ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет

им. Х.М. Бербекова»

Центр дополнительного профессионального образования, профессиональной переподготовки

и повышения квалификации медицинского факультета

(ЦДПО ПП и ПК КБГУ)

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ |
| Проректор КБГУ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.Н.Лесев |
|  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. |

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

**АНЕМИИ И ТРОМБОЦИТОПЕНИИ**

Срок обучения: 36 часов

**2020**

Состав рабочей группы по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Анемии и тромбоцитопении»:

1. Гяургиева Оксана Хатиковна, доктор медицинских наук, профессор;
2. Мизиев Исмаил Алимович, доктор медицинских наук, профессор, профессор, академик РАЕН, директор ЦДПО ПП и ПК МФ ФГБОУ КБГУ;
3. Шогенова Фатима Мухамедовна, кандидат медицинских наук.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Анемии и тромбоцитопении» обсуждена и одобрена на заседании Центра дополнительного профессионального образования, профессиональной переподготовки и повышения квалификации ФГБОУ «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_.

Директор ЦДПО ПП и ПК ФГБОУ «КБГУ им. Х.М. Бербекова»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д.м.н., профессор Мизиев И.А.

©Гяургиева О.Х. ©ФГБОУ ВО КБГУ, 2020

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Данная программа позволяет совершенствовать имеющиеся и получать новые компетенции для профессиональной деятельности и повышать профессиональный уровень в рамках имеющейся квалификации, что соответствует положениям ст.76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (ФЗ 273 от 29.12.2012 г.): ч.1 «Дополнительное профессиональное образование направлено на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, профессиональное развитие человека, обеспечение соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды»; ч.2: «Дополнительное профессиональное образование осуществляется посредством реализации дополнительных профессиональных программ (программ повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки)»: ч.4: «Программа повышения квалификации направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации».

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;

- планируемые результаты обучения (планируемые результаты обучения соответствуют профессиональным стандартам, квалификационным характеристикам по соответствующим должностям, профессиям и специальностям);

- учебный план;

- учебно-тематический план;

- рабочие программы учебных модулей:

*Модуль 1 -Анемии;*

*Модуль 2 - Тромбоцитопении.*

- организационные условия реализации программы включают учебно-методическую документацию, учебно-методическую литературу, материально-техническую базу, оснащение учебных аудиторий, кадровое обеспечение реализации программы, Положение Центра ДПО ПП и ПК КБГУ;

- образцы оценочных материалов для проведения итоговой аттестации (вопросы к зачету, примеры тестовых заданий и клинических задач).

В учебном плане указывается перечень изучаемых тем, трудоемкость, формы организации учебного процесса, виды контроля знаний и умений.

Обучение слушателей завершает итоговая аттестация по программе повышения квалификации врачей, посредством проведения тестирования и зачета для выявления теоретической и практической подготовки слушателей.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

*2.1. Общие положения*

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Анемии и тромбоцитопении» со сроком освоения 36 академических часов сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);

- [Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»](http://legalacts.ru/doc/273_FZ-ob-obrazovanii/);

# - Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438) [(с изменениями и дополнениями)](http://ivo.garant.ru/document/redirect/71231064/0);

- соответствующих профессиональных стандартов, стандартов и порядков оказания медицинской помощи, реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

* 1. *Характеристика программы:*

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Анемии и тромбоцитопении» (со сроком освоения 36 академических часов сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);

- [Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»](http://legalacts.ru/doc/273_FZ-ob-obrazovanii/);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 года №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438) [(с изменениями и дополнениями)](http://ivo.garant.ru/document/redirect/71231064/0);

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ «Профессиональный стандарт "Врач-гематолог" от 11 февраля 2019 года N 68н (зарегистрировано в Министерстве юстиции РФ 7 марта 2019 года, регистрационный N 53998).

* 1. *Характеристика профессиональной деятельности слушателей:*

**- *область профессиональной деятельности*** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

*-* ***основная цель вида профессиональной деятельности****:* профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;

**- *обобщенные трудовые функции:***

**А.** Оказание медицинской помощи населению по профилю "гематология";

**- *трудовые функции:***

|  |  |
| --- | --- |
| НАИМЕНОВАНИЕ ТРУДОВОЙ ФУНКЦИИ | код |
| Диагностика заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | А/01.8 |
| Назначение лечения пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, контроль его эффективности и безопасности | А/02.8 |
| Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | А/04.8 |
| Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | А/05.8 |
| Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала | А/07.8 |
| Оказание медицинской помощи в экстренной форме | А/08.8 |

***Вид программы****:* практико-ориентированная.

*2.4. Контингент обучающихся:*

- врачи различных специальностей в том числе врачи-гематологи;

- клинические ординаторы 1-го и 2-го года, обучающиеся по одной из специальностей укрупненной группы специальностей «Клиническая медицина».

* 1. *. Актуальность программы:*

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Анемии и тромбоцитопении» обусловлена необходимостью обучения специалистов здравоохранения современным представлениям о причинах развития анемий и тромбоцитопении, их диагностики и лечения.

* 1. *Объем программы:*36 академических часов.
  2. *Форма обучения, режим и продолжительность занятий:* очная с использованием дистанционных образовательных технологий.
  3. *Документ, выдаваемый после успешного освоения программы* **-** удостоверение о повышении квалификации.
  4. *Цель*– удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование имеющихся профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.
  5. *Задачами*программы повышения квалификации врачей «Анемии и тромбоцитопении» являются:

Профилактическая деятельность

*Профессиональные компетенции:*

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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-1);

- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)

- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

*Знать:*

* принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в гематологии,
* методы раннего выявления гематологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;
* основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;
* диспансерное наблюдение за больными, проблемы профилактики;
* формы и методы санитарного просвещения;
* вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны
* эпидемиологические показатели онкогематологической заболеваемости, причины, факторы риска и пути снижения заболеваемости гемобластозами.

*Уметь:*

* предупреждать возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических 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;
* применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания, проводить диспансерное наблюдение пациентов с онкогематологическими заболеваниями;
* осуществлять амбулаторное лечение и диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями системы гемостаза, гемобластозами и др. тяжелыми депрессиями кроветворения.
* проводить экспертизу трудоспособности при заболеваниях системы кроветворения;

*Владеть:*

* проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
* диспансерное наблюдение за больными, проблемы профилактики;
* применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания.

Диагностическая деятельность

*Профессиональные компетенции:*

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

*Знать:*

* клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний системы кроветворения у взрослых;
* общие методы исследования в гематологии, функциональные методы исследования
* специальные методы исследования в терапии и гематологии (рентгенологические, ультразвуковые, биохимические, гистологические и др.);
* основы иммунологии и реактивности организма;
* диагностическую значимость современных методов выявления заболеваний крови: морфологических, цитогенетических, молекулярно-биологических;

*Уметь:*

* проводить диагностику заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
* проводить диагностику неотложных состояний;
* проведение медицинской экспертизы; структуру заболеваний, относящихся к разделу гематологии и онкогематологии;
* применять современные классификации: морфологическую, кинетическую, патофизиологическую классификации, по степени тяжести для анемий, тромбоцитопений; нозологическую классификацию (ВОЗ), классификации по стадиям и группам риска для гемобластозов;
* оценить клинический анализ крови;
* определить показания к проведению пункционного исследования костного мозга, биопсии периферического лимфатического узла;
* определить полный объем обследования для диагностики онкогематологических заболеваний, дефицитных анемий;
* получить исчерпывающую информацию о заболевании больного; применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи при интенсивной терапии;
* определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.);
* определить показания для госпитализации и организовать ее;
* провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
* оценить данные гемограммы, общего анализа крови, дополнительных методов обследования и дать по ним заключение.

*Владеть:*

* стернальной пункцией;
* - трепанобиопсией;
* - пункцией лимфатического узла;
* - пункцией селезенки;
* - определением группы крови и резус-принадлежности;
* - индивидуальным подбором крови по желатиновому методу;
* - подсчетом мазка и микроскопия мазков крови и костного мозга.

Лечебная деятельность

*Профессиональные компетенции:* готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями крови (ПК-6); готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

*Знать:*

- клиническую семиотику заболеваний системы кроветворения

- знать организацию службы интенсивной терапии и реанимации в гематологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;

- основы фармакотерапии в гематологической клинике, включая применение антибиотиков и гормонов, иммуносупрессивных препаратов;

- механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные применением лекарств;

- механизмы действия, фармакокинетику, показания к назначению, побочные реакции, меры их профилактики и устранения лекарственных средств, используемых для лечения заболеваний крови: препаратов железа, витаминов группы В, цитостатиков, препаратов таргетного действия;

- показания к назначению, побочные реакции, меры их профилактики для компонентов крови и препаратов крови;

- основы иммунологии и реактивности организма;

- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у гематологических больных.

*Уметь:*

- оказывать специализированную медицинскую помощь;

- оказывать скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при медицинской эвакуации;

- оценить тяжесть состояния больного; принять необходимые меры для выведения больного из тяжелого состояния; определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую срочную помощь;

Неотложные состояния в гематологии:

- острые анемические синдромы (постгеморрагическая анемия, острый гемолиз эритроцитов);

- острые цитопенические синдромы (острый агронулоцитоз, бактериальный шок, некротическая энтеропатия);

- острый ДВС-синдром (диссеминированное внутрисосудистое свертывание);

- острые нейропсихические синдромы в гематологии;

- острые болевые синдромы.

Специалист-гематолог должен установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих неотложных состояниях:

- острая кровопотеря;

- острая сердечная и дыхательная недостаточность;

- острая печеночная и почечная недостаточность;

- острый токсикоз.

- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;

- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

*Владеть:*

- оказанием срочной помощи (искусственное дыхание, массаж сердца, трахеотомию, промывание желудка, иммобилизацию при травме);

- методами клинического, лабораторного и инструментального обследования больного с заболеваниями системы кроветворения.

Реабилитационная деятельность

*Профессиональные компетенции:*

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

*Знать:*

- применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля;

- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

*Уметь:*

- проведение медицинской реабилитации;

- определить объем реабилитационных мероприятий и профилактики для больных патологией крови;

-определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения;

- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

*Владеть:*

- определением объема реабилитационных мероприятий и профилактики для больных патологией крови;

- определением должного объема консультативной помощи и проведением коррекции лечения.

Психолого-педагогическая деятельность

*Профессиональные компетенции:*

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

*Знать:*

основы этики и деонтологии в медицине и гематологии; формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

*Уметь:*

- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

*Владеть:*

- методикой выявления и коррекции факторов риска;

- основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- методикой профилактического консультирования;

- методикой организации и проведения Школ здоровья

Организационно-управленческая деятельность

*Профессиональные компетенции:*

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

*Знать:*

- знать основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- общие вопросы организации терапевтической и гематологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;

- организацию гематологической помощи в стране;

*Уметь:*

- применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организовывать и управлять деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организовывать проведение медицинской экспертизы;

- организовывать оценку качества оказания медицинской помощи пациентам;

- вести учетно-отчетной документацию в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- создавать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

*2.11. Перечень знаний, умений и навыков после завершения обучения по программе повышения квалификации врачей* «*АНЕМИИ И ТРОМБОЦИТОПЕНИИ*»**:**

*Сформировать знания:*

|  |
| --- |
| Общие вопросы организации медицинской помощи населению |
| [Порядок](http://base.garant.ru/70357248/cc002537b8fe2123b5e23b850ebcbd6f/#block_100) оказания медицинской помощи по профилю "гематология", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с анемией и тромбоцитопенией |
| Стандарты медицинской помощи пациентам с анемией и тромбоцитопенией |
| Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах |
| Методика сбора анамнеза жизни и заболевания, а также жалоб у пациентов (их законных представителей) с анемией и тромбоцитопенией |
| Методика осмотров и обследований пациентов с анемией и тромбоцитопенией |
| Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению таких исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с анемией и тромбоцитопенией |
| Физиология крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях |
| Возрастная эволюция гематологических заболеваний |
| Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей |
| Физиологические и патологические состояния, проявляющиеся заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, с учетом возрастных особенностей, которые требуют особого подхода в диагностике |
| Изменения функционирования крови и кроветворной системы при инфекционных, аутоиммунных, онкологических заболеваниях |
| Профессиональные заболевания по профилю "гематология" |
| Методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей |
| Медицинские показания и медицинские противопоказания к аспирационной биопсии костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии |
| Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие направления пациентов к врачам-специалистам |
| Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме |
| Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями в функционировании крови и кроветворных органов |
| Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с анемией и тромбоцитопенией |
| Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с анемией и тромбоцитопенией |

*Сформировать умения:*

|  |
| --- |
| Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с анемией и тромбоцитопенией |
| Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с анемией и тромбоцитопенией |
| Оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях |
| Применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, включая:  - проведение костномозговой пункции;  - проведение люмбальной пункции;  - проведение трепанобиопсии |
| Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с анемией и тромбоцитопенией |
| Планировать и обосновывать объем инструментальных и лабораторных исследований пациентов с анемией и тромбоцитопенией в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
| Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования пациентов с анемией и тромбоцитопенией |
| Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с анемией и тромбоцитопенией в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
| Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с анемией и тромбоцитопенией |
| Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с анемией и тромбоцитопенией |
| Применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
| Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с анемией и тромбоцитопенией |
| Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей |

*Сформировать навыки:*

|  |
| --- |
| Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с подозрением на заболевание крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей |
| Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей |
| Осмотр пациентов с анемией и тромбоцитопенией в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
| Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с анемией и тромбоцитопенией |
| Направление пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей на инструментальные и лабораторные исследования в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
| Направление пациентов с анемией и тромбоцитопенией на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
| Интерпретация и анализ результатов осмотра, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с анемией и тромбоцитопенией |
| Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с анемией и тромбоцитопенией |
| Установление диагноза с учетом действующей [Международной статистической классификации](http://base.garant.ru/4100000/) болезней и проблем, связанных со здоровьем |
| Применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей |
| Обеспечение безопасности диагностических манипуляций |

3. **ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация проводится в форме ив соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Слушатели допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей. И

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по программе «Анемии и тромбоцитопении» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации. Также начисляются зачетные единицы для аккредитации в размере 32 ЗЕТ.

***4.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН***

***курсов повышения квалификации врачей***

***по дополнительной образовательной программе***

**«**АНЕМИИ И ТРОМБОЦИТОПЕНИИ**»**

**Цель:** Данная программа позволяет получать новые и совершенствовать имеющиеся знания в области анемий и тромбоцитопений.

**Категория слушателей**: врачи различных специальностей в том числе гематологи, терапевты, онкологи.

- клинические ординаторы 1-го и 2-го года, обучающиеся по одной из специальностей укрупненной группы специальностей «Клиническая медицина».

**Срок обучения**: 36 часов, 6 рабочих дней

**Режим занятий**: 6 часов в день.

**Форма обучения:** очная с использованием дистанционных образовательных технологий.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№**  **п/п** | **Наименование разделов и тем** | **Всего часов** | **В том числе** | | |
| лекции | обучающий симуляционный курс | дистанционное обучение |
| 1. | АНЕМИИ | 12 | - | 4 | 8 |
| 2. | ТРОМБОЦИТОПЕНИИ | 12 | - | 4 | 8 |
| 3. | СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ | 12 | 4 | 8 | - |
|  | ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ | | | | тестирование и зачет |
| **ИТОГО** | | 36 | 4 | 16 | 16 |

***4.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН***

***курсов повышения квалификации врачей***

***по дополнительной образовательной программе***

**«**АНЕМИИ И ТРОМБОЦИТОПЕНИИ**»**

**Цель:** Данная программа позволяет получать новые и совершенствовать имеющиеся знания в области анемий и тромбоцитопений.

**Категория слушателей**: врачи различных специальностей в том числе гематологи, терапевты, онкологи.

- клинические ординаторы 1-го и 2-го года, обучающиеся по одной из специальностей укрупненной группы специальностей «Клиническая медицина».

**Срок обучения**: 36 часов, 6 рабочих дней

**Режим занятий**: 6 часов в день.

**Форма обучения:** очная с использованием дистанционных образовательных технологий.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№**  **п/п** | **Наименование разделов и тем** | **Всего часов** | **В том числе** | | |
| лекции | обучающий симуляционный курс | дистанционное обучение |
| **1.** | ***АНЕМИИ*** | ***12*** | ***-*** | ***4*** | ***8*** |
| 1.1. | Классификация анемий. | 2 | - | - | 2 |
| 1.2. | Классификация и критерии гемолитических анемий. Наследственные гемолитические анемии. Современные алгоритмы диагностики и лечения. | 2 | - | - | 2 |
| 1.3. | Приобретенные гемолитические анемии. Современные алгоритмы диагностики и лечения. | 2 | - | - | 2 |
| 1.4. | Пароксизмальная ночная гемоглобинурия. Маршевая гемоглобинурия. Современные алгоритмы диагностики и лечения. | 2 | - | - | 2 |
| 1.5. | Апластическая анемия. Современные алгоритмы диагностики и лечения. Анемическая кома. Причины, клиника. Алгоритм неотложной помощи. | 4 | - | 2 | 2 |
| **2.** | ***ТРОМБОЦИТОПЕНИИ*** | ***12*** | ***-*** | ***4*** | ***8*** |
| 2.1. | Методы исследования тромбоцитов. | 2 | - | - | 2 |
| 2.2. | Тромбоцитопении при инфекционных заболеваниях. | 4 | - | - | 4 |
| 2.3. | Тромбоцитопения беременных и новорожденных. Лекарственно-индуцированные тромбоцитопении. | 4 | - | - | 4 |
| 2.4. | Алгоритм диагностики тромбоцитопений | 4 | - | - | 4 |
| 3. | ***СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ*** | ***12*** | ***4*** | ***8*** | ***-*** |
| 3.1. | Терапия неотложных состояний в гематологии | 4 | 2 | 2 |  |
| 3.2. | Трансплантация костного мозга и стволовых клеток. Экстракорпоральные методы лечения болезней системы крови. | 4 | - | 4 |  |
| 3.3. | Особенности лечения гематологических заболеваний у отдельных групп пациентов. | 4 | 2 | 2 |  |
|  | ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ | | | | тестирование и зачет |
| **ИТОГО** | | **36** | **4** | **16** | **16** |

1. ***УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ***

*Рекомендуемая литература к программе «*АНЕМИИ И ТРОМБОЦИТОПЕНИИ*»*

***Нормативные правовые акты:***

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);
2. [Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»](http://legalacts.ru/doc/273_FZ-ob-obrazovanii/);
3. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 г. N 68н «Об утверждении профессионального стандарта "врач-гематолог"» (Зарегистрировано в Минюсте России 07 марта 2019 г. N 53998);
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);
5. Профессиональные стандарты оказания медицинской помощи.
6. [Приказ](http://base.garant.ru/71231064/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/#block_1000) Минздрава России от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438), с [изменениями](http://base.garant.ru/71711238/b89690251be5277812a78962f6302560/#block_10000), внесенными [приказом](http://base.garant.ru/71711238/) Минздрава России от 15 июня 2017 г. N 328н (зарегистрирован Минюстом России 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273).

5. [Приказ](http://base.garant.ru/70352634/) Минздрава России от 29 ноября 2012 г. N 982н "Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста" (зарегистрирован Минюстом России 29 марта 2013 г., регистрационный N 27918) с изменениями, внесенными приказами Минздрава России [от 31 июля 2013 г. N 515н](http://base.garant.ru/70447618/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/#block_1000) (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2013 г., регистрационный N 29853), [от 23 октября 2014 г. N 658н](http://base.garant.ru/70805524/) (зарегистрирован Минюстом России 17 ноября 2014 г., регистрационный N 34729) и [от 10 февраля 2016 г. N 82н](http://base.garant.ru/71350222/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/#block_1000) (зарегистрирован Минюстом России 11 марта 2016 г., регистрационный N 41389).

6.[Приказ](http://base.garant.ru/71436808/) Минздрава России от 6 июня 2016 г. N 352н "Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, формы свидетельства об аккредитации специалиста и технических требований к нему" (зарегистрирован Минюстом России 4 июля 2016 г., регистрационный N 42742).

7 Трудовой кодекс Российской Федерации, [статья 213](http://base.garant.ru/12125268/3d6764d4792cb1a58081f87d8a3ef094/#block_213) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст. 3; 2004, N 35, ст. 3607; 2006, N 27, ст. 2878; 2008, N 30, ст. 3616; 2011, N 49, ст. 7031; 2013, N 48, ст. 6165, N 52, ст. 6986; 2015, N 29, ст. 4356).

8.[Приказ](http://base.garant.ru/12191202/) Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Минюстом России 21 октября 2011 г., регистрационный N 22111), с изменениями, внесенными приказами Минздрава России [от 15 мая 2013 г. N 296н](http://base.garant.ru/70410156/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/#block_1000) (зарегистрирован Минюстом России 3 июля 2013 г., регистрационный N 28970) и [от 5 декабря 2014 г. N 801н](http://base.garant.ru/70860676/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/#block_1000) (зарегистрирован Минюстом России 3 февраля 2015 г., регистрационный N 35848), [приказом](http://base.garant.ru/71892030/) Минтруда России, Минздрава России от 6 февраля 2018 г. N 62н/49н (зарегистрирован Минюстом России 2 марта 2018 г., регистрационный N 50237).

9. Трудовой кодекс Российской Федерации, [статья 351.1](http://base.garant.ru/12125268/9f6774aaff4e80d172a6417b201b7e96/#block_3511) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст. 3; 2006, N 27, ст. 2878; 2008, N 9, ст. 812; 2015, N 1, ст. 42; N 29, ст. 4363).

10. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-Ф3 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", [статья 71](http://base.garant.ru/12191967/4fc81bd708668197a291fdc62307ca74/#block_71) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 27, ст. 3477) и [статья 13](http://base.garant.ru/12191967/4d6cc5b8235f826b2c67847b967f8695/#block_13) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011 г., N 48, ст. 6724; 2013, N 27, ст. 3477, N 30, ст. 4038; N 48, ст. 6265; 2014, N 23, ст. 2930; 2015, N 14, ст. 2018; N 29, ст. 4356).

11. [Единый квалификационный справочник](http://base.garant.ru/57407515/) должностей руководителей, специалистов и служащих.

12. [Общероссийский классификатор](http://base.garant.ru/1548770/) профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов.

13. [Общероссийский классификатор](http://base.garant.ru/71594768/) специальностей по образованию.

***Основная литература:***

1. Тромбоцитопении / Ю. В. Шатохин, И. В. Снежко; под ред. О. А. Рукавицына. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с.
2. Патофизиология крови - Шиффман Ф. Дж. Издательство: БИНОМ Россия. – 448 с.

# Воробьёв А.И. Руководство по гематологии -М.: Ньюдиамед, 2007. -774 с.

1. Гематология. Национальное руководство под ред. О. А. Рукавицына; ГЭОТАР-Медиа, 2015 г., 776 с.

4. Неотложная терапия в схемах, задачах и алгоритмах: Учебное пособие [И.Л.Давыдкин, А.Н.Краснов, И.Г.Труханова и др.]. –3-е изд., испр.и.доп. –Самара: ООО «Офорт», 2011. –196 с.

5. Патофизиология. Основные понятия / Под ред. А.В. Ефремова. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. –256 с.

6. Тэмл Х., Диам Х., Хаферлах Т. Атлас по гематологии: Практ. пособие по морфологии и клинической диагностике: Пер.с англ. -М.: МЕДпресс-информ, 2010 -208 с.

7. Диагностика, профилактика и лечение железодефицитных состояний у беременных и родильниц. Федеральные клинические рекомендации. Коноводова Е.Н., Бурлев В.А., Серов В.Н., Кан Н.Е., Тютюнник В.Л. 2013.б)

***Дополнительная литература***:

1. Абдулкадыров, К. М. Клиническая гематология: справочник. / К. М. Абдулкадыров. —СПб: Питер Принт, 2006. —843 с.

2.Воробьев П.А. Анемический синдром в клинической практике. -М.: «Ньюдиамед».-2001.-165с.

3.Гематология: Национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -776 с.

4.Клинические рекомендациям по лечению больных железодефицитной анемии (разработаны под руководством Л.И. Дворецкого). 2013 год.

5.Льюис С.М., Бэйн Б., Бэйтс И. Практическая и лабораторная гематология: Руководство: Пер.с англ -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 -720 с.

6.Стандарт медицинской помощи больным железодефицитной анемией. Утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации N 169 от 28 февраля 2005 года.

*Периодические издания:* «Гематология и трансфузиология», «Известия Самарского научного центра Российской академии наук», «Терапевтический архив», «Врач», «Казанский медицинский журнал», «Клиническая медицина», «Российские медицинские вести».

***Электронные базы данных в Интернет:***

1.http://hematologiya.ru/

2.http://blood.ru/

3.http://allmedbook.ru/load/gematologija/7

4.http://medi.ru/doc/001hematol.htm

5.http://medobook.ru/load/medicina/gematologija/9

6.http://med-books.net/gematologiy

7.Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.

8.Сайт «Формулярная система России». <http://www.formular.ru>

9.Врач» -http://www.rusvrach.ru/jornals/vrach

10.Интенсивная терапия» -http://www.icj.ru

11. «Русский медицинский журнал» -http://www.rmj.ru

*Медицинские ресурсы русскоязычного интернета*

1.http://med-lib.ru Большая медицинская библиотека.

*Электронные библиотечные системы.*

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru))

2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier

3.База электронных ресурсов подписного агентства Конэк ([www.konekbooks.ru](http://www.konekbooks.ru)).

*Электронные библиотеки:* <http://www.scsml.rssi.ru/> Центральная Научная Медицинская Библиотека;

<http://www.medstudy.narod.ru/> Медицинская электронная библиотека;

<http://www.elibrary.ru/> Научная электронная библиотека;

<http://www.infamed.com/katalog/>

Каталог медицинских документов.

Электронные журналы:

Гематология:

Общие: http://www.who.int/ru/index.html Всемирная организация здравоохранения (русский);

<http://www.mkb10.ru/>

Электронная версия МКБ-10. Видеомедицина:

<http://www.med-edu.ru/> Медицинская видео-библиотека.

*Справочники лекарственных средств:*

<http://www.rlsnet.ru/> Справочник лекарственных средств РЛС;

<http://www.vidal.ru/> Справочник лекарственных средств

1. **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**
2. Кабинеты. Аудитории №№101, 401, 416, 417 Центра ДПО ПП и ПК медицинского факультета КБГУ, аудитории клинических баз КБГУ.
3. Кабинеты функциональных и инструментальных методов исследования клинических баз КБГУ.
4. Лаборатории в лечебно-профилактических учреждениях – базах медицинского факультета КБГУ.
5. Мебель. 65 столов, 150 стульев, 3 интерактивные доски, экраны.
6. Оснащение симуляционного центра: тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи, спирографы, электрокардиографы.
7. Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в интернет – мультимедийное оборудование.
8. **ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

Итоговая аттестация – в форме зачета и тестирования - должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по программе «АНЕМИИ И ТРОМБОЦИТОПЕНИИ» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

* 1. **Примерная тематика контрольных вопросов для итоговой аттестации**
* Клинико-гематологическая характеристика апластической анемии.
* Гемолитические анемии. Наследственные и приобретенные формы.
* Дифференциальная диагностика гемолитических анемий.
* Показания к спленэктомии при гемолитической анемии.
* Современные препараты для лечения анемии при хронической почечной недостаточности.
* Анемическая кома. Неотложная терапия.
* Показания для компонентной гемотерапии при апластической анемии.
* Трансплантация костного мозга при апластической анемии.
* Дифференциальная диагностика по синдрому гемоцитопении.
* Лечение железодефицитной анемии у беременных.
* Профилактика железодефицитной и В12 дефицитной анемий.
* Анемии, связанные с нарушением синтеза или утилизации порфиринов. Хромосомные аномалии. Патогенез. Особенности клиники, диагностики и дифференциальной диагностики, лечения.
* Классификация и особенности семейно-наследственных гемолитических анемий
* Серповидноклеточная анемия
* Особенности приобретенных гемолитических анемий
* Осложнения гемолитических анемий;
* Принципы лечения гемолитических анемий и неотложная помощь при гемолитическом кризе
* Пароксизмальная ночная гемоглобинурия и маршевая гемоглобинурия
* Показания к трансфузионной терапии гемолитических анемий и ее особенности. Особенности трансфузионной терапии при аутоиммунных гемолитических анемиях
* Дефицитные анемии
* Анемии хронических заболеваний
* Алгоритмы диагностики и основные клинические проявления агранулоцитозов;
* Алгоритм терапевтической помощи, современные лекарственные средства, показания и противопоказания к их применению для пациентов с различными формами агранулоцитозами
* Апластическая анемия. Современные алгоритмы диагностики и лечения
* Алгоритмы дифференциальной диагностики при синдроме гемоцитопении
* Алгоритмы лечения апластической анемии
* Инновационные методы лечения апластической анемии
* Трансфузионная терапия при апластической анемии.
* Показания к трансфузионной терапии препаратами крови при анемиях.
* Препараты эритроцитов; Осложнения трансфузионной терапии.
* Анемии при злокачественных новообразованиях. Роль гематолога в диагностике и лечении.
* Анемическая кома, клинико-лабораторные критерии и алгоритм неотложной диагностики и неотложной помощи в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций.
* Синдром больших трансфузий и неотложная помощь.
* Особенности анемий у ВИЧ-инфицированных.

7.2. **Фонд оценочных средств** представлен комплектом тестовых заданий в дистанционном модуле.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО РАЗДЕЛУ «АНЕМИИ»:

1. На стадии СПИДа в крови у больного можно выявить:

1) тромбоцитопению;

2) анемию;

3) снижение числа Т-хелперов;

4) снижение числа макрофагов;

5) всё вышеперечисленное.

2. Что из перечисленного используется для лечения наследственного сфероцитоза:

1.Глюкокортикостероиды;

2.Переливание отмытых эритроцитов;

3.Спленэктомия;

4.Трансплантация костного мозга;

5.Обменные переливания компонентов крови.

3. Наиболее информативный показатель для подтверждения диагноза железодефицитной анемии:

1. уровень сывороточного железа крови

2. общая железосвязывающая способность сыворотки крови

3. уровень гемоглобина в клиническом анализе крови

4. цветной показатель

5. ферритин

4. К аутоиммунным гемолитическим анемиям относят:

1.Тепловую аутоиммунную гемолитическую анемию; 2.Холодовуюагглютининовую болезнь;

3.Пароксизмальную ночную гемоглобинурию;

4.Пароксизмальную холодовую гемоглобинурию;

5.Талассемию.

5. Беременной женщине с хронической железодефицитной анемией следует:

1. принимать внутрь препарат железа до родов и весь период кормления ребенка грудью \*

2. перелить эритроцитарную массу перед родами

3. вводить Ferrum Lek внутримышечно

6. Фактор, необходимый для всасывания витамина В12

1. соляная кислота

2. гастрин

3. гастромукопротеин\*

4. пепсин

5. фолиевая кислота

7. Наиболее эффективный метод лечения апластической анемии:

1) глюкокортикоиды в дозе 1мг/кг веса;

2) пульс-терапия глюкокортикоидами;

3) антитимоцитарный глобулин;

4) трансплантация аллогенных стволовых клеток;

5) андрогены.

8. Для гемолиза, связанного с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы эритроцитов характерно:

1) при окрашивании мазков периферической крови выявляются тельца Жолли и кольца Кебота;

2) протекает тяжелее у женщин;

3) обычно провоцируется приемом большого количества солёной пищи;

4) протекает тяжелее у представителей негроидной расы, чем у европеоидной;

5) характерен внутрисосудистый гемолиз эритроцитов.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО РАЗДЕЛУ «ТРОМБОЦИТОПЕНИИ»:

1.Тромбоцитопения наблюдается при  
1) болезни Верльгофа  
2) гемофилии  
3) железодефицитной анемии  
4) В12 дефицитной анемии

2. Петехиально-пятнистая сыпь на коже, возникающая спонтанно или после небольших травм («шкура леопарда»), наблюдается при  
1) болезни Верльгофа  
2) гемофилии  
3) железодефицитной анемии  
4) хроническом лимфолейкозе

3. При болезни Верльгофа наблюдается  
1) увеличение срока жизни лейкоцитов  
2) увеличение срока жизни тромбоцитов  
3) уменьшение срока жизни лейкоцитов  
4) уменьшение срока жизни тромбоцитов

 4.При диагностике геморрагических диатезов важное значение имеет изучение  
1) лейкограммы  
2) протеинограммы  
3) коагулограммы

5. Больная 32 лет жалуется на обильное кровотечение, возникшее сразу после экстракции зуба. В анамнезе носовые кровотечения. Объективно: петехии и экхимозы на коже. В крови: эр-2,9 тыс., Нв-77 г/л, ЦП-0,8, лейк-4,2 тыс., тромб-28 тыс. СОЭ-17 мм/ч. Длительность кровотечения-24 мин, время свертывания-4 мин. Миелограмма: нарушение отшнуровки тромбопластинок от мегакариоцитов. Наиболее вероятный диагноз:

1) Гемофилия

2) Острый лейкоз

3) Апластическая анемия

4) Болезнь Рандю-Ослера

5) Иммунная тромбоцитопения

6. Больная 53 лет жалуется на колющие боли в области сердца, покалывание в пальцах стоп, кожный зуд, нарастающую слабость. Объективно: плеторический синдром. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 74 уд/мин, АД-180/110 мм рт. ст. Печень – у края реберной дуги, безболезненна, мягко-эластической консистенции; селезенка 8 х 6 см . В крови: эр-5,0 млн., Нв-165 г/л, ЦП-0,9, лейк-9,3 тыс., пал-7%, сегм-60%, эоз-4%, лимф-25%, мон-4%, тромб-400 тыс., СОЭ-1 мм/ч. Наиболее целесообразная тактика:

1) Кровопускания + дезагреганты

2) Дезагреганты + свежезамороженная плазма

3) Дезагреганты + хлорбутин

4) Дезагреганты + алкеран

5) Дезагреганты + гепарин

7. Лабораторными признаками тяжелого ДВС-синдрома могут быть все кроме:  
1) Положительного этанолового теста;  
2) Увеличения числа фрагментированных эритроцитов;  
3) Нарастания уровня фибриногена;  
4) Снижения числа тромбоцитов;  
5) Повышения агрегации тромбоцитов.

8. Для купирования ДВС-синдрома у больного острой стафилококковой пневмонией с деструкцией легких наряду с антибиотикотерапией могут использоваться все методы лечения кроме:

1) Внутривенного капельного введения гепарина;  
2) Трансфузий свежей крови;  
3) Трансфузий свежезамороженной плазмы;  
4) Инфузий реополиглюкина;  
5) Плазмафереза.

9. Нарушения тромбоцитарно-сосудистого гемостаза можно выявить:

1) при определении времени свертываемости;

2) при определении времени кровотечения;

3) при определении тромбинового времени;

4) при определении плазминогена;

5) при определении фибринолиза.

10. Для геморрагического васкулита характерно:

1) гематомный тип кровоточивости;

2) васкулитно-пурпурный тип кровоточивости;

3) удлинение времени свертывания;

4) снижение протромбинового индекса;

5) тромбоцитопения.

11. К препаратам, способным вызвать тромбоцитопатию, относится:

1) ацетилсалициловая кислота;

2) викасол;

3) кордарон;

4) верошпирон.

12. Лечение тромбоцитопатий включает:

1) небольшие дозы эпсилон-аминокапроновой кислоты;

2) викасол.

13. При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре:

1) число мегакариоцитов в костном мозге увеличено;

2) число мегакариоцитов в костном мозге снижено;

3) не возникают кровоизлияния в мозг;

4) характерно увеличение печени.

14. В лечении идиопатической тромбоцитопенической пурпуры:

1) эффективны глюкокортикостероиды;

2) спленэктомия не эффективна;

3) цитостатики не применяются;

4) применяется викасол.

15. ДВС-синдром может возникнуть при:

1) генерализованных инфекциях;

2) эпилепсии;

3) внутриклеточном гемолизе.

4) спленэктомия не эффективна;

16. Для лечения ДВС-синдрома используют:

1) свежезамороженную плазму;

2) сухую плазму.

3) викасол.

4) глюкокортикостероиды;

17. Какие из перечисленных видов иммунных тромбоцитопений наиболее часто встречаются в клинике?

1) изоиммунные, связанные с образованием антител при гемотрансфузиях или беременности;

2) иммунные, связанные с нарушением антигенной структуры тромбоцита или с появлением нового антигена;

3) аутоиммунные, при которых антитела вырабатываются против собственного неизменного антигена.

18. К препаратам, способным вызвать тромбоцитопатию, относится:

1) ацетилсалициловая кислота;

2) викасол;

3) кордарон;

4) верошпирон.

19. Больная 32 лет жалуется на обильное кровотечение, возникшее сразу после экстракции зуба. В анамнезе носовые кровотечения. Объективно: петехии и экхимозы на коже. В крови: эр-2,9 тыс., Нв-77 г/л, ЦП-0,8, лейк-4,2 тыс., тромб-28 тыс. СОЭ-17 мм/ч. Длительность кровотечения-24 мин, время свертывания-4 мин. Миелограмма: нарушение отшнуровки тромбопластинок от мегакариоцитов. Наиболее вероятный диагноз:

1) Гемофилия

2) Острый лейкоз

3) Апластическая анемия

4) Болезнь Рандю-Ослера

5) Иммунная тромбоцитопения

20. У женщины экхимозы, перифолликулярные петехии и отечность десен. Питание недостаточное, без овощей и фруктов. Наиболее вероятный диагноз?

а) 6epи-бери

б) тромбоцитопеническая пурпура

в) пеллагра

г) васкулит

д) цинга.