

**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 № 6

«17» июня 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Нарушения гемостаза»

по основной специальности: гематология

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **«Нарушения гемостаза»** обсуждена и одобрена на заседании 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.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Шатохин Ю.В.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Кастанаян А.А., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней №2 РостГМУ.
2. Лысенко И.Б., доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделением гематологии «НМИЦ онкологии», Ростов-на-Дону

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Нарушения гемостаза» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников 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, заведующий кафедрой профессор Шатохин Ю.В.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Шатохин Юрий Васильевич	д.м.н., профессор	Профессор 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
2.	Снежко Ирина Викторовна	к.м.н., доцент	Доцент 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
3.	Мацуга Андрей Александрович	-	Ассистент 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

4.	Рябикина Елена Витальевна	к.м.н., доцент	Доцент 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
----	---------------------------------	-------------------	--	-----------------------------------

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).
- 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)»
- 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

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям: «Гематология», а именно качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при диагностике и лечении нарушений системы гемостаза, в соответствии с регламентирующими документами по оказанию медицинской помощи населению.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области гематологии
Уровень квалификации: 8

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: 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 «гематология»	А/01.8	Диагностика заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, 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

1.4. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-гематолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-гематолога.

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к 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
	должен знать: - методы клинического (анамнез, физические методы исследования),	

	лабораторного и инструментального исследования; - принципы и методы диагностики нарушений коагуляционного звена гемостаза; - принципы и методы диагностики нарушений клеточного звена гемостаза; - организацию работы, направленной на коррекцию нарушений гемостаза ; должен уметь: - оценить данные специальных методов: Общего анализа крови +тромбоциты, коагулограммы, гемостазиограммы, тромбоэластограммы должен владеть: - интерпретацией данных клинических и лабораторно-инструментальных исследований, используемых в гематологической практике;	
ПК-2	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в коррекции нарушений свертываемости крови должен знать: - методы клинического (анамнез, физические методы исследования), лабораторного и инструментального исследований, необходимых для полноценного обследования пациентов с врожденными коагулопатиями (гемофилии, болезнь Виллебранда); с приобретенными коагулопатиями (ДВС - синдром, антифосфолипидный синдром, эндотелиоз при инфекционных заболеваниях в частности COVID-19); с врожденными тромбоцитопатиями и тромбоцитопениями; с первичной иммунной тромбоцитопенией, приобретенными тромбоцитопатиями, геморрагическим васкулитом; - с врожденными и приобретенными тромбофилиями. -уметь самостоятельно распознать	A/01.8 A/02.8

	нарушения свертываемости крови и купировать их. должен уметь: - определить план обследования пациентов с геморрагическими клиническими проявлениями; с тромботическими клиническими проявлениями; - проводить анализ результатов лабораторных исследований (коагулограмма, тромбодинамика, полиморфизм генов врожденной тромбофилии, агрегационная функция тромбоцитов, время свертывания крови, время кровотечения и т.д.) с целью определения диагноза характера и причины нарушений свертываемости крови ; - определять оптимальные схемы терапии на основании выявленных нарушений; - определять показания для профилактики тромботических осложнений; геморрагических осложнений. - определять показания для заместительной гемотрансфузионной терапии при нарушениях свертываемости крови должен владеть: - навыками распознавания нарушений системы свертываемости крови и способами их коррекции - основными схемами профилактики тромботических осложнений и пациентов групп риска; - принципами выбора антиагрегантов и антикоагулянтов с целью профилактики венозных и артериальных тромбозов.	
--	--	--

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Нарушения гемостаза» 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
	Специальные дисциплины															
1.	Нарушения гемостаза	34	8		8			26	22	4					ПК-1 ПК-2	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	8		8			26	22	4						
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	8		8			26	22	4						

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: **Нарушения гемостаза**

Методы лабораторной диагностики

Код	Наименования тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Свертывающая, противосвертывающая системы крови, основные положения
1.2	Врожденные и приобретенные тромбофилии: принципы диагностики и лечения
1.3	Гемофилии: принципы диагностики и лечения
1.4	Болезнь Виллебранда: принципы диагностики и лечения
1.5	ДВС- синдром: принципы диагностики и лечения
1.6	Нарушения тромбоцитарно-сосудистого звена гемостаза. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии
1.7	Витамин-К-зависимые коагулопатии
1.8	Антифосфолипидный синдром, диагностика и лечение
1.9	Нарушение гемостаза при новой коронавирусной инфекции, диагностика и лечение
1.10	Заместительная гемотрансфузионная терапия при нарушениях свертывающей и противосвертывающей систем крови
1.11	Геморрагические васкулиты: диагностика и лечение

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебному модулю Программы
- 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			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

	выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу			
--	--	--	--	--

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

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

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов и 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:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (кафедра гематологии и трансфузиологии (с курсами 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:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
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

№№	Наименование издания (полное библиографическое описание издания)	Кол-во экземпляров в библиотеке
	Основная литература	
1.	Гематология : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 783 с.. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». -текст : электронный. Национальное руководство	2 ,ЭР
2.	Рагимова, А. А. Трансфузиология : национальное руководство / Рагимова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с.. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».- текст : электронный.	ЭР
3.	Система гемостаза. Теоретические основы и клиническая практика : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына, С.В. Игнатьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024.-2-е изд., - 944 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». - текст : электронный	ЭР
	Дополнительная литература	
1	Рациональная фармакотерапия в гематологии/под ред.О.А. Рукавицына. – Москва : Литтерра,2021. – – (Серия «Рациональная фармакотерапия»). -784с.	ЭР
2.	Шатохин Ю.В., Снежко И.В. Тромбоцитопении (монография) / под ред. О. А. Рукавицына. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 176 с.	ЭР
3.	Тромбофилии : клиника, молекулярно-генетические аспекты патогенеза, диагностика, лечение : учебное пособие / сост.: Ю.В. Шатохин, Е.В. Рябикина, И.В.Снежко [и др.]. ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, каф. гематологии и трансфузиологии (с курсом клинической лабораторной диагностики, генетики и лабораторной генетики). – Ростов –на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2022.-100с. –Доступ из ЭБ РостГМУ– текст : электронный Учебное пособие	5, ЭР
4.	Профилактика, диагностика и лечение новой	ЭР

	коронавирусной инфекции (COVID-19). Временные методические рекомендации. Версия 15 (22.02.2022). – 245 с.	
--	---	--

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

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

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.

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 Васильевич	Д.м.н. профессор	Заведующий кафедрой	основное
2	Снежко Ирина Викторовна	К.м.н. доцент	Доцент кафедры	основное
3	Мацуга Андрей Александрович	-	Ассистент кафедры	совмещение
4	Рябикина Елена Витальевна	К.м.н.	Доцент кафедры	основное

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий

к дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей **«Нарушения гемостаза»** со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Гематология»

1	Кафедра	кафедры гематологии и трансфузиологии (с
---	---------	--

		курсами 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	Е-mail	i.snezhko@mail.ru
7	Моб. телефон	89286059661
8	Кабинет №	202
9	Учебная дисциплина	Гематология
10	Учебный предмет	Гематология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	Гематология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Нарушения гемостаза
15	Тема	1.1- 1.11
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	35
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Наличие выраженного геморрагического синдрома при значительном удлинении АЧТВ, ПТВ и ТВ может быть связано		
	*		передозировкой гепарина; тяжелым поражением печени; патологическим фибринолизом		
			тяжелым поражением печени;		
			патологическим фибринолизом		

1	1	2			
2			Ангиоматозный тип кровоточивости связан с:		
	*		локальной сосудистой патологией		
			патологией внешнего пути свертывания;		
			патологией внутреннего пути свертывания		
1	1	3			
3			Болезнь Шенлейна-Геноха характеризуется		
	*		множественным микротромбообразованием в очагах асептического воспаления сосудов из-за экстравазального отложения иммунных комплекс		
			асептическим воспалением стенок микрососудов		
			патологией тромбоцитарного звена		
1	1	4			
4			Тромбоцитопения $130 \times 10^9/\text{л}$ относится к		
	*		легкой степени тяжести		
			средней степени тяжести		
			тяжелой степени		
1	1	5			
5			Антитромбин- III — это		
	*		Первичный антикоагулянт		
			Вторичный антикоагулянт		
			Фактор тромбоцитов		
1	1	6			
6			Центральное место в патогенезе ДВС – синдрома занимает		
	*		Гипертромбинемия		
			Тромбоцитопения		
			Тромбоцитопатия		
1	1	7			
7			В отличие от гемофилии для ДВС-синдрома характерна кровоточивость		
			гематомного типа		
			петехиально-экхиматозного типа		
	*		смешанного синячково-гематомного типа		

1	1	8			
8			Для оценки эффективности антитромботической терапии варваринном определяют:		
	*		МНО		
			Время кровотечения		
			Тромбиновое время		
1	1	9			
9			Нарушения тромбоцитарно-сосудистого гемостаза можно выявить		
	*		При определении времени кровотечения		
			При определении протромбинового времени		
			При определении тромбинового времени		
1	1	10			
10			Продолжительность развития молниеносной формы ДВС – синдрома		
	*		несколько десятков минут		
			несколько часов		
			несколько суток		
1	1	11			
11			Рецидивирующая форма ДВС – синдрома		
	*		развивается в период обострения основного заболевания		
			не исчезает в период ремиссии основного заболевания		
			продолжается в течение нескольких минут		
1	1	12			
12			При острой форме ДВС-синдрома:		
	*		уровень фибриногена снижается		
			АЧТВ укорачивается		
			тромбиновое время укорачивается		
1	1	13			
13			Внешний путь протромбинаобразования следует контролировать:		
	*		протромбиновым временем		

			фактором XIII		
			тромбиновым временем		
1	1	14			
14			Целью назначения свежезамороженной плазмы в лечении ДВС синдрома является:		
	*		восполнение дефицитных факторов свертывания		
			восполнение объема циркулирующей плазмы		
			улучшение реологических свойств крови		
1	1	15			
15			ДВС-синдром является:		
	*		вторичным состоянием при сепсисе, шоке, больших операций		
			самостоятельной нозологической формой нарушения плазменного гемостаза		
			заболеванием, характеризующимся наличием тромбоцитопении		
1	1	16			
16			Причинами ДВС – синдрома чаще бывают:		
	*		шоковые состояния		
			наследственный дефицит факторов свертывания		
			тромбоцитопенические состояния		
1	1	17			
17			При ДВС – синдроме противопоказано применение:		
	*		эпсилон-аминокапроновой кислоты		
			гепарина		
			переливании свежезамороженной плазмы		
1	1	18			
18					
			Главным инициатором процесса свертывания крови чаще всего является:		
	*		тканевой тромбопластин		
			антитромбин III		
			плазминоген		
1	1	19			

19			ДВС - синдром наиболее вероятно можно диагностировать в случае:		
	*		массивного послеродового кровотечения		
			длительных носовых кровотечений на фоне гипертонического криза		
			обнаружения тромбоцитопении у больной с системной красной волчанкой		
1	1	20			
20			В основе развития ДВС – синдрома лежат следующие механизмы:		
	*		активация свертывающей системы крови, снижение антитромботического потенциала эндотелиоцитов, тяжелая вторичная эндогенная интоксикация продуктами протеолиза и деструкции тканей		
			снижение антитромботического потенциала эндотелиоцитов		
			тяжелая вторичная эндогенная интоксикация продуктами протеолиза и деструкции тканей		
1	1	21			
21			Геморрагический синдром при геморрагическом васкулите обусловлен:		
			тромбоцитопенией		
			дефицитом факторов свертывания		
	*		тромбозом капилляров, мелких сосудов		
1	1	22			
22			При геморрагическом васкулите с развитием ДВС свежемороженая плазма нужна:		
	*		для поставки антитромбина III		
			для поставки плазменных факторов свертывания		
			для восполнения ОЦК [объема циркулирующей крови]		
1	1	23			
23			Определение антитромбина III в плазме используется для:		

	*		диагностики коагулопатии потребления при ДВС-синдроме, гиперкоагуляции при приеме оральных контрацептивов, выявления резистентности к гепарину, наследственной тромбофилии		
			выявления резистентности к гепарину, наследственной тромбофилии		
			диагностики гиперкоагуляции при приеме оральных контрацептивов		
1	1	24			
24			В общем анализе крови у больного с геморрагическим васкулитом чаще выявляются:		
			анемия, тромбоцитопения		
	*		нейтрофильный лейкоцитоз, ускорение СОЭ		
			гипертромбоцитоз, моноцитоз		
1	1	25			
25			Активаторами фактора Хагемана являются:		
	*		стекло, каолин, кожа, грубодисперсный коллаген		
			силикон, стекло, каолин		
			грубодисперсный коллаген, кожа		
1	1	26			
26			Коагулограммой называется:		
			направление на исследование системы гемостаза		
	*		набор гемокоагулологических тестов, отвечающих на поставленную клиницистом задачу		
			проведение исследований гемостаза на коагулометре		
1	1	27			
27			АЧТВ отражает:		
			состояние тромбоцитарного звена гемостаза		
			состояние фибринолитической системы		
	*		внутренний путь активации протромбиназы		
1	1	28			
28			В коагулологии применяются методы:		
	*		с использованием хромогенных субстратов, нефелометрия и турбидиметрия, коагулометрические, латекс-агглютинация		

			нефелометрия и турбидиметрия		
			коагулометрические		
1	1	29			
29			Снижение фибриногена в плазме наблюдается при:		
	*		наследственном дефиците функции фибриногена,		
			циррозе печени, ДВС-синдроме		
			острой фазе воспаления		
			снижении неинaktivированного плазмина		
1	1	30			
30			Обмен витамина К нарушается при:		
			меноррагиях		
			заболеваниях почек		
	*		паренхиматозном гепатите		
1	1	31	О нарушении в каком звене системы свертывания		
			крови свидетельствует удлинение времени		
			кровотечения?		
	*		Тромбоцитарном		
			Плазменных прокоагулянтов		
			Фибринолитическом		
			Сосудистом		
1	1	32			
32			Какое звено в системе свертывания крови		
			нарушено, если имеет место удлинение		
			протромбинового времени, а активированное		
			частичное тромбопластиновое время не меняется?		
			Тромбоцитарное звено		
	*		Дефицит фактора VII		
			Дефицит факторов VIII и IX		
			Дефицит факторов X, V, протромбина (II),		
			фибриногена		
1	1	33			
33			Какие пункты можно исключить из плана		
			обследования больного гемофилией без		

			существенного ущерба для качества диагностики?		
			Время свертывания крови		
			Время кровотечения		
			Содержание VIII, IX и других факторов в плазме крови		
			АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время)		
	*		Протромбиновый индекс		
1	1	34			
34			Основным звеном патогенеза при геморрагическом васкулите является повреждение сосудистой стенки:		
			вирусами		
			микротромбами		
			бактериальными токсинами		
	*		иммунными комплексами		
1	1	35			
35			При гемофилии в коагулограмме характерно изменение тестов		
	*		АЧТВ		
			Протромбинового времени		
			тромбинового времени		

Перечень вопросов для собеседования

1. Характеристика клеточного звена свертывающей системы крови..
2. Характеристика коагуляционного звена гемостаза.
3. Характеристика противосвертывающей системы крови.
4. Патогенез, диагностика ДВС- синдрома.
5. Основные принципы терапии ДВС- синдрома.
6. Патогенез, классификация гемофилий.
7. Лечение гемофилий.
8. Лечение ингибиторных форм гемофилий.
9. Патогенез, клинические проявления, классификация болезни Виллебранда.
10. Лечение болезни Виллебранда.
11. Этиология, патогенез, классификация первичной иммунной тромбоцитопении.
12. Лечение первичной иммунной тромбоцитопении.
13. Диагностика, классификация приобретенных и врожденных

- тромбофилий.
14. Клинические проявления врожденных тромбофилий, профилактика осложнений.
 15. Приобретенные тромбофилии, обусловленные дефектом противосвертывающих факторов системы гемостаза.
 16. Приобретенные дефициты протромбинового комплекса, диагностика, клинические проявления, методы медикаментозной коррекции.
 17. Антифосфолипидный синдром, патогенез, диагностика, терапия.
 18. Профилактика осложнений врожденных тромбофилий при беременности.
 19. Синдром Виллебранда, патогенез, этиология, методы лечения.
 20. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура: этиология, патогенез, диагностика, терапия.
 21. Гемолитико-уремический синдром: патогенез, этиология, диагностика, терапия.
 22. Антифосфолипидный синдром: этиология, патогенез, диагностика, терапия.
 23. Геморрагический ангиоматоз: клинические проявления, диагностика, профилактика геморрагических осложнений.
 24. Приобретенные тромбоцитопении.
 25. Тромбоцитопении новорожденных.
 26. Лекарственные и гепарининдуцированные тромбоцитопении.