

**АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**



«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор А.Х. Тамбиев
«13» ноября 2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации по специальности:
«Гематология»

Избранные вопросы в гематологии

наименование программы

Москва, 2020 г.

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Гематология» на тему «Избранные вопросы в гематологии» в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного стандарта, а также составлена на основании клинических рекомендаций по специальности «Гематология», «Терапия», «Онкология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Педиатрия», с применением Профессионального стандарта "Врач-гематолог", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 года N 68н, а также составлена на основании клинических рекомендаций по специальности «Гематология», «Терапия», «Онкология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Педиатрия».

1. Цель реализации программы

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гематология» на тему «Избранные вопросы в гематологии» заключается в совершенствовании и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений, необходимых в профессиональной деятельности врача гематолога.

2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного выполнения видов профессиональной деятельности.

Слушатель должен знать:

- знать основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации терапевтической и гематологической помощи стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- организацию гематологической помощи в стране;
- знать основы иммунологии и реактивности организма диагностическую значимость современных методов диагностики заболеваний крови: морфологических, иммунологических, цитогенетических, молекулярно-биологических;

- клиническую семиотику заболеваний системы кроветворения;
- знать организацию службы интенсивной терапии и реанимации в гематологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- показания к назначению, побочные реакции, меры их профилактики устранения лекарственных средств, используемых для лечения заболеваний крови;
- основы иммунологии и реактивности организма;
- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у гематологических Больных.

Слушатель должен уметь:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- современные классификации: морфологическую, кинетическую, патофизиологическую классификации, по тяжести для тромбоцитопений;
- нозологическую классификацию (ВОЗ), классификации по стадиям и группам риска для гемобластозов.
- получить исчерпывающую информацию о заболевании больного;
- применить объективные обследования, общие специфические признаки заболевания, особенно в требующих неотложной помощи при интенсивной терапии;
- назначить необходимые лекарственные средства и лечебные мероприятия.

- У слушателя совершенствуются следующие компетенции:

- универсальные компетенции (УК):

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);
- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача (УК-

3);

- способность и готовность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

общефессиональные компетенции (ОПК):

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2).

профессиональные компетенции (ПК):

в профилактической деятельности:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий (ПК-1);

- проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения гематологических пациентов (ПК-2);

в диагностической деятельности:

- определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-3)

- владение возможностью диагностического поиска в гематологии и онкологии (ПК-4);

- способность и готовность выполнять лечебно-профилактические мероприятия при гематологических заболеваниях онкологической и неонкологической природы. (ПК-5).

3. Содержание программы

3.1. Учебный план

программы повышения квалификации

«Избранные вопросы в гематологии»

Категория слушателей: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности: «Гематология».

Срок обучения: 36 часов.

Форма обучения: заочная, с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

	Наименование разделов	Всего, час.	В том числе		
			Лекции	Стажировка	Форма контроля
1.	Основы организации гематологической помощи в РФ.	4	4	-	-
2.	Геморрагические заболевания и синдромы	26	26	-	-
3.	Современные методы лечения гематологических больных	4	4		
4.	Итоговая аттестация	2		-	тестовый контроль
ИТОГО		36	34	-	2

3.2. Учебно-тематический план лекций

Дополнительной программы повышения квалификации «Избранные вопросы в гематологии»

п/п	Наименование разделов и тем	Всего, час.	В том числе	
			Лекции	Практические и лабораторные занятия
	2	3	4	5
1.	Основы организации гематологической помощи в РФ.	4	4	-
1.1	Организация медицинской помощи населению с заболеваниями крови	4	4	-
2.	Геморрагические заболевания и синдромы	26	26	-
2.1	Эндотелиальная дисфункция. Типы кровоточивости.	4	4	-
2.2	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура и вторичные тромбоцитопении.	4	4	-
2.3	Вторичные васкулиты. Геморрагический васкулит. Геморрагическая телеангиэктазийная болезнь.	4	4	-
2.4	Коагулопатии. Гемофилии.	4	4	-
2.5	Ангиогемофилия (болезнь Виллебранда).	4	4	-
2.6	Приобретенные коагулопатии. Дефицит К-витаминзависимых факторов.	2	2	-
2.7	Тромбофилии. Антифосфолипидный синдром.	2	2	-
2.8	ДВС-синдром.	2	2	-
3.	Современные методы лечения гематологических больных	4	4	
3	Итоговая аттестация	2		2
ИТОГО		36	34	2

3.3. Содержание материала программы

Тема № 1: Организация медицинской помощи населению с заболеваниями крови Медицинское право. Актуальные проблемы медицины и права. Основы организации гематологической помощи в РФ. Организация специализированной гематологической помощи населению. Диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и трудовая реабилитация при заболеваниях крови. Медицинская психология и деонтология в практике гематолога.

Тема № 2: Эндотелиальная дисфункция. Типы кровоточивости.

Типы кровоточивости. Этапность диагностики геморрагических заболеваний.

Тема № 3: Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура и вторичные тромбоцитопении.

Диагностика и лечение. Семейно - наследственные и приобретенные тромбоцитопатии.

Тема № 4: Вторичные васкулиты. Геморрагический васкулит. Геморрагическая телеангиэктазийная болезнь.

Современные алгоритмы диагностики и лечения.

Тема № 5: Коагулопатии. Гемофилии.

Особенности наследования. Осложнения. Особенности профилактического лечения. Клинические рекомендации по диагностике и лечению. Современные препараты факторов свертывания.

Тема № 6: Ангиогемофилия (болезнь Виллебранда).

Тип кровоточивости. Особенности лабораторной диагностики, предоперационной подготовки. Диагностика, лечение, профилактика.

Тема № 7: Приобретенные коагулопатии. Дефицит К-витаминзависимых факторов.

Диагностика, лечение, профилактика

Тема № 8: Тромбофилии. Антифосфолипидный синдром.

Клиника, диагностика и лечение.

Тема № 9: ДВС-синдром.

Современные алгоритмы диагностики и лечения.

Тема № 10: Современные методы лечения гематологических больных.

Терапия неотложных состояний в гематологии. Трансплантация костного мозга и стволовых клеток. Экстракорпоральные методы лечения болезней системы крови. Особенности лечения гематологических заболеваний у отдельных групп пациентов.

4. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса

Реализация настоящей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обеспечивается высококвалифицированными педагогическими и научно-педагогическими кадрами, имеющими достаточный опыт работы в области профессиональной деятельности, соответствующей направленности образовательной программы, состоящими в штате АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт».

5. Материально-технические условия реализации программы:

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети "Интернет".
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации.

6. Учебно-методическое обеспечение программы

1. Волкова С.А., Боровиков Н.Н. «Основы клинической гематологии», Учебное пособие, Н.Новгород, 2013.- 398 с.
2. Луговская С.А., Почтарь М.Е. Гематологический атлас. - М.-Тверь: Триада,

2008.-227 с.

3. Гематология: национальное руководство: под ред. Рукавицына О.А. ГЭОТАР-МЕДРоссия 2017-784 с.

4. Геморрагические заболевания и синдромы – Соимова О.В. Издательство: Практическая медицина Россия 2014-131с.

5. Практическая химиотерапия злокачественных опухолей – Пристман Т.Дж. Издательство: практическая медицина Россия 2011-192 с

6. Гемоглобинопатии и талассемические синдромы – Румянцев А.Г. Издательство: Практическая медицина Россия 2015-448с

7. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации слушателями включает промежуточную аттестацию в форме самостоятельной работы, тестов. Освоение программы завершается итоговой аттестацией по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации посредством проведения тестирования и выявляет теоретическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

8. Итоговая аттестация

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

9. Оценочные материалы

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования:

1. Нехарактерный признак начального периода гемобластозов:

- а) немотивированные подъемы температуры
- б) оссалгии
- в) деформация суставов

г) увеличение лимфоузлов д) общая слабость

2. Нехарактерные изменения периферической крови при остром лейкозе:

а) ретикулоцитопения

б) ретикулоцитоз в) нейтропения

г) тромбоцитопения д) анемия

3. Для верификации диагноза острого лейкоза наиболее достоверно исследование:

а) анализ периферической крови

б) биохимическое исследование крови в) исследование кариотипа

г) производство миелограммы д) уровня ферритина крови

4. При остром лейкозе не является абсолютно необходимыми исследования:

а) рентгенография грудной клетки

б) клинический анализ крови в) стерильная пункция

г) УЗИ органов брюшной полости и лимфоузлов д) цистография

5. Правильная тактика ведения после постановки диагноза острого лейкоза:

а) госпитализация в специализированное гематологическое отделение

б) госпитализация в соматическое отделение

в) амбулаторное лечение

г) консультация гематолога

д) консультация онколога

6. ДВС-синдром новорожденного реже вызывает:

а) сепсис

б) вмешательство на сосудах пуповины

в) очаговая гнойная инфекция

г) дисбактериоз кишечника

д) «госпитальная» пневмония

7. Не способствует развитию ДВС-синдрома:

а) повышение вязкости крови

б) понижение вязкости крови

в) понижение скорости кровотока

г) микроангиоспазм, венозный застой д) лихорадка

8. Наличие ДВС-синдрома не подтверждает:

а) СОЭ

б) этаноловый тест

в) протамин-сульфатный тест

г) тест «склеивания стафилококков» д) гемоглобин

9. При тромбоваскулите неинформативно:

- а) определение фибриногена
- б) фибринолитическая активность в) исследование гемоглобина
- г) подсчет тромбоцитов
- д) положительные паракоагуляционные пробы

10. При гемофилии наиболее информативно исследование:

- а) определение плазменных факторов свертывания б) определение времени кровотечения
- в) определение времени свертывания г) подсчет тромбоцитов
- д) гемоглобина

11. При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре изменяется:

- а) время свертываемости
- б) время кровотечения в) и то, и другое
- г) ни то, ни другое

12. Тип кровоточивости при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре:

- а) петехиально-пятнистый
- б) гематомный в) смешанный
- г) васкулитно-пурпурный

13. Кровоточивость при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре связана с:

- а) патологией сосудистой стенки
- б) дефицитом плазменных факторов свертывания
- в) нарушениями в сосудисто-тромбоцитарном звене гемостаза

14. При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре тромбоцитопения возникает вследствие:

- а) повышенного разрушения тромбоцитов
- б) недостаточного образования тромбоцитов в) перераспределения тромбоцитов

15. При геморрагическом васкулите тип кровоточивости:

- а) петихально-пятнистый
- б) васкулитно-пурпурный
- в) гематомный г) смешанный
- д) ангиоматозный

16. Патогенез геморрагического синдрома при геморрагическом васкулите

обусловлен:

- а) тромбоцитопенией
- б) дефицитом факторов свертывания в) патологией сосудистой стенки

17. Свертывающая способность крови при геморрагическом васкулите меняется в сторону:

- а) гипокоагуляции
- б) гиперкоагуляции
- в) не меняется

18. Свежезамороженную плазму при геморрагическом васкулите переливают с целью:

- а) поставки плазменных факторов свертывания:
- б) восполнение ОЦК
- в) поставки антитромбина III

19. Активность процесса при геморрагическом васкулите характеризует:

- а) повышение уровня антитромбина III и повышения альфа 1-кислого гликопротеида
- б) повышение антитромбина III и снижение альфа 1-кислого гликопротеида
- в) снижение антитромбина III и снижение альфа 1-кислого гликопротеида
- г) снижение антитромбина III и повышение альфа 1-кислого гликопротеида

20. Активность процесса при геморрагическом васкулите характеризует:

- а) снижение антитромбина III и повышение альфа 1-кислого гликопротеида
- б) повышение антитромбина III и снижение альфа 1-кислого гликопротеида
- в) повышение уровня антитромбина III и повышения альфа 1-кислого гликопротеида
- г) снижение антитромбина III и снижение альфа 1-кислого гликопротеида

21. Для тромбоцитопенической пурпуры характерны изменения показателей крови:

- а) времени свертывания крови
- б) снижения VIII фактора
- в) времени рекальцификации плазмы
- г) увеличение протромбинового времени
- д) длительности кровотечения

22. Геморрагический синдром при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре характеризуется:

- а) полиморфностью высыпаний

- б) полихромностью высыпаний
- в) симметричностью высыпаний
- г) несимметричностью высыпаний
- д) наличием излюбленной локализации
- е) отсутствием излюбленной локализации ж) наличием зуда
- з) тенденцией к слиянию элементов

23. Препараты, применяющиеся для лечения идиопатической тромбоцитопенической пурпуры:

- а) ангиопротекторы
- б) дицинон
- в) тромбоконтрат
- г) викасол
- д) недостающие факторы свертывания
- е) гепарин
- ж) преднизолон
- з) антиагреганты

24. Геморрагический синдром при геморрагическом васкулите характеризуется:

- а) наличием излюбленной локализации
- б) симметричностью в) несимметричностью г) наличием зуда
- д) склонностью элементов к слиянию е) наличием петехий
- ж) носовыми кровотечениями з) гемартрозами

25. Для геморрагического васкулита характерно наличие:

- а) анемии
- б) тромбоцитопении
- в) гипертромбоцитоза
- г) нейтрофильного лейкоцитоза
- д) ускорение СОЭ

26. К симптомам анемии относятся:

- а) одышка, бледность;
- б) кровоточивость, боли в костях;
- с) увеличение селезенки, лимфатических узлов.

27. Повышение уровня ретикулоцитов в крови характерно для:

- а) хронической кровопотери;
- б) апластической анемии;

- c) В12- и фолиеводефицитной анемии;
- d) сидероахрестической анемии.

28. В организме взрослого содержится:

- a) 2-5 г железа;
- b) 4-5 г железа;

29. Признаками дефицита железа являются:

- a. выпадение волос;
- b. истеричность;
- c. увеличение печени;
- d. парестезии.

30. Заподозрить холодовую агглютининовую болезнь можно по наличию:

- a) синдрома Рейно;
- b) умеренной анемии;
- c) сниженной СОЭ;
- d) I группы крови.