## АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор А.Х.Тамбиев

«02» октября 2020 г.

# Программа повышения квалификации по специальности:

«Гематология»

### «Современные вопросы гематологии»

наименование программы

### Москва, 2020 г.

#### 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.

#### Планируемые результатыобучения

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;

- определить необходимость методов (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.);

- определить для госпитализации организовать ее;

- оказание специализированной медицинской помощи;

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

- установить и необходимое лечение при следующих неотложных состояниях;

- установить провести необходимое лечение при следующих заболеваниях: геморрагические диатезы:

тромбоцитопении; тромбоцитопатии; наследственные коагулопатии; приобретенные геморрагические коагулопатии; наследственные и приобретенные геморрагические ангиопатии; гиперкоагуляционные

синдромы; ДВС-синдром: тромбофилии.

- назначить необходимые лекарственные средства и лечебные мероприятия;

- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

1. **Содержание программы**

**3.1. Учебный план**

программы повышения квалификации

«Избранные вопросы в гематологии»

**Категория слушателей:** врачи-гематологи, врачи, имеющие высшее профессиональное

образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

**Срок обучения:** 36 часов.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов** | **Всего, час.** | **В том числе** |
| **Лекции** | **Стажиров****ка** | **Форма****контроля** |
| 1. | Смежные с гематологическимизаболевания | 12 | 12 | - | - |
| 2. | Неотложные состояния вгематологии | 22 | 22 | - | - |
|  3. | Итоговая аттестация | 2 |  | - | тестовыйконтроль |
| **ИТОГО** | **36** | **34** | **-** | **2** |

**3.2. Учебно-тематический план лекций**

программы повышения квалификации

«Избранные вопросы в гематологии»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** |  **Наименование разделов и тем**  |  **Всего, час.** |  **В том числе** |
|  **Лекции** | **Практические и лабораторные занятия** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **Смежные с гематологическими****заболевания** | **12** | **12** | **-** |
| 1.1 |  Лейкемоидные реакции | 2 | 2 | **-** |
| 1.2 | Реактивные эритроцитозы | 2 | 2 |  |
| 1.3 | Реактивные тромбоцитозы | 2 | 2 |  |
| 1.4 | Симптоматические парапротеинемии.Диспро-теинемии. | 2 | 2 |  |
| 1.5 | Лимфаденопатия. Спленомегалия. | 2 | 2 |  |
| 1.6 | Болезни накопления | 2 | 2 |  |
| **2.** | **Неотложные состояния в гематологии** | **22** | **22** | **-** |
| 2.1 | Острые анемические синдромы | 2 | 2 | **-** |
| 2.2 | Острые цитопенические синдромы | 2 | 2 | **-** |
| 2.3 | Некротическая энтеропатия | 2 | 2 | **-** |
| 2.4 | Батериальный (септический) шок | 2 | 2 | **-** |
| 2.5 | Острые ДВС-синдромы | 2 | 2 | **-** |
| 2.6 | Острые нейропсихические синдромы вгематологии | 2 | 2 | **-** |
| 2.7 | Нейролейкемия | 2 | 2 | **-** |
| 2.8 | Острые болевые синдромы вгематологии | 2 | 2 | **-** |
| 2.9 | Острая печеночная недостаточность угематологических больных | 2 | 2 |  |
| 2.10 | Острая почечная недостаточность угематологических больных | 2 | 2 |  |
| 2.11 | Неврологические изменения приострой перемежающейся порфирии | 2 | 2 |  |
|  **3.** | **Итоговая аттестация** | **2** |  | **2** |
| **ИТОГО** | **36** | **34** | **2** |

**3.3. Содержание материала программы**

**Тема № 1: Лейкемоидные реакции**

Классификация, общая характеристика.

**Тема № 2: Реактивные эритроцитозы**

**Тема № 3: Реактивные тромбоцитозы**

**Тема № 4: Симптоматические парапротеинемии. Диспро-теинемии.**

**Тема № 5: Лимфаденопатия. Спленомегалия.**

**Тема № 6: Болезни накопления**

**Тема № 7: Острые анемические синдромы**

Острая массивная кровопотеря. Острый гемолиз. Анемические комы.

**Тема № 8: Острые цитопенические синдромы**

Острый агранулоцитоз. Острая тромбоцитопения. Острая аплазия кроветворения.

**Тема № 9:**

**Тема № 10:**

#### 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.

#### 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 – Сомонова 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

#### 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 экзамена и выявляет теоретическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Лица, успешно освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, получают удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из АНО ДПО «ЦМИ», выдается справка об обучении или периоде обучения.

1. **Итоговая аттестация**

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

1. **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 гемабластозов: |  |

#### 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) стернальная 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 неинфомативно: |  |

#### 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 альфа1-кислого гликопротеида

#### б) повышение антитромбина III и снижение альфа1-кислого гликопротеида

#### в) снижение антитромбина III и снижение альфа1-кислого гликопротеида

#### г) снижение антитромбина III и повышение альфа1-кислого гликопротеида

|  |  |
| --- | --- |
| 20. Активность процесса при геморрагическом васкулите характеризует:   |  |

#### а) снижение антитромбина III и повышение альфа1-кислого гликопротеида

#### б) повышение антитромбина III и снижение альфа1-кислого гликопротеида

#### в) повышение уровня антитромбина III и повышения альфа1-кислого гликопротеида

####  г) снижение антитромбина III и снижение альфа1-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) тромбоконцентрат

#### 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

#### Составитель программы: