДЕФИЦИТОМ ПРОТЕИНА C, НЕ ИМЕЮЩИХ ЛИЧНОГО И СЕМЕЙНОГО АНАМНЕЗА ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ, ПОСЛЕ РОДОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- а) клиническая бдительность,
- б) профилактика дипиридамолом,
- в) профилактика антагонистами витамина К,
- г) профилактика низкомолекулярным гепарином и аспирином,
- д) профилактика низкомолекулярным гепарином.

16. В ПРИСУТСТВИИ ФАКТОРА ВИЛЛЕБРАНДА ПЕРИОД ПОЛУРАСПАДА ФАКТОРА VIII СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 8 – 12 часов,
- б) 20 – 24 часа,
- в) 1 – 4 часа,
- г) 30 – 34 часа,
- д) 48 – 52 часа.

17. ДЛЯ ЖЕНЩИН С ДВУМЯ И БОЛЕЕ ВЫКИДЫШАМИ В АНАМНЕЗЕ, НО БЕЗ ДОКАЗАННОГО АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА ИЛИ ТРОМБОФИЛИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- а) отсутствие антитромботической профилактики,
- б) профилактика низкомолекулярным гепарином и аспирином,
- в) профилактика дипиридамолом,
- г) профилактика аспирином,
- д) профилактика низкомолекулярным гепарином.

18. ДЛЯ ЖЕНЩИН С АНАМНЕЗОМ ОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- а) скрининг на наследственную тромбофилию,
- б) профилактика низкомолекулярным гепарином,
- в) профилактика дипиридамолом,
- г) профилактика антагонистами витамина К,
- д) не выполнять скрининг на наследственную тромбофилию.

19. ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ГЕТЕРОЗИГОТАМИ ПО ГЕНУ ФАКТОРА V ЛЕЙДЕН ИЛИ ГЕНУ ПРОТРОМБИНА 20210А И НЕ ИМЕЮЩИХ ЛИЧНОГО И СЕМЕЙНОГО АНАМНЕЗА ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ, В ДОРОДОВОМ ПЕРИОДЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- а) профилактика антагонистами витамина К,
- б) профилактика дипиридамолом,
- в) клиническая бдительность,
- г) профилактика низкомолекулярным гепарином и аспирином,
- д) профилактика низкомолекулярным гепарином.

20. ДЛЯ ЖЕНЩИН, ПОЛУЧАЮЩИХ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- а) скрининг на наследственную тромбофилию,
- б) не проводить рутинную профилактику тромбозов,

- в) профилактика дипиридамолом,
- г) профилактика антагонистами витамина К,
- д) профилактика низкомолекулярным гепарином.

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 Минтруда России от 11.02.2019 № 68н "Об утверждении профессионального стандарта «врач-гематолог».

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания»

Специальность		Гематология
Тема		Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания
Цель		Совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.
Актуальность		Актуальность программы заключается в том, что наряду с остальными разделами гематологии она позволяет улучшить знания профессиональные компетенции по диагностике и лечению заболеваний системы крови. В рамках программы проводятся практические занятия по диагностике патологий свертывающей системы крови.
Категория обучающихся		акушерство-гинекология, анестезиология-реаниматология, гастроэнтерология, гематология, детская онкология, детская хирургия, кардиология, неврология, нейрохирургия, неонатология, нефрология, общая врачебная практика (семейная медицина), онкология, организация здравоохранения и общественное здоровье, оториноларингология, педиатрия, пульмонология, ревматология, рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, сердечно-сосудистая хирургия, скорая медицинская помощь, терапия, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, трансфузиология, урология, фтизиатрия, хирургия, челюстно-лицевая хирургия, эндокринология, эндоскопия
Трудоемкость		36 часов
Форма обучения		Очная
Режим занятий		6 академических часов в день
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение и распространение 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-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в трансфузионной терапии
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы	нет	нет
Разделы программы	Раздел 1	Патология свертывающей системы крови.
	Раздел 2	Современная организация лечебного процесса.
Обучающий симуляционный курс	да	Отработка практических навыков дифференциального диагноза. Стандартизированный пациент. Электронные стандартизированные ситуационные задачи.
Применение дистанционных образовательных технологий	да	Для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования СЗГМУ им. И.И. Мечникова (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы. Тестирование при промежуточной и итоговой аттестациях проводится через систему.
Стажировка	нет	
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация