

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 4

« 14 » 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
« 15 » 02 2023 г.  
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Неотложные состояния у гематологических больных в  
практике врача - клинициста»**

по основной специальности: **Гематология**

по смежным специальностям:

**хирургия, терапия, общая врачебная практика (семейная медицина),  
акушерство и гинекология, лечебное дело**

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2023**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **«Неотложные состояния у гематологических больных в практике врача - клинициста»** обсуждена и одобрена на заседании кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсом клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 2 от 17.01.2023г.

Заведующий кафедрой профессор Шатохин Ю.В.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

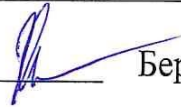



Кастанаян А.А., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней №2 РостГМУ.

Лысенко И.Б., доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделением гематологии НМИЦ Онкологии, Ростов-на-Дону

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Неотложные состояния у гематологических больных в практике врача  
- клинициста»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«14» 07 2023 г.  Березина З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«14» 07 2023 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«14» 07 2023 г.  Пашкова Л.В.
Заведующий кафедрой	«14» 07 2023 г.  Шатохин Ю.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Неотложные состояния у гематологических больных в практике врача - клинициста» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсом клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой профессор Шатохин Ю.В.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Шатохин Юрий Васильевич	д.м.н., профессор	Профессор кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсом клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Снежко Ирина Викторовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсом клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

3.	Мацуга Андрей Александрович	-	Ассистент кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсом клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
----	-----------------------------------	---	--	--

### Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

### 1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач - гематолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 11.02.2019 г. N 68н, регистрационный номер 1249).
- Профессиональный стандарт «Врач - хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 26.11.2018 г. N 743н, регистрационный номер 1224).
- Профессиональный стандарт «Врач – лечебник (врач –терапевт участковый)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 21.03.2017 N 293н , регистрационный номер 1006).
- Профессиональный стандарт «Врач – акушер - гинеколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 19.04.2021г. N 262н., регистрационный номер 1435).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1043
- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ от 15.05.2012 N 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (с изменениями и дополнениями)»
- ФГОС ВО по специальности гематология 31.08.29, утверждённый приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021 № 560 .
- ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 № 1110 .
- ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1092.
- ФГОС по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020 № 988 .
- ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1097.
- Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного

справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции РФ 25.08.2010 г., регистрационный N 18247)

- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604

## 1.2. Категории обучающихся

Основная специальность – гематология

Смежные специальности – терапия, акушерство и гинекология, общая врачебная практика (семейная медицина), хирургия, лечебное дело.

## 1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям: «Гематология», «Хирургия», «Терапия», «Общая врачебная практика» (семейная медицина), «Акушерство и гинекология», «Лечебное дело», а именно качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при диагностике и медикаментозной терапии лимфопролиферативных синдромов и заболеваний, лейкоидных реакций.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области гематологии, хирургии, терапии, общей врачебной практики, акушерства и гинекология, лечебного дела.

Уровень квалификации: 8

**Таблица 1**

### Связь Программы с профессиональным стандартом

– <b>Профессиональный стандарт 1:</b> Профессиональный стандарт «Врач - гематолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 11.02.2019 г. N 68н, регистрационный номер 1249).		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: оказание медицинской помощи населению по профилю	А/01.8	Диагностика заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной,



«гематология»		кроветворной и родственных им тканей
	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, контроль его эффективности и безопасности
<b>Профессиональный стандарт 2:</b> Профессиональный стандарт «Врач - хирург» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 26.11.2018 г. N 743н, регистрационный номер 1224).		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия»	А/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза
	А/02.8	Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности
– <b>Профессиональный стандарт 3:</b> Профессиональный стандарт «Врач – лечебник («врач –терапевт участковый)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 21.03.2017 N 293н, регистрационный номер 1006).		
ОТФ  А: Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника*(3)	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

**Квалификационные характеристики: Общая врачебная практика (семейная медицина)**

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. Регистрационный N 18247. С изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г.

		Осуществляет амбулаторный прием и посещения на дому, оказывает неотложную помощь, проводит комплекс профилактических, лечебно-диагностических мероприятий.
--	--	--

**Квалификационные характеристики: Терапия**

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. Регистрационный N 18247. С изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г.

		Выявляет общие и специфические признаки заболевания. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Определяет показания для госпитализации и организует ее. Проводит дифференциальную диагностику. Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения больного.
--	--	--

**Профессиональный стандарт 4: Профессиональный стандарт «Врач – акушер - гинеколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 19.04.2021г. N 262н., регистрационный номер 1435).**

ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование трудовой функции
А:Оказание медицинской помощи	А/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания

населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара		беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
	А/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-гематолога, врача-хирурга, врача-терапевта, врача общей практики, врача-лечебника (врач-терапевт участковый), врача-акушера-гинеколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-гематолога, врача-терапевта, врача-хирурга, врача общей практики, врача-лечебника (врач-терапевт участковый), врача-акушера-гинеколога.

Таблица 2

#### Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта, квалификационные характеристики
ПК-1	<b>готовность к</b> определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	А/01.8 А/02.8 А/01.7 А/02.7 А/03.7 КХ
	<b>должен знать:</b>	

	<p>- методы клинического (анамнез, физические методы исследования), лабораторного и инструментального исследования;</p> <p>- принципы и методы диагностики неотложных состояний;</p> <p>- организацию работы, направленной на симптоматическое и патогенетическое лечение анемической комы, ДВС – синдрома, тромбозов, синдрома лизиса опухоли, синдрома сдавления верхней полой вены;</p> <p><b>должен уметь:</b></p> <p>- оценить данные специальных методов обследований: общего анализа крови + тромбоциты, коагулограммы, электролитов крови, биохимических показателей, общего анализа мочи; ЭКГ, эхокардиографии, КТ, ПЭТ-КТ.</p> <p><b>должен владеть:</b></p> <p>- интерпретацией данных клинических и лабораторно-инструментальных исследований, используемых в гематологической практике;</p>	
ПК-2	<p><b>ГОТОВНОСТЬ К</b> ведению и лечению гематологических пациентов с неотложными состояниями;</p> <p><b>должен знать:</b></p> <p>- методы клинического (анамнез, физические методы исследования), лабораторного и инструментального исследований, необходимых для полноценного обследования гематологических пациентов с клиникой неотложного</p>	<p>A/01.8 A/02.8 A/01.7 A/02.7 A/03.7 КХ</p>

	<p>состояния;  -уметь самостоятельно распознать анемическую кому, синдром сдавления верхней полой вены, синдром лизиса опухоли, ДВС – синдром, синдром гиперкальциемии, тяжелое течение псевдомембранозного колита, сепсис.</p>	
	<p><b>должен уметь:</b>  - определить план обследования пациентов с клиникой анемической комы, синдрома лизиса опухоли, инфекционного осложнения на фоне нейтропении, тромбоза ветвей легочной артерии, постцитостатической кардиомиопатией;  - проводить мероприятия для профилактики осложнений;  - определять показания для заместительной гемотранфузионной терапии при массивных кровотечениях, ДВС –синдроме, гемолитическом кризе, анемической коме;</p>	
	<p><b>должен владеть:</b>  -навыками распознавания urgentных состояний при анемиях тяжелой степени, компрессионном синдроме, метаболических расстройствах, сепсисе (септический шок), тромбозах жизненно важных органов, методами диагностики.</p>	

КХ – квалификационные характеристики

### 1.5 Форма обучения

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b> Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «**Неотложные состояния у гематологических больных в практике врача – клинициста**» в объёме *36 часов*

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>Специальные дисциплины.</b>																
1	Неотложные состояния у гематологических больных в практике врача – клинициста	34	10		10			24	22	2					ПК-1 ПК-2	ТК
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>														<b>экзамен</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>36</b>	<b>10</b>		10			<b>24</b>	22	2						

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 6 дней: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

Название модуля: «Неотложные состояния у гематологических больных в практике врача – клинициста»

Код	Наименования тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Постцитостатическая нейтропения. Инфекционные осложнения. Сепсис. Септический шок
1.2	Метаболические нарушения. Синдром гиперкальциемии. Гиперкалиемия. Гипомагниемия.
1.3	Нефрологическая токсичность. Синдром лизиса опухоли: клиника, диагностика, лечение. Показания к гемодиализу. Профилактика
1.4	Анемические комы. Гемолитические кризы. Показания к трансфузиям эритроцитсодержащих компонентов донорской крови
1.5	ДВС – синдром. Геморрагический синдром. Показания к трансфузиям тромбоконцентрата
1.6	Пульмонологическая токсичность: основные причины, проявления, лечение
1.7	Тромботические осложнения. ПНГ. Врожденные тромбофилии. Миелопролиферативные заболевания
1.8	Неврологические синдромы в гематологии. Острые психозы. Синдром Гийена -Барре
1.9	Тошнота. Рвота. Диарея. Токсическая энтеропатия. Псевдомембранозный колит.
1.10	Компрессионные синдромы. Синдром сдавления верхней полой вены. Синдром сдавления нижней полой вены
1.11	Кардиоокомониторинг. Кардиотоксичность. Сердечная недостаточность. Диагностика. Лечение. Профилактика.



## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Форма и итоговой аттестации.

#### 2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА). Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО и собеседования с обучающимся

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ**

<b>Процент правильных ответов</b>	<b>Отметка</b>
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

#### **2.5. Оценочные материалы.**

Оценочные материалы представлены в виде тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

### **3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

#### **3.1. Материально-технические условия.**

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

<b>№№</b>	<b>Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или</b>	<b>Этаж, кабинет</b>
-----------	--	----------------------

	<b>др.), адрес</b>	
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (кафедра гематологии и трансфузиологии (с курсом клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики))	2 этаж, кабинет 202
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (центр симуляционного обучения)	1 этаж, кабинет 108

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

<b>№№</b>	<b>Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.</b>
1.	Помещение укомплектовано специализированной учебной мебелью: типовые наборы профессиональных моделей с результатами лабораторных и инструментальных методов исследования, мультимедийный презентационный комплекс, компьютерная техника, подключенная к сети «Интернет» с обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

## 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

### 3.2.1. Литература

<b>№№</b>	<b>Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол-во стр.</b>
	<b>Основная литература</b>
1.	Алгоритмы диагностики и протоколы лечения заболеваний системы крови. - В 2 т. - Т.2 / под ред. В. Г. Савченко. - Москва : Практика, 2018. – 1264 с.
2	Клинические рекомендации по диагностике и терапии злокачественных лимфом под ред Поддубной И.В и Савченко А.Г. 2020 год (официальный сайт МЗ РФ – клинические рекомендации, рубрикатор С83-С94)
3	Приобретенные нейтропении: клинические рекомендации / Министерство здравоохранения Российской Федерации. - Москва, 2018. – 27 с. – Текст электронный
4	Громова Е. Г., Бирюкова Л. С., Джумабаева Б. Т., Курмуков И. А. Практические рекомендации по коррекции нефротоксичности противоопухолевых препаратов. Злокачественные опухоли : Практические рекомендации RUSSCO #3s2, 2021 (том 11). 46
4	Ивашкин В.Т., Ющук Н.Д., Маев И.В., Лапина Т.Л., Полуэктова Е.А., Шифрин О.С., Тертычный А.С., Трухманов А.С., Шептулин А.А.,

	Баранская Е.К., Ляшенко О.С., Ивашкин К.В. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению Clostridium difficile-ассоциированной болезни. Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол 2016; 26(5) – С.56-65.
5	Аномальные маточные кровотечения: клинические рекомендации / Министерство здравоохранения Российской Федерации. - Москва, 2021. – 50 с. – URL
6	Серповидно – клеточные нарушения : клинические рекомендации / Министерство здравоохранения Российской Федерации. - Москва, 2021. – 75 с. – Текст электронный
7	Пароксизмальная ночная гемоглобинурия: клинические реком / Министерство здравоохранения Российской Федерации. - Москва, 2020. – 83 с. – Текст электронный
8	Клиническое использование эритроцитсодержащих компонентов донорской крови. Гематология и трансфузиология.2018; 63(4): 372—435doi: 10.25837/НАТ.2019.62.39.006
9.	Галстян Г.М., Гапонова Т.В., Жибурт Е.Б., Балашова Е.Н., Берковский А.Л., Быстрых О.А., Купряшов А.А., Оловникова Н.И., Ошоров А.В., Рыбка М.М., Троицкая В.В., Буланов А.Ю., Журавель С.В., Лубнин А.Ю., Мазурок В.А., Недомолкин С.В., Певцов Д.Э., Рогачевский О.В., Салимов Э.Л., Трахтман П.Е., Чжао А.В., Шерстнев Ф.С., Савченко В.Г. Клиническое использование криопреципитата. Гематология и трансфузиология. 2020; 65(1): 87–114. <a href="https://doi.org/10.35754/0234-5730-2020-65-1-87-114">https://doi.org/10.35754/0234-5730-2020-65-1-87-114</a>
10.	Галстян Г.М., Гапонова Т.В., Шерстнев Ф.С., Купряшов А.А., Оловникова Н.И., Зозуля Н.И., Троицкая В.В., Мазурок В.А., Певцов Д.Э., Салимов Э.Л., Трахтман П.Е., Савченко В.Г. Клиническое использование криосупернатантной плазмы. Гематология и трансфузиология. 2020; 65(3): 351–359. <a href="https://doi.org/10.35754/0234-5730-2020-65-3-351-359">https://doi.org/10.35754/0234-5730-2020-65-3-351-359</a>
	<b>Дополнительная литература</b>
1	Лимфопролиферативные синдромы: учебное пособие / сост.: Ю.В. Шатохин, И.В. Снежко, Е.В. Рябикина [и др.]; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ФПК и ППС, каф. гематологии и трансфузиологии с курсами клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2020. – 99 с. – Доступ из ЭУБ РостГМУ
2.	Руководство по гематологии/ под ред. Воробьева А.И. - Москва: Изд - во «Ньюадиамед», 2005 г. -416с.
3.	Гематология: национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына. – М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019.-783с.
4.	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О.А. Рукавицына. – Москва : Литтерра,2021. –784 – (Серия «Рациональная фармакотерапия»).

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL	<a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">:http://109.195.230.156:9080/opac/</a>
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL:	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
3.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL	: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсами клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики)

факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по специальности «Гематология», в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 75%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 75%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

### **Профессорско-преподавательский состав программы**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Шатохин Юрий Васильвич	Д.м.н. профессор	Заведующий кафедрой	Кафедра гематологии и трансфузиологии
2	Снежко Ирина Викторовна	К.м.н. доцент	Доцент кафедры	Кафедра гематологии и трансфузиологии
3	Мацуга Андрей Александрович	-	Ассистент кафедры	Кафедра гематологии и трансфузиологии

Приложение №1

### **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

#### **1. Оформление тестов фонда тестовых заданий**

к дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей «Неотложные состояния у гематологических больных в практике врача - клинициста» со сроком освоения 36 академических часов по специальностям «Гематология», «Терапия», «Хирургия», «Общая врачебная практика». «Акушерство и гинекология», «Лечебное дело»

1	Кафедра	кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсом клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики)
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	Зав. кафедрой	Шатохин Ю.В.
5	Ответственный составитель	Снежко И.В.
6	E-mail	Snezhko_IV@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	89286059661
8	Кабинет №	202
9	Учебная дисциплина	Гематология
10	Учебный предмет	Гематология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Гематология, хирургия, терапия, общая врачебная практика, акушерство и гинекология, лечебное дело
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Неотложные состояния у гематологических больных в практике врача - клинициста
15	Тема	1.1- 1.11
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Гемолитический криз чаще всего развивается при:		
	*		аутоиммунной гемолитической анемии		
			аплазии костного мозга.		
			ферментопатии		
1	1	2			

2			Клиническими признаками гемолитического криза являются:		
	*		желтушность кожи, потемнение мочи, лихорадка, спленомегалия		
			отеки, сухость во рту		
			потемнение мочи, лихорадка		
1	1	3			
3			При апластической анемии наблюдаются:		
	*		геморрагический, септико-некротический, анемический синдромы		
			спленомегалия, гиперпластический синдром		
			проливные поты, кожный зуд		
1	1	4			
4			Геморрагический синдром при апластической анемии, в основном, обусловлен:		
	*		тромбоцитопенией		
			снижением уровня фактора Виллебранда, повышением фибринолитической активности		
			дефицитом витамина К		
1	1	5			
5			Причиной развития синдрома сдавления верхней полой вены не является:		
			сдавление вены извне, прорастание вены злокачественной опухолью или тромбоз ВПВ		
			прорастание вены злокачественной опухолью		
	*		тромбоэмболия ветвей легочной артерии		
1	1	6			
6			Проявлением синдрома сдавления верхней полой вены не является		
	*		тромбоз коронарных артерий		
			отечность лица, цианоз слизистых, расширение подкожных вен шеи, верхней половины туловища		
			одышка с приступами удушья, кашель, головокружение с приступами потери сознания		
1	1	7			
7			К патогенетическим факторам кровотечений при ДВС – синдроме относится:		
			синтез волчаночного антикоагулянта		
			повреждение сосудистой стенки		
	*		дефицит физиологических антикоагулянтов		
1	1	8			
8			Основными клиническими проявлениями ДВС синдрома являются:		



	*		микроциркуляторные нарушения с дисфункциями внутренних органов		
			синдромы гипервязкости		
			тромбоцитопении		
1	1	9			
9			Целью назначения свежезамороженной плазмы в лечении ДВС синдрома является:		
	*		восполнение дефицитных факторов свертывания		
			восполнение объема циркулирующей плазмы		
			улучшение реологических свойств крови		
1	1	10			
10			При острой форме ДВС-синдрома отмечается:		
	*		снижение уровня фибриногена		
			укорочение АЧТВ		
			укорочение тромбинового времени		
1	1	11			
11			При ДВС – синдроме противопоказано применение:		
	*		эпсилон-аминокапроновой кислоты		
			свежезамороженной плазмы		
			гепарина, антиагрегантов		
1	1	12			
12			Развитие комы маловероятно при		
	*		железодефицитной анемии		
			мегалобластной анемии		
			гиперкальциемии		
1	1	13			
13			Для синдрома гиперкальциемии нехарактерны следующие симптомы:		
	*		сухость кожи, анемия, лихорадка		
			тошнота, рвота, запоры, потеря веса, аритмии		
			заторможенность, судороги, делирий, летаргия, психоз, кома, полиурия		
1	1	14			
14			Развитие гиперкальциемии нехарактерно для:		
	*		синдрома лизиса опухоли		
			миеломной болезни, метастазах солидных опухолей в кости		
			гиперпаратиреоза		
1	1	15			
15			Для синдрома лизиса опухоли нехарактерно развитие:		

	*		гиперкальциемии		
			гиперурикемии		
			гиперкалиемии		
1	1	16			
16			Маловероятно развитие синдрома лизиса опухоли при:		
			остром лимфобластном лейкозе, лимфоме Беркитта		
			хроническом лимфолейкозе с большой опухолевой массой на фоне цитостатической терапии		
	*		индолентной лимфоме при поддерживающей терапии		
1	1	17			
17			Для синдрома лизиса опухоли нехарактерно развитие		
			гиперурикемии, гиперкалиемии,		
			гипокальциемии, уремии		
	*		гипофосфатемии, гипомагниемии		
1	1	18			
18			Определение антитромбина III в плазме используется для:		
			диагностики гиперкоагуляции при приеме оральных контрацептивов		
	*		диагностики коагулопатии потребления при ДВС-синдроме, гиперкоагуляции при приеме оральных контрацептивов, выявления резистентности к гепарину, наследственной тромбофилии		
			выявления резистентности к гепарину, наследственной тромбофилии		
1	1	19			
19			Коагулопатия потребления развивается при:		
	*		ДВС-синдроме		
			гемофилии		
			болезни Виллебранда		
1	1	20			
20			Для поражения гепатоцитов вследствие гепатотоксического действия цитостатиков наиболее типично:		
	*		снижение активности факторов II, VII, IX, X		
			повышение фибриногена		
			снижение активности фактора VIII		
		21			
21			Парестезии в стопах, неустойчивость походки при		

			В <sub>12</sub> - дефицитной анемии обусловлены:		
			гипокалиемией		
			ангиопатией артерий нижних конечностей		
	*		фуникулярным миелозом		
		22			
22			Синдром сдавления нижней полой вены - это		
	*		прогрессирующее достаточно быстрое увеличение размеров печени и селезенки с последующим появлением асцита и отеков нижних конечностей		
			увеличение селезенки		
			отеки нижних конечностей		
		23			
23			Синдром сдавления верхней полой вены - это		
	*		равномерный отек шеи (одутловатость), развитие экссудативного перикардита (гидроперикард), плеврита, позднее – кратковременные потери сознания.		
			перикардит, плеврит		
			кратковременные потери сознания		
		24			
24			При отсутствии одногруппной крови реципиенту можно перелить кровь 0(I) в количестве:		
	*		до 500 мл		
			менее 200 мл		
			до 1 л		
		25			
25			Преимуществом использования отмытых эритроцитов является:		
	*		низкий риск аллергических и иммунных реакций, более низкий показатель гематокрита по сравнению с эритроцитарной масс		
			более высокий показатель гематокрита по сравнению с эритроцитарной массой		
			безопасность введения		
		26			
26			Токсичность химиопрепаратов определяют следующие факторы:		
	*		инфекционные осложнения, пожилой возраст, доза, длительность назначения и сочетание химиотерапевтических средств, кахексия		
			возраст от 35 до 45 лет		
			генотип человека		

		27			
27			Допустимые сроки переливания отмытых эритроцитов составляют:		
	*		24 часа		
			12 часов		
			36 часов		
		28			
28			Вследствие цитостатической терапии выделяют следующие типы рвоты:		
	*		острая, отсроченная, условно-рефлекторная		
			молниеносная		
			рецидивирующая		
		29			
29			Ведущим признаком в диагностике нейролейкемии при исследовании ликвора является:		
			повышение количества лимфоцитов спинномозговой жидкости		
	*		увеличение цитоза и выявление опухолевых клеток при цитологическом исследовании спинномозговой жидкости		
			повышение уровня белка спинномозговой жидкости		
		30			
30			Наиболее информативными показателями развития кардиотоксичности являются		
			раннее повышение концентрации сердечных тропонинов		
			стойкое повышение содержания предшественника NT-proBNP в ранний период после высокодозной ХТ		
	*		Снижение на 15% от исходного уровня показателя общей продольной деформации при оценке деформации ЛЖ по 2D изображению		

### Перечень вопросов для собеседования

1. Понятие о постцитостатической нейтропении.
2. Инфекционные осложнения: основные возбудители.
3. Этиология, патогенез, клинические проявления сепсиса, септического шока, основные принципы терапии.

4. Этиология, основные проявления, диагностика и лечение синдрома гиперкальциемии.
5. Причины развития метаболических нарушений: гиперкалиемии, гипомагниемии, их коррекция.
6. Синдром лизиса опухоли: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Показания к гемодиализу. Профилактика.
7. Причины развития анемической комы, диагностика, лечение.
8. Гемолитические кризы: основные причины, диагностика, лечение. Показания к трансфузиям эритроцитсодержащих компонентов донорской крови.
9. ДВС – синдром. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика и лечение.
10. Основные причины и проявления геморрагического синдрома.
11. Показания к трансфузиям тромбоконцентрата, СЗП, эритроцитсодержащих компонентов крови.
12. Тромботические осложнения при пароксизмальной ночной гемоглобинурии, врожденных тромбофилиях, миелопролиферативных заболеваниях. Факторы риска развития венозных тромбоэмболических осложнений.
13. Неврологические синдромы в гематологии, синдром Гийена – Барре: основные клинические симптомы, диагностика, принципы терапии.
14. Острые психозы: тактика ведения.
15. Гастроэнтерологическая токсичность в онкогематологии : тошнота, рвота, диарея.
16. Диагностика и лечение токсической энтеропатии, псевдомембранозного колита.
17. Компрессионные синдромы: синдром сдавления верхней полой вены; синдром сдавления нижней полой вены – диагностика, тактика ведения.
18. Кардиомиопатии при проведении цитостатической терапии. Сердечная недостаточность. Диагностика. Лечение. Профилактика. Кардиомониторинг.
19. Нефрологическая токсичность: диагностика и лечение.

## 20. Пульмонологическая токсичность : диагностика и лечение.