



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/

_____ 2021 года.

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

«Диагностика и лечение патологии гемостаза»

Кафедра ГЕМАТОЛОГИИ и ТРАНСФУЗИОЛОГИИ

Специальность ГЕМАТОЛОГИЯ

Санкт-Петербург – 2021

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Диагностика и лечение патологии гемостаза», 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 «Диагностика и лечение патологии гемостаза» обсуждена на заседании кафедры гематологии и трансфузиологии « 7 » 03 2021 г., протокол № 7 и рекомендована к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Заведующий кафедрой, профессор /Колосков А.В./
(подпись)

Согласовано:

с отделом дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России « 12 » 11 2021 г.

 / Коврова С.А /
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методической комиссией по дополнительному профессиональному образованию

« 16 » 11 2021 г. протокол № 8

Председатель /
(подпись) (расшифровка подписи)

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.....

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Диагностика и лечение патологии гемостаза» (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 врача (по специальности «гематология») для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностической, лечебной, реабилитационной и профилактической деятельности в области (по специальности «гематология»);
- обновление и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностической, лечебной, профилактической, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача (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** (Профстандарт: 02.084 врач – акушер-гинеколог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты РФ от 19.04.2021 № 262н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.7., 3.2.1., 3.2.2.), **анестезиология-реаниматология** (Профстандарт: 02.04 врач - анестезиолог-реаниматолог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 года N 554н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.7., 3.2.1, 3.2.2.), **гастроэнтерология** (Профстандарт: 02.052 врач-гастроэнтеролог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года N 139н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2.), **детская онкология** (Профстандарт: 02.085 врач-онколог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02.06.2021 № 360н, трудовые функции: 3.1.1, 3.1.2., 3.2.1., 3.2.2.), **детская хирургия** (Профстандарт: 02.031 врач - детский хирург, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 134н, трудовые

функции 3.1.1., 3.1.2., 3.1.4.), кардиология (Профстандарт: 02.025 врач-кардиолог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 140н, трудовые функции 3.1.1., 3.1.2.), **неврология** (Профстандарт: 02.046 врач-невролог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н, трудовые функции 3.1.1., 3.1.2.), **нейрохирургия** (Профстандарт: 02.030 врач-нейрохирург, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 141н, трудовые функции: 3.1.1, 3.1.2., 3.1.3.), **неонатология** (Профстандарт: 02.026 врач-неонатолог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 136н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.3.), **нефрология** (Профстандарт: 02.041 врач-нефролог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 ноября 2018 года N 712н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.3.), **общая врачебная практика (семейная медицина)** (ФГОС специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), согласно приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1097, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2.), **онкология** (Профстандарт: 02.085 врач-онколог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02.06.2021 № 360н, трудовые функции 3.1.1., 3.1.2., 3.2.1., 3.2.2.), **организация здравоохранения и общественное здоровье** (Профстандарт: 02.022 специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 г. N 768н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2.), **оториноларингология** (Профстандарт: 02.021 врач-оториноларинголог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 августа 2017 г. N 612н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.7.), **педиатрия** (Профстандарт: 02.008 врач-педиатр участковый, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 года N 306н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2.), **пульмонология** (Профстандарт: 02.058 врач-пульмонолог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 года N 154н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.4., 3.1.8.), **ревматология** (Профстандарт: 02.047 врач-ревматолог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 50н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.7.), **рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение** (Профстандарт: 02.073 врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 478н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.3., 3.1.4., 3.1.6.), **сердечно-сосудистая хирургия** (Профстандарт: 02.038 врач - сердечно-сосудистый хирург, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 143н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2.), **скорая медицинская помощь** (Профстандарт: 02.034 врач скорой медицинской помощи, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 133н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.2.2.), **терапия** (Профстандарт 02.009 врач-лечебник (врач-терапевт участковый, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года

№ 293н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.3.), **торакальная хирургия** (Профстандарт: 02.056 врач - торакальный хирург, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года № 140н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2.), **травматология и ортопедия** (Профстандарт: 02.044 врач-травматолог-ортопед, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 года № 698н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.7., 3.2.1., 3.2.2.), **трансфузиология** (Профстандарт: 02.079 врач-трансфузиолог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.01.2021 № 5н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.3., 3.1.4., 3.1.7.), **урология** (Профстандарт: 02.036 врач-уролог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года № 137н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2.), **фтизиатрия** (Профстандарт: 02.037 врач-фтизиатр, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 октября 2018 года № 684н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2.), **хирургия** (Профстандарт: 02.043 врач-хирург, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 743н (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года № 849н.), трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.2.1., 3.2.2.), **челюстно-лицевая хирургия** (Профстандарт: 02.048 врач - челюстно-лицевой хирург, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года № 337н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.7., 3.2.2.), **эндокринология** (Профстандарт: 02.028 врач-эндокринолог, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года № 132н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2., 3.1.7.), **эндоскопия** (Профстандарт: 02.057 врач-эндоскопист, согласно приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.07.2021 № 471н, трудовые функции: 3.1.1., 3.1.2.).

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
«Диагностика и лечение патологии гемостаза»	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», подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Гематология» или профессиональная переподготовка по специальности «Гематология» (согласно приказу 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.

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Трудовые функции при наличии профстандарта	Практический опыт	Умения	Знания
ВД 1 – диагностическая деятельность	ПК-5 – Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ 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	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

		исследования; диагностика неотложных состояний; проведение медицинской экспертизы			
ВД 2 – лечебная деятельность	ПК-6 – Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в трансфузионно й терапии	Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология», а именно: оказание специализирова нной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Методикой и техникой трансфузион ной терапии	Определить показания к трансфузион ной терапии и выбрать необходиму ю больному программу	Программы трансфузион ной терапии

5. Календарный учебный график

Наименование разделов	Трудоемкость освоения (акад. час.)
	1 неделя
Патология свертывающей системы крови	30
Современная организация лечебного процесса	2
Итоговая аттестация	4
Общая трудоемкость программы (час)	36

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.

Грудоемкость: 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	ПЗ	СЗ	стажировка	
			Лекции аудит	аудиторно	аудит	аудит	аудиторно	
1.	Патология свертывающей системы крови	30	6	6	10	8	-	Промежуточный контроль
1.1	Гемофилии	8	2	-	4	2	-	Текущий контроль
1.2	Тромбофилии	8	2	-	3	3	-	Текущий контроль
1.3	Лекарственные коагулопатии	8	2	-	3	3	-	Текущий контроль
1.4	Особенности дифференциально-диагностическо поиска при патологии гемостаза	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	16	8	-	

7. Рабочая программа

по теме «Диагностика и лечение патологии гемостаза»

РАЗДЕЛ 1. Патология свертывающей системы крови.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Гемофилии.
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	Лекарственные коагулопатии.
1.3.1	Дифференциально-диагностический поиск при увеличении МНО.
1.4	Особенности дифференциально-диагностическо поиска при патологии гемостаза.
1.4.1	Составление плана дифференциально-диагностического поиска при подозрении на патологию свертывающей системы крови.

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-5, ПК-6
2.	Дифференциально-диагностический поиск при антифосфолипидном 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-5, ПК-6
2.	Дифференциально-диагностический поиск при антифосфолипидном синдроме.	1.2.1	
3.	Дифференциально-диагностический поиск при увеличении МНО.	1.3.1	
4.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике.	2.1	

семинарские занятия:

№	Тема занятия	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Дифференциально-диагностический поиск при удлинении АЧТВ.	1.1.1	ПК-5, ПК-6
2.	Дифференциально-диагностический поиск при антифосфолипидном 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 патологию свертывающей системы крови.	Отработка практических навыков, а именно: интерпретация анализа крови при патологии свертывающей системы крови, изучение методологии диагностики нарушений гемостаза.	Решение клинических кейс-заданий. 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	ПК-5, ПК-6

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
			автоматически путем их случайного подбора из единой базы оценочных средств. Размещение ситуационных задач будет проводиться поэтапно.	

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 опрос*. 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 удостоверение о повышении квалификации

10. Оценочные средства

Примеры контрольных вопросов:

1. Определение тромбофилии, обусловленной мутацией гена протромбина.
2. Определение тромбофилии, обусловленной мутацией гена фактора V.
3. Клинические проявления дефицита антитромбина III.
4. Принципы терапии дефицита антитромбина III.
5. Диагностические критерии антифосфолипидного синдрома.
6. Клинические проявления антифосфолипидного синдрома.
7. Клинические проявления гемофилии В.
8. Клинические проявления передозировки антагонистов витамина К.
9. Дифференциальный диагноз при наследственных тромбофилиях.
10. Дифференциальный диагноз при приобретенных 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 пациентки с подозрением на антифосфолипидный синдром.
2. Выполните оценку результатов молекулярно-генетического исследования при подозрении на наследственную тромбофилию.
3. Составьте план обследования пациента при подозрении на аутоиммунную гемофилию А.
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 K,
- 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».