

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 № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«4» 09 2020г.  
№ 407

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ГЕМАТОЛОГИЯ»

на тему

«Особенности нарушения гемостаза и его коррекция у беременных»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Ростов-на-Дону  
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности *«Гематология»* на тему *«Особенности нарушения гемостаза и его коррекция у беременных»* являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности *«Гематология»* на тему *«Особенности нарушения гемостаза и его коррекция у беременных»* одобрена на заседании кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсом клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики).

Протокол № 1 от 26.08.2020

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор







Ю.В. Шатохин

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Гематология» на тему «**Особенности нарушения гемостаза и его коррекция у беременных**»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Шатохин Ю.В.



## **4. Общие положения**

**4.1. Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Гематология» на тему «Особенности нарушения гемостаза и его коррекция у беременных» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

**4.2. Актуальность** дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей-гематологов (и врачей смежных специальностей) по теме «Особенности нарушения гемостаза и его коррекция у беременных» обусловлена потребностью общества в оказании профессиональных практических навыков на высоком уровне врачами гематологами и потребностью слушателей в получении информации о современных методах диагностики и терапии нарушений гемостаза у беременных, согласно регулярно обновляемым клиническим рекомендациям.

Предлагаемый курс повышения квалификации позволит врачам - гематологам) ознакомиться с современными проблемами диагностики, терапии нарушения гемостаза у беременных на госпитальном и амбулаторном этапах оказания специализированной и неспециализированной медицинской помощи; национальными клиническим рекомендациям по лечению и обследованию пациентов с нарушением гемостаза.

Материалы курса позволят гематологам оптимизировать в своей практической деятельности дифференциальную диагностику нарушений гемостаза у беременных, определять риски тромбозов и кровотечений, назначать симптоматическую терапию при развитии осложнений и определять медикаментозное лечение по поводу сопутствующей патологии.

### **4.3. Задачи программы:**

#### **4.3.1. По окончании обучения врач должен знать:**

- новые данные о функционировании системы гемостаза;
- принципы современной диагностики гемостаза, определения степень риска тромбогеморрагических состояний у беременных.

- новые данные о необходимых исследованиях для диагностики тромбогеморрагических состояний у беременных: генетические исследования системы гемостаза, иммуногематологические исследования; радиологические исследования; компьютерная томография; МРТ; ПЭТ; ультразвуковое исследование внутренних органов; принципы работы с современной лечебно-диагностической аппаратурой;

- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний системы свертывания крови у беременных, их профилактику, диагностику и лечение;

- основы фармакотерапии тромбогеморрагических заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;

-основы немедикаментозной терапии и врачебного контроля, показания и противопоказания к физиотерапии, лечебной физкультуре, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

- принципы диетотерапии больных;
- МСЭ при геморрагических заболеваниях;
- диспансерное наблюдение за больными, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы

#### **4.3.2. По окончании обучения врач должен уметь:**

- получить информацию о нарушении гемостаза, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить алгоритм специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, ультразвуковых и др.); уметь интерпретировать их результаты;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- определить степень нарушения гемостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить показания к направлению пациента на комиссию по «12 ресурсозатратным заболеваниям» по рациональному распределению дорогостоящих препаратов;
- определить вопросы трудоспособности больной – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести диспансеризацию больных, уметь анализировать результаты;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

#### **4.3.3. По окончании обучения врач должен владеть:**

- врачебными манипуляциями, необходимыми для оказания помощи больным с патологией свертывания крови;
- приемами оказания неотложной помощи при ургентных состояниях, в том числе, при кровотечениях и тромбозах с использованием наиболее эффективных и быстродействующих фармакологических препаратов;
- интерпретацией данных клинических и лабораторно-инструментальных исследований, используемых в гематологической практике;
- оформлением медицинской документации гематологического отделения стационара, включая ее электронные варианты (электронная амбулаторная карта, история болезни).

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины",
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

-----

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

**4.4.** Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

**4.5.** Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины 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 дисциплины (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 комплексе (далее - УМК).

**4.6.** Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-гематолога (врачей всех специальностей). В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными

стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-гематолога.  
<2>.

-----  
<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 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" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

**4.7.** В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

**4.8.** Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

**4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:**

- **область профессиональной деятельности<sup>1</sup>** 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<sup>2</sup>:** Участие в формировании индивидуализированного плана обследования, лечения беременных с нарушением гемостаза на основании особенностей патологического процесса и клинической характеристике пациента.

- **обобщенные трудовые функции:** Оказание медицинской помощи населению по профилю "гематология"

- **трудовые функции:**

**A/01.8.** Диагностика нарушений гемостаза.

**A/02.8.** Назначение лечения пациентам с нарушением гемостаза;

**A/03.8.** Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации и эффективности лечения беременных с нарушением гемостаза;

**A/04.8.** Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике тромбогеморрагических состояний у беременных;

**A/06.8.** Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с нарушением гемостаза;

**A/07.8.** Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации,

**A/08.8.** Оказание медицинской помощи в экстренной форме

---

<sup>1</sup>Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1071 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.29 Гематология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 N 34516)

<sup>2</sup>Приказ Минтруда России от 11 февраля 2019 г. № 68н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач гематолог» (зарегистрировано в Минюсте России 07 марта 2019 г. № 53998)



- вид программы: практико-ориентированная

#### 4.10. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи – гематологи

### 5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-гематолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-гематолога.

#### **Характеристика компетенций <1>врача-гематолога, подлежащих совершенствованию**

##### 5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

###### профилактическая деятельность:

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 проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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

###### диагностическая деятельность:

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);

###### лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению беременных с нарушением гемостаза, нуждающихся в коррекции гемостаза и симптоматической терапии;

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

###### реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, достигших стойкой ремиссии заболевания, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

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

**5.2. Объем программы:** 36 академических часов.

### 5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная (с использованием ДОТ, ОСК)	6	6	1 неделя, 6 дней

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

### Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
<b>Врачебная манипуляция: внутривенная инъекция</b>				
1. Проведение инъекционного внутривенного введения Аскорбиновой кислоты раствор для инъекций 5% 1мл 2. Проведение инъекционного внутривенного введения Фуросемида 1% 2 мл 3. Проведение инъекционного внутривенного введения	А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Фантом руки с возможностью проведения внутривенных инъекций. 2. Коробка для ампул с наклейкой для имитации ЛС 1 шт. 3. Ёмкость с кожным антисептиком (имитация) 1 шт. 4. Венозный жгут 1 шт.	1. Смотровые перчатки разных размеров 1 пара 2. Защитные очки 1 шт. 3. Одноразовая маска 1 шт. 4. Ватные шарики 5. Нестерильный бинт 1 шт. 6. Шприц с иглой 1 шт. 7. Дополнительная игла 1 шт. 8. Пилочка для	Демонстрация аккредитуемым умения проводить внутривенное введение лекарственных средств, обеспечивая безопасность осуществления процедуры.

<p>Транексамовой кислоты раствор для инъекций 50мг /мл</p> <p>4. Проведение инъекционного внутривенного введения Диазепама 10 мг / 2 мл</p>		<p>5. Резиновая подушечка 1 шт.</p> <p>6. Бикс с ватными шариками 1 шт.</p> <p>7. Ножницы 1 шт.</p> <p>8. Закрепленный пакет для утилизации отходов класса А 1 шт.</p> <p>9. Закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б 1 шт.</p> <p>10. Непрокальываемый контейнер для утилизации отходов класса Б</p>	<p>вскрытия ампул 1 шт.</p> <p>9.Стеклянная ампула дистиллированной воды с наклейкой для имитации ЛС 1 шт.</p> <p>10. Лоток в стерильной упаковке (условно одноразовый) 1 шт.</p> <p>11. Пинцет в стерильной упаковке (условно одноразовый) 1 шт.</p> <p>12. Салфетка (условно одноразовая) 1 шт.</p> <p>13. Краситель имитация крови (порошок) 1 шт.</p> <p>14. Запасные сосуды для тренажера внутривенной инъекции 1 шт.</p> <p>15. Запасная кожа для тренажера внутривенной инъекции 1 шт.</p> <p>16. Маркер 1 шт.</p> <p>17. Губка 1 шт.</p> <p>18. Отсекатель 1 шт.</p> <p>19. Контейнер для сбора мусора, образующегося на станции 1 шт.</p> <p>20. Бланк информированного добровольного согласия 1 шт.</p> <p>2.1 Медицинская карта амбулаторного больного 1 шт.</p>	
<b>Определение группы крови</b>				

<p>1. Определение группы крови со стандартными эритроцитами группы О</p> <p>2. Определение группы крови со стандартными эритроцитами группы А1</p> <p>3. Определение группы крови со стандартными эритроцитами группы В</p>	<p>А/02.8</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственным им тканей, контроль его эффективности и безопасности.</p>	<p>1. Планшет-пластина для определения групп крови 1 шт.</p> <p>2. Закрепленный пакет для утилизации отходов класса А 1 шт.</p> <p>3. Закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б 1 шт.</p> <p>4. Контейнер с дезинфицирующим раствором (имитация) 1 шт.</p>	<p>1. Нестерильные перчатки разных размеров 1 пара</p> <p>2. Одноразовые бумажные полотенца 1 шт.</p> <p>3. Лабораторные стеклянные палочки 2 шт.</p> <p>4. Образец крови для исследования (стандартные эритроциты) 1 фл.</p> <p>5. Реагент анти-А 1 фл.</p> <p>6. Реагент анти-В 1 фл.</p> <p>7. Пастеровские пластиковые пипетки однократного применения объемом 1 мл 4 шт.</p> <p>8. История болезни (фрагмент) 1 шт.</p>	<p>Демонстрация аккредитуемым своего умения определять группу крови человека системы АВО с использованием реагентов анти-А и анти-В.</p>
---	--	---	--	--

**Определение индивидуальной совместимости крови донора и реципиента**

<p>1. Проведение пробы на совместимость с образцом крови донора группы О (I)</p> <p>2. Проведение пробы на совместимость с образцом крови донора группы А (II)</p> <p>3. Проведение пробы на совместимость с образцом крови донора группы В (III)</p> <p>4. Проведение пробы на совместимость с образцом крови донора группы АВ (IV)</p>	<p>А/02.8</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственным им тканей, контроль его эффективности и безопасности.</p>	<p>1. Пробирка емкостью 10 мл 1 шт.</p> <p>2. Белая пластина для проведения реакции 1 шт.</p> <p>3. Закрепленный пакет для утилизации отходов класса А 1 шт.</p> <p>4. Закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б 1 шт.</p> <p>5. Контейнер с дезинфицирующим раствором (имитация) 1 шт.</p>	<p>1. Смотровые перчатки разных размеров 2 пары</p> <p>2. Одноразовые бумажные полотенца 1 шт.</p> <p>3. Лабораторные стеклянные палочки 1 шт.</p> <p>4. Образец крови донора (стандартные эритроциты О, А, В, АВ) 1 фл.</p> <p>5. Сыворотка крови реципиента (реагент анти-А) 1 фл.</p> <p>6. Пастеровские пластиковые пипетки однократного</p>	<p>Демонстрация аккредитуемым умения проводить пробу на совместимость по группам крови человека системы АВО.</p>
--	--	--	--	--

			применения объемом 1 мл 7 шт. 7. Декстран [ср. мол. масса 50000-70000] 1 фл. 8. 0,9% раствор хлорида натрия (физиологически й раствор) 1 фл. 9. История болезни (фрагмент) 1 шт.	
<b>Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых</b>				
1. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторнополикли нической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности 2. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно- поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД 3. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно- поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая	А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Манекен с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха. 2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД).	1 Кожный антисептик в пульверизаторе 3 спрей-порции (10 мл) 2 Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции 1 шт. 3 Запас батареек (если тренажер предусматривает их использование) 2 шт.	Демонстрация аккредитуемым лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности.

<p>поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД 4. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторнополиклинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД</p>				
<p><b>Экстренная медицинская помощь</b></p>				
<p>1 Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок 2 Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких 3 Анафилактический шок (АШ) 4 Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК) 5 Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС) 6 Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) 7 Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок) 8 Гипогликемия 9 Гипергликемия 10 Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)</p>	<p>А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации следующих показателей: 1) имитация дыхательных звуков и шумов; 2) визуализация экскурсии грудной клетки; 3) имитация пульсации центральных и периферических артерий; 4) отображение заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; желательно: 5) речевое сопровождение; 6) моргание глаз и изменение просвета зрачков; 7) имитация цианоза; 8) имитация аускультативной картины работы</p>	<p>1. Шпатель одноразовой в упаковке 1 шт. 2. Смотровые перчатки 1 уп. 3. Одноразовая лицевая маска 1 шт. 4. Спиртовые салфетки 4 шт. 5. Шприц 2 мл с иглой 0,1-0,25 мм 2 шт. 6. Шприц 10 мл с иглой 0,25-0,6 мм 2 шт. 7. Шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм 2 шт. 8. Периферический венозный катетер (ПВК) 14, 18, 20, 22 G по 2 шт. каждого 9. Система для внутривенных инфузий 2 шт. 10. Пластырь для ПВК 2 шт. 11. Бинт нестерильный 1 шт. 12.</p>	<p>Демонстрация аккредитуемым лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.</p>

		<p>сердца, тонов/шумов сердца; 9) имитация потоотделения; 10) имитация изменения капиллярного наполнения и температуры кожных покровов; 11) имитация показателей сатурации, ЧСС через настоящий пульсоксиметр; 12) имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента. 2. Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры (в случае их измерения) 3. Мануальный дефибриллятор (желательно с функцией монитора)</p>	<p>Смазывающее вещество (лубрикант) 1 шт. 13. Раствор натрия хлорида 0,9% 500 мл 1 фл. 14. Раствор декстрозы 5% 200 мл 1 фл. 15. Раствор декстрозы 10% 400 мл 1 фл. 16. 0,1% раствор эпинефрина 1 мг/мл 5 амп. 17. Раствор амиодарона 50 мг/мл 6 амп. 18. Таблетки ацетилсалицил овой кислоты 100 мг 14 таб.(1 уп.) 19. Таблетки клопидогреля 75 мг или таблетки тикагрелора 90 мг 14 таб.(1 уп.) 20. Спрей изосорбида динитрат 1 фл. 21. Сальбутамол, раствор для ингаляций 2,5 мг - 10 небул 10 фл. 22. Ипратропия бромид, раствор для ингаляций 500 мкг 1 фл. 23. Раствор 40% декстрозы 10 амп. 24. Раствор</p>	
--	--	---	--	--

			<p>магния сульфата 250 мг/мл 1 амп.</p> <p>25. Раствор атропина сульфат 1 мг/мл 1 амп.</p> <p>26. Раствор дексаметазона 4 мг/мл, или раствор преднизолона 30 мг/мл, или раствор метилпреднизо лона 30 мг/мл 5 амп.</p> <p>27. Гидрокортизон (лиофилизат) 100 мг 2 фл.</p> <p>28. Транексамовая кислота (Транексам) 50 мг/мл 4 амп</p> <p>29. Раствор урапидила 5 мг/мл 2 амп.</p> <p>30. Раствор фуросемида 20 мг/2мл 5 амп.</p> <p>31. Раствор гепарина 5000МЕ/мл 2 фл.</p> <p>32. Раствор морфина гидрохлорида 1% 1 амп.</p> <p>33. Омепразол лиофилизат 40 мг 2 фл.</p>	
--	--	--	--	--

## **6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

### **распределения учебных модулей**

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей  
по специальности «Гематология»  
на тему «Особенности нарушения гемостаза и его коррекция у беременных»  
(срок освоения 36 академических часов)



Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	семинары	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Система гемостаза. Общее понятие. Особенности гемостаза у беременных	6	2	2	2	2	2	ТК
2.	Врожденные нарушения коагуляционного звена гемостаза	6	4	2			4	ТК
3.	Врожденные и приобретенные нарушения тромбоцитарно-сосудистого звена гемостаза	6	4	2			4	ТК
4.	Приобретенные нарушения гемостаза у беременных	4	4				4	ТК
5.	Неотложные состояния при патологии гемостаза у беременных.	12	8	2	2	2	8	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	22	8	4	4	22	

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ТК – текущий контроль.

## 7. Календарный учебный график

Учебные модули	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
Специальные дисциплины	6	6	6	6	6	4
Итоговая аттестация						2

## 8. Рабочие программы учебных модулей

### Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

#### Раздел 1

#### Система гемостаза. Общее понятие. Особенности гемостаза у беременных

Код	Наименования тем, элементов
1.1	<b>Плазменное звено гемостаза.</b>
1.1.1	Факторы свертывания. Антикоагуляционное звено.
1.1.2	Значение генетических исследований системы гемостаза в клинической практике.
1.1.3	Современные методы исследования гемостаза.
1.1.4	Особенности плазменного звена гемостаза у беременных в норме.
1.2	<b>Тромбоцитарное звено гемостаза.</b>
1.2.1	Современное представление о функционировании тромбоцитарного звена гемостаза.
1.2.2	Тромбоциты.
1.2.3	Методы исследования тромбоцитарного звена.
1.3	<b>Сосудистое звено гемостаза.</b>
1.3.1	Эндотелиальное звено, эндотелиальная дисфункция.
1.3.2	Современные методы исследования сосудистого звена системы гемостаза.

#### Раздел 2

#### Нарушение коагуляционного звена гемостаза.

Код	Наименования тем, элементов
2.1	<b>Дефекты плазменного звена гемостаза, предрасполагающие к геморрагиям.</b>
2.1.1	Общее описание нарушений плазменного звена гемостаза,

	предрасполагающих к геморрагиям.
2.1.2	Болезнь фон Виллебранда.
2.1.3	Гемофилия А и В и их носительство.
2.1.4	Редкие и вторичные коагулопатии.
2.1.5	Лечение и профилактика кровотечений при дефектах плазменного звена гемостаза.
2.2	<b>Дефекты плазменного звена гемостаза, предрасполагающие к тромбозам.</b>
2.2.1	Патогенетическое значение генетических форм тромбофилий.
2.2.2	Тромбофилические состояния и тромботические осложнения гормональной терапии.
2.2.3	Лечение и профилактика тромбозов при дефектах плазменного звена гемостаза.
2.3	Антифосфолипидный синдром.
2.4.	<b>Современные методы лабораторной диагностики и контроля лечения.</b>

### Раздел 3 Нарушение тромбоцитарного звена гемостаза.

Код	Наименования тем, элементов
3.1	<b>Клинический подход в диагностике количественных и качественных дефектов тромбоцитов.</b>
3.1.1	Лабораторные методы исследования.
3.2	<b>Тромбоцитопения</b>
3.2.1	Тромбоцитопении, обусловленные нарушением образования тромбоцитов.
3.2.2	Тромбоцитопении, обусловленные перераспределением тромбоцитов.
3.2.3	Тромбоцитопении, обусловленные разрушением тромбоцитов.
3.3.	<b>Нарушение функции тромбоцитов.</b>

3.3.1	Приобретенные нарушения функции тромбоцитов.
3.3.2	Врожденные нарушения функции тромбоцитов.
3.4	<b>Терапия патологии тромбоцитарного звена гемостаза.</b>

**Раздел 4**  
**Нарушение сосудистого звена гемостаза.**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
4.1	<b>Патология эндотелия и мезенхимальные дисплазии и их роль в тромбогеморрагических осложнениях.</b>
4.1.1	Диагностика мезенхимальных дисплазий.
4.1.2	Ведение беременности у женщин с мезенхимальной дисплазией
4.1.3	Геморрагический васкулит. Классификация. Клинико-лабораторные особенности. Данные гемостазиограммы. Роль эндотелиальной дисфункции. Дифференциальная диагностика. Современное лечение, профилактика. Вторичные васкулиты.

**Раздел 5**  
**Неотложные состояния при патологии гемостаза у беременных.**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов</b>
5.1	ДВС – синдром.
5.2	Катастрофический антифосфолипидный синдром.
5.3	Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура и гемолитико-уремический синдром.
5.4	Артериальные тромбозы. Инсульт и беременность.
5.5	Массивные акушерские кровотечения.

**Тематика лекционных занятий**

<b>№ раздела</b>	<b>№ лекции</b>	<b>Темы лекций</b>	<b>Кол-во часов</b>

1	1.	Свертывающая и противосвертывающая системы крови у беременных, лабораторная диагностика	2
2	2.	Этиология, патогенез, диагностика, классификация врожденных коагулопатий. Ведение беременных с врожденными коагулопатиями	2
	3.	Врожденные тромбофилии. Влияние на течение беременности и его коррекции	2
3	4.	Ведение беременности при болезни Виллебранда	2
	5.	Тромбоцитопении при беременности . Виды и методы коррекции.	2
4	6.	Нарушения гемостаза при коронавирусной инфекции Ведение беременных	2
	7.	Антифосфолипидный синдром у беременных . Диагностика и лечение. Современные методы лабораторной диагностики и контроля лечения	2
5	8.	Тромбофилии у беременных. Артериальные тромбозы. Инсульт и беременность.	2
	9.	Неотложные состояния у беременных. Острый ДВС синдром.	2
	10	Неотложные состояния у беременных. Синдром массивной кровопотери	2
	11	Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура. Гемолитико-уремический синдром у беременных	2
<b>Итого</b>			22

### Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1.	Современные методы лабораторной диагностики гемостаза.	2
5	2.	Профилактика жизни угрожаемых осложнений у беременных с патологией гемостаза.	2
<b>Итого</b>			4

## Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1.	Трансфузионные пособия. Определение индивидуальной совместимости крови донора и реципиента. Определение группы крови (симул).	2	Зачет
2	2.	Разбор клинических случаев беременных с патологией плазменного звена гемостаза (формулирование диагноза, определение группы риска, формирование плана обследования и стратегии терапии)	2	Зачет
3	3.	Разбор клинических случаев беременных с патологией тромбоцитарного звена гемостаза (формулирование диагноза, определение группы риска, формирование плана обследования и стратегии терапии)	2	Зачет
5	4.	Неотложные состояния у беременных. Базовая сердечнолегочная реанимация. Экстренная медицинская помощь (симул. класс).	2	Зачет
<b>Итого</b>			8	

## 9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

### Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Шатохин Юрий Васильевич	Д.м.н. профессор	Заведующий кафедрой гематологии и трансфузиологии (с курсом лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики)
2	Снежко Ирина Викторовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсом лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики)

3	Мацуга Андрей Александрович	-	Ассистент кафедры гематологии и трансфузиологии (с курсом лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики)
---	-----------------------------	---	---

## 10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гематолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

## 11. Оценочные материалы

### 11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Классификация геморрагических заболеваний у беременных. Типы кровоточивости.
2. Новые подходы и методы диагностики патологии гемостаза. Гемостатические средства. Свежезамороженная плазма. Тромбоцитарная масса, показания к трансфузиям. Неотложная помощь при кровотечениях.
3. Особенности ведения беременных, получающих антикоагулянтную/антиагрегантную терапию.
4. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура у беременных. Особенности терапии.
5. Показания к началу терапии при ИТП у беременных. Методы терапии.
6. Вторичные тромбоцитопении. Особенности дифференциальной диагностики и лечения.
7. Тромбоцитопатии семейно-наследственные. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Особенности пренатальной профилактики. Лечение.
8. Приобретенные тромбоцитопатии. Причины. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
9. Геморрагический васкулит. Вторичные васкулиты.

10. Геморрагическая телеангиэктазийная болезнь. Клинико-лабораторные синдромы. Неотложная помощь при носовых и внутренних кровотечениях. Мезенхимальные дисплазии.
11. Особенности ведения беременных с носительством гена гемофилии.
12. Особенности профилактического лечения у беременных с коагулопатией.
13. Болезнь Виллебранда. Тип кровоточивости. Особенности лабораторной диагностики, предоперационной подготовки Современное лечение, профилактика.
14. Приобретенные коагулопатии. Дефицит К-витаминзависимых факторов. Геморрагический синдром вследствие терапии гепарином.
15. Антифосфолипидный синдром у беременных. Диф. диагностика. Современные методы лабораторной диагностики и лечения.
16. ДВС-синдром
17. Катастрофический антифосфолипидный синдром. Диагностика и лечение.
18. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура и гемолитико-уремический синдром. Диагностика и лечение.
19. Артериальные тромбозы. Инсульт и беременность. Диагностика и лечение.
20. Массивные акушерские кровотечения. Принципы лечения и коррекции гемостаза.

## 11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-гематолога

- У пациентки с привычным невынашиванием беременности (3 самоаборта на сроке 9-11 недель) выявлено удлинение АЧТВ до 52 сек. Какие исследования необходимо провести для исключения патологии гемостаза?

- При молекулярно-генетическом исследовании полиморфизмов генов гемостаза у пациентки с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты на сроке 27 недель в первую беременность выявлена гомозиготная мутация Лейдена. Какова тактика планирования и ведения последующих беременностей у данной пациентки?

- Какие методы исследования для исключения патологии системы гемостаза необходимо выполнить пациентке с привычным невынашиванием беременности и отягощенным по тромбофилии наследственным анамнезом?

- Какие обследования необходимы при выявлении тромбоцитопении у пациентки в первом триместре беременности?

- Какова тактика ведения беременности у пациентки с синдромом Виллебранда?

- Какова тактика ведения беременности у пациентки с идиопатической тромбоцитопенической пурпурой?



- Какие показания к назначению кортикостероидной терапии у пациентки с идиопатической тромбоцитопенической пурпурой?

- Какие критерии необходимы для постановки диагноза антифосфолипидный синдром?

### 11.3. Примеры тестовых заданий:

1. По Международной номенклатуре протромбин обозначают как фактор  
A) I  
B) II \*  
C) III  
D) IV  
E) V
2. По Международной номенклатуре фактор Кристмаса обозначают как фактор:  
A) V  
B) VII  
C) VIII  
D) IX \*  
E) XIII
3. Фактор Хагемана по Международной номенклатуре называют фактором:  
A) VIII  
B) IX  
C) XI  
D) XII \*  
E) XIII
4. Протромбиновый индекс в норме:  
A) 80 - 100 мг%  
B) 80 - 100% \*  
C) 50 - 80%  
D) 80 - 120 %  
E) 70 - 100 ед.
5. Диагностический признак гемофилии:  
A) снижение фибриногена  
B) удлинение времени кровотечения  
C) удлинение времени свертывания крови \*  
D) снижение протромбинового показателя  
E) нарушение ретракции кровяного сгустка.

6. Клинические признаки, не характерные для гемофилии:
- А) гематомы
  - В) кровотечения при травме мягких тканей
  - С) гемартрозы
  - Д) геморрагическая петехиальная сыпь \*
7. Патогенетическими механизмами развития ИТП являются
- А) активация системы комплемента
  - В) иммунокомплексный синдром
  - С) появление аутоантител к тромбоцитам \*
  - Д) дефицит тромбомодулина
  - Е) наследственный дефицит СЗв – субкомпонента комплемента
8. Клиническим типом кровоточивости при нарушениях тромбоцитарного звена гемостаза будет:
- А) гематомный
  - В) пятнисто-петехиальный \*
  - С) васкулитно-пурпурный
  - Д) смешанный
  - Е) ангиоматозный
9. Наиболее частыми формами тромбоцитопений являются:
- А) аллоиммунная
  - В) трансиммунная
  - С) гетероиммунная
  - Д) наследственная
  - Е) идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура \*
10. Число мегакариоцитов в костном мозге увеличено при:
- А) апластической анемии
  - В) множественной миеломы
  - С) мегалобластной анемии
  - Д) тромбоцитопенической пурпуре \*
  - Е) хроническом лимфолейкозе
11. Чаще всего ИТП встречается у:
- А) детей
  - В) женщин детородного возраста \*
  - С) мужчин
  - Д) престарелых

12. При ГУС и ТТП в отличие от ИТП в мазке периферической крови выявляются:

- А) фрагментированные эритроциты \*
- В) снижение количества тромбоцитов
- С) бластные клетки

13. Для характеристики тромбина верно следующее утверждение

- А) усиливает агрегацию тромбоцитов \*
- В) активируется гепарином
- С) связан с фактором XIII
- Д) разрушается плазмином

14. Индуктором агрегации тромбоцитов является:

- А) аспирин
- В) АМФ
- С) АДФ \*
- Д) мочевины
- Е) протромбин

15. Витамин К влияет на синтез:

- А) протромбина \*
- В) фибриногена
- С) фактора III
- Д) фактора XII
- Е) прекалликреина

16. Внешний механизм гемостаза включает активацию:

- А) фактора VII \*
- В) фактора VIII
- С) фактора IX
- Д) фактора XII
- Е) высокомолекулярного кининогена

17. В тромбоцитах синтезируется:

- А) простаглицлин
- В) тромбосан \*
- С) протеин С
- Д) фактор VII
- Е) протромбин

18. Фибринообразование следует контролировать:

- А) фибриногеном \*

- В) протромбиновым временем
  - С) активированным частичным тромбопластиновым временем
  - Д) антитромбином III
  - Е) определением протеина С
19. Активатором фибринолиза является:
- А) коллаген
  - В) антитромбин III
  - С) липопроотеиды
  - Д) стрептокиназа \*
  - Е) кининоген
20. Лечение фракционированным (низкомолекулярным) гепарином следует контролировать:
- А) тромбиновым временем
  - В) АЧТВ
  - С) остаточной активностью Ха фактора \*
  - Д) протромбиновым временем
  - Е) временем свертываемости крови
21. Гепаринотерапию можно контролировать:
- А) активированным частичным тромбопластиновым временем \*
  - В) лизисом эуглобулинов
  - С) ретракцией кровяного сгустка
  - Д) концентрацией фибриногена
  - Е) агрегацией тромбоцитов
22. При острой форме ДВС-синдрома:
- А) фибриноген снижается \*
  - В) АЧТВ укорачивается
  - С) тромбиновое время укорачивается
  - Д) продукты деградации фибрина не обнаруживаются
  - Е) повышается количество тромбоцитов
23. Коагулопатия потребления развивается при:
- А) гемофилии
  - В) ДВС-синдроме \*
  - С) болезни Виллебранда
  - Д) тромбастении Гланцманна
  - Е) болезни Хагемана
24. Антикоагулянтным действием обладает:
- А) коллаген
  - В) тромбин

- С) протеин С \*
  - Д) тканевой активатор плазминогена
  - Е) аскорбиновая кислота
25. Диагностическое значение определения протеина С:
- А) выявление риска тромбозов \*
  - В) критерий повышения или снижения дозы непрямых антикоагулянтов
  - С) контроль гепаринотерапии
  - Д) оценка фибринолиза
26. Маркером тромбоза является:
- А) увеличение количества фибриногена
  - В) активация фибринолиза
  - С) Д-димер \*
  - Д) удлинение АЧТВ

## 12. Литература

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Тромбогеморрагические осложнения в акушерско-гинекологической практике: руководство для врачей / под ред. А.Д. Макацария. - М.: Медицинское информационное агентство, 2011. - 1050 с.: Библиогр.: в конце гл. - ISBN 978-5-8948-1856-6.
2. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (с изменениями на 21 февраля 2020 года), утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2020 года N 114н
3. «Алгоритмы диагностики и протоколы лечения заболеваний системы крови», том 1, том 2, "Издательский дом "Практика", Москва, 2018, главный редактор В. Г. Савченко

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Сидельникова В.М., Шмаков Р.Г. Механизмы адаптации и дизадаптации гемостаза при беременности. Москва: Триада-Х; 2004
2. Момот А.П. Физиологическая беременность как модель несостоявшегося тромбоза. Акушерство и гинекология. Санкт-Петербург. 2017;2:44-52.
3. Бицадзе В.О., Макацария А.Д., Хизроева Д.Х., Макацария Н.А., Яшенина Е.В. Тромбофилия как важнейшее звено патогенеза осложнений беременности. Практическая медицина. 2012;5(60):22-29.

4. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве и гинекологии. Клинические рекомендации (протокол лечения) письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации №15-4/10/2-3792 от 27.05.14.
5. Баркаган З.С., Морозова Л.И., Мамаев А.Н., Цывкина Л.П., Мамаева И.В. Органосберегающая технология в терапии массивных маточных кровотечений. Акушерство и гинекология. 2007;1:11-13.

### ИНТЕРНЕТ РЕСУРСЫ:

1.	<b>ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
2.	<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">http://109.195.230.156:9080/opac/</a>	Доступ неограничен
3.	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
4.	<b>Консультант Плюс:</b> справочная правовая система. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров вуза
5.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
6.	<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам.</b> - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
8.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>	Открытый доступ
9.	<b>Medline</b> (PubMed, USA). – URL: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>	Открытый доступ
10.	<b>КиберЛенинка:</b> науч. электрон. биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
11.	<b>Медицинский Вестник Юга России.</b> - URL: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
12.	<b>Всемирная организация здравоохранения.</b> - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
13.	<b>DoctorSPB.ru:</b> информ.-справ. портал о медицине. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
14.	<b>Современные проблемы науки и образования :</b> электрон. журнал. - URL: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a>	Открытый доступ
15.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#/">http://cr.rosminzdrav.ru/#/</a>	Открытый доступ