

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)

КАФЕДРА ТРАНСФУЗИОЛОГИИ

**УТВЕРЖДАЮ**  
Ректор  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова  
Минздрава России  
/О.Г. Хурцилава/  
«24» 10 2016 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО ТЕМЕ  
«ТРОМБОФИЛИИ»**

**Специальность ГЕМАТОЛОГИЯ**

Санкт-Петербург – 2016

## СОДЕРЖАНИЕ

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

## 1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Тромбофилии», специальность «гематология»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Колосков Андрей Викторович	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой трансфузиологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
2.	Дубикайтис Ольга Владимировна	к.м.н.	ассистент кафедры трансфузиологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
3.	Филиппова Ольга Ильинична	к.м.н.	ассистент кафедры 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 «Тромбофилии» обсуждена на заседании кафедры трансфузиологии «18» октября 2016 г., протокол № 8.

Заведующий кафедрой, д.м.н., доцент А /Колосков А.В./

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «15» октября 2016 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ

О.А. / Михайлова О.А. /

Одобрено методическим советом хирургического факультета

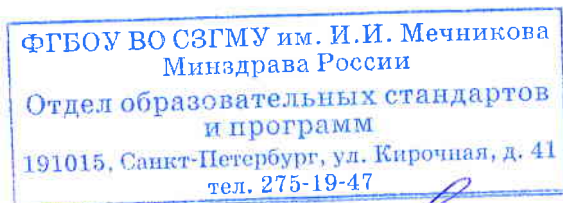
«24» 10 2016 г.

Председатель, профессор Н.И. /Глушков Н.И./

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета Б.И. /Белышев Б.И./

«24» 10 2016 г.



## 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

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

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний свертывающей системы крови.

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний свертывающей системы крови.

## 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 (с отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): акушерство и гинекология, гематология, педиатрия, сердечно-сосудистая хирургия, терапия, трансфузиология, хирургия.

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.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

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 задач в системе непрерывного

образования кафедрой 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 или квалификационных характеристик 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.

#### 4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «лечебное дело» и «педиатрия».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальностям: акушерство и гинекология, гематология, педиатрия, сердечно-сосудистая хирургия, терапия, трансфузиология, хирургия.

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ПК-1)

- способность и готовность к организации обследования пациента при подозрении на патологию свертывающей системы крови (ПК-2)

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- способность и готовность к диагностики редких (орфанных) тромбофилий (ПК-3);

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование (и приобретение) профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие необходимые знания: законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретических основ по избранной специальности; современных методов лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных;

- приобрести следующие необходимые знания: перечень работ и услуг для диагностики редких (орфанных) вариантов тромбофилии.

- усовершенствовать следующие необходимые умения: выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполнение перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

- приобрести следующие необходимые умения: составить план обследования пациента при подозрении на тромбофилию, в том числе при подозрении на редкий (орфанный) вариант тромбофилии. Оценить результаты обследования при подозрении на тромбофилию, в том числе при подозрении на редкий (орфанный) вариант тромбофилии.

## 5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очная	6	6	36	зачет

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1.	<b>ПАТОЛОГИЯ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ.</b>	30	6	12	12	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Наследственные тромбофилии.	6	2	4	4	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	Приобретенные тромбофилии.	6	2	4	4	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.3	Редкие (орфанные) тромбофилии.	6	2	4	4	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.	<b>СОВРЕМЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА</b>	2	-	-	2	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
2.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике.	2	-	-	2	-	-	<b>Текущий контроль (опрос)</b>
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>4</b>	-	-	<b>4</b>	-	-	
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	-	-	<b>Зачет</b>

## 7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА по теме «Тромбофилии»

### РАЗДЕЛ 1. Патология свертывающей системы крови.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Наследственные тромбофилии.
1.1.1	Мутации гена протромбина и гена фактора V.
1.2	Приобретенные тромбофилии.
1.2.1	Антифосфолипидный синдром и синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания.
1.3	Редкие (орфанные) тромбофилии.
1.3.1	Дефицит антитромбина III и дефицит фактора Хагемана.

### 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.

## 8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

#### лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Мутации гена протромбина и гена фактора V.	1;1.1	ПК-1; ПК-2;
2.	Антифосфолипидный синдром и синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания.	1;1.2	ПК-1; ПК-2;
3.	Дефицит антитромбина III и дефицит фактора Хагемана.	1;1.3	ПК-1; ПК-2; ПК-3

#### практические занятия (стажировка):

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Мутации гена протромбина и гена фактора V.	1;1.1	ПК-1; ПК-2;
2.	Антифосфолипидный синдром и синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания.	1;1.2	ПК-1; ПК-2;
3.	Дефицит антитромбина III и дефицит фактора Хагемана.	1;1.3	ПК-1; ПК-2; ПК-3
4.	Электронная медицинская карта стационарного и амбулаторного больного.	2; 2.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3

обучающий симуляционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Мутации гена протромбина и гена фактора V.	Отработка практических навыков. Стандартизированный пациент. Электронные стандартизированные ситуационные задачи.	ПК-1, ПК-2
2.	Антифосфолипидный синдром и синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания.	Отработка практических навыков. Стандартизированный пациент. Электронные стандартизированные ситуационные задачи.	ПК-1; ПК-2;
3.	Дефицит антитромбина III и дефицит фактора Хагемана.	Отработка практических навыков. Стандартизированный пациент. Электронные стандартизированные ситуационные задачи.	ПК-1; ПК-2; ПК-3

## 8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве и гинекологии. Москва, 2014. – 32 с.
2. Рукавицын О.А. Гематология. Национальное Руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 776 с.

Дополнительная литература:

1. Колосков А.В. Патогенез и клинические проявления антифосфолипидного синдрома. – СПб.: Издательство «Коста», 2014. – 36 с.
2. Колосков А.В. Тромбофилия и тромбозы – стратификация риска, лечение и профилактика у беременных. – СПб.: Издательство «Коста», 2014. – 56 с.

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;
- классы для симуляционного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

## 9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

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 установленного образца.

## 10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерная тематика 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 синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.
7. Определение тромбофилии, обусловленной дефицитом фактора Хагемана.
8. Принципы диагностики дефицита фактора Хагемана.
9. Дифференциальный диагноз при наследственных тромбофилиях.
10. Дифференциальный диагноз при приобретенных тромбофилиях.

Задания, 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. На основании представленных результатов обследования подтвердите или исключите синдром диссеминированного свертывания крови.

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.

Инструкция: выбрать один правильный ответ:

2. ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) антифосфолипидные антитела изотипа IgG в высоком титре, выявленные два или более раза с интервалом не менее 12 недель,
- б) антитела к протромбину изотипа IgG в высоком титре, выявленные два или более раза с интервалом не менее 12 недель,
- в) антифосфолипидные антитела изотипа IgG в высоком титре, выявленные однократно,
- г) антитела к кардиолипину изотипа IgG в низком титре, выявленные два или более раза с интервалом не менее 12 недель.
- д) антитела к кардиолипину изотипа IgG в высоком титре, выявленные два или более раза с интервалом не менее 12 недель.

Инструкция: выбрать один правильный ответ:

3. КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) тромбоз поверхностных вен,
- б) один спонтанный аборт на сроке до 10 недель беременности,
- в) два спонтанных аборта на сроке до 10 недель беременности,
- г) три спонтанных аборта на сроке до 10 недель беременности
- д) флебит.

## 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».