

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор




В.Н. Павлов


2017 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Терапия»
«Хронические гемобластозы»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа
2017 г.

ВЫПИСКА

из протокола № 9–17 от «16» октября 2017 г.

заседания кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии
Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО
Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель д.м.н., профессор Г.Ш. Сафуанова, секретарь к.м.н. доцент А.Н. Чепурная, сотрудники кафедры.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП ПК НМО «Хронические гемобластозы» по специальности «Терапия» (36 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП ПК НМО «Хронические гемобластозы» по специальности «Терапия» (36 ч).

Председатель: зав. кафедрой терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ д.м.н., профессор

Г.Ш. Сафуанова

Секретарь: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИДПО БГМУ

к.м.н., доцент

А.Н. Чепурная

ВЫПИСКА

из протокола № 8 -17 от «21» декабря 2017 г.

заседания Учебно-методического совета ИДПО ФГБОУ ВО

Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС д.м.н., профессор В.В. Викторов,
секретарь УМС к.ф.н. А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП ПК НМО «Хронические гемобластозы» по специальности «Терапия» (36 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП ПК НМО «Хронические гемобластозы» по специальности «Терапия» (36 ч).

Председатель УМС ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО БГМУ

к.ф.н.



А.А. Федотова

Выписка

из протокола заседания Ученого совета
Института дополнительного профессионального образования
№ 9 от «21» декабря 2017 г.

Присутствовали: председатель Ученого Совета – директор ИДПО, д.м.н., проф. В.В. Викторов, секретарь – д.м.н., проф. Г.П. Ширяева, члены Ученого Совета.

Слушали: утверждение ДПП ПК НМО «Хронические гемобластозы» по специальности «Терапия» (36 ч).

Составители: сотрудники кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ.

Постановили: утвердить ДПП ПК «Хронические гемобластозы» по специальности «Терапия» (36 ч).

Председатель: д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь: д.м.н., профессор



Г.П. Ширяева

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Терапия» разработана сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сафуанова Г.Ш.	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО	БГМУ, ИДПО Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
2.	Никуличева В.И.	д.м.н., профессор	Профессор кафедры	Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
3.	Морозова А.А.	к.м.н.	Ассистент кафедры	Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕМОБЛАСТОЗЫ» по специальности «Терапия» обусловлена продолжающимся ростом распространенности гематологических заболеваний, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-гематологу и терапевту для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕМОБЛАСТОЗЫ»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕМОБЛАСТОЗЫ» по специальности «Терапия»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики хронических гемобластозов, при работе врачами-гематологами и терапевтами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний о хронических гемобластозах
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре хронических гемобластозов
- Совершенствование знаний о современных методах лечения хронических гемобластозов.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для диагностики наиболее распространенных *заболеваний крови*;
2. совершенствовать умения в оказании неотложной помощи гематологическим больным;
3. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения больных с хроническими гемобластомами.

3. Категории обучающихся: врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» - врач-терапевт, врач ОВП, врач-гематолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-гематолог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения), врачи-иммуногематологи

4. **Объем программы:** 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы (очная)	24	4	4/(2/3)
дистанционно	12	2	2/(1/3)
ИТОГО:	36	6	6/1

6. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕМОБЛАСТОЗЫ» по специальности «Терапия»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-терапевт должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности «терапия», «гематология», используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием современных методов.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением современных методов.

7.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности "лечебное дело", и:

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "терапия" с профессиональной переподготовкой по специальности «гематология»;
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "педиатрия".

7.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-терапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:**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 (МКБ-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гематологической медицинской помощи (ПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

7.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-гематолога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-10 умение организовать медицинскую помощь пациентам с хроническими гемобластозами и лечебно-диагностический процесс больным с этими заболеваниями	<ul style="list-style-type: none">• способность к организации диагностики и лечения пациентов с хроническими гемобластозами• Способность к работе по приказам федерального и регионального уровня.	<ul style="list-style-type: none">• Выполнять стерильную пункцию• Выполнять трепанобиопсию.• Интерпретировать результат миелограммы.	1. Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами и их родственниками (законными представителями), коллегами. 2. Протоколы лечения пациентов с хроническими гемобластозами 3. Международную классификацию болезней- МКБ-10.

<p>ПК-6 назначать лечение пациентам с хроническими гемобластозами и контролировать его эффективность и безопасность на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины</p>	<p>способность выполнять основные лечебные мероприятия клинической гематологии с учетом особенностей заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные осложнения химиотерапии, использовать методики их немедленного устранения, уметь проводить сопроводительную терапию</p>	<p>готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным больным, проведение посиндромной медикаментозной терапии</p>	<p>Основополагающие Приказы МЗ РФ о порядке и стандартах диагностики и лечения хронических гемобластозов</p>
<p>ПК -5 повышать качество оказания лечебно-диагностической помощи больным с хроническими гемобластозами</p>	<p>способность выполнять основные лечебно-диагностические мероприятия согласно современным стандартам оказания медицинской помощи</p>	<p>самостоятельно изучать научную литературу по хроническим заболеваниям крови и кроветворных органов и участвовать в исследовательской деятельности и научно-практических конференциях</p>	<p>Современные протоколы лечения больных с хроническими гемобластозами</p>

7. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕМОБЛАСТОЗЫ» по специальности «Терапия»

Цель: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по современным методам диагностики и лечения хронических гемобластозов приобретение специалистами дополнительных современных знаний и совершенствование клинического мышления, профессиональных умений и навыков, необходимых для выполнения своей профессиональной деятельности. Подготовка врача, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Категория обучающихся: врачи с ВО-специалитет по одной из специальностей: 060101-лечебное дело и 060103-педиатрия (врачи-терапевты, врачи ОВП, врачи-гематологи, иммуногематологи, врачи - специалисты).

Трудоемкость обучения: 36 часов, 36 зач. ед.

Режим занятий: 6 часов в день.

Форма обучения: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы с применением дистанционного обучения

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)		В том числе					
			Дистанционное обучение		Очное обучение			
			ЭОР ¹	формы контроля	лекции	практический курс с использованием симуляционных тренажеров и мультимедийного сопровождения	самост. работа	формы контроля
\1.	Электронный учебный курс: лекции	18/18	18	Стажировка				
	1.1. Классификация хронических гемобластозов, миелодиспластический синдром	6/6	6					
	1.2. Миелопролиферативные заболевания: Хронический миелолейкоз; истинная полицитемия	6/6	6	Стажировка				
	1.3. Миелопролиферативные заболевания: Первичный миелофиброз, эссенциальная тромбоцитэмия, гиперэозинофильный синдром	6/6	6	Стажировка				
2.	<u>Учебный модуль № 1</u> Лимфопролиферативные заболевания: хронический лимфолейкоз, множественная миелома	6/6			2	4		Стажировка
3.	<u>Учебный модуль № 2</u> Лимфомы Ходжкинские лимфомы; Неходжкинские	6/6				6		Стажировка

	лимфомы							
4.	Стажировка	4/4					4	
5.	Итоговая аттестация	2/2					2	Экзамен
6.	Итого:	36/36	18		2	10	6	

8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный раздел 1. «Классификация хронических гемобластозов, миелодиспластический синдром, миелопролиферативные заболевания»	
1.1	Тема 1. Современные представления об этиологии, патогенезе, классификации, прогнозе хронических гемобластозов, Миелодиспластический синдром	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение.
1.2.	Тема 2. Миелопролиферативные заболевания: Хронический миелолейкоз; истинная полицитемия	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
1.3	Тема 3. Миелопролиферативные заболевания: Первичный миелофиброз, эссенциальная тромбоцитэмия, гиперэозинофильный синдром	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
2	Учебный раздел 2. Лимфопролиферативные заболевания»	
2.1	Тема 2.1. Лимфопролиферативные заболевания: хронический лимфолейкоз	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
2.2	Тема 2.2. Лимфопролиферативные заболевания: множественная миелома	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
3.	Учебный раздел 3. Лимфомы стажировка «Гематология»	
3.1	Тема 3.1. Лимфомы Ходжкинские лимфомы	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
3.2	Тема 3.2. Лимфомы Неходжкинские лимфомы	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Методические особенности реализации дистанционного обучения

8.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «**ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕМОБЛАСТОЗЫ**» являются: интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «Терапия» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (4 часа) реализуется на клинической базе РКБ им. Куватова.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций по гематологии.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению гематологических больных.
- Совершенствование методов диагностики хронических гемобластозов.
- Совершенствование практических навыков по вопросам гематологии.

В процессе стажировки врач-гематолог получит **трудовые функции**:

- умение организовать медицинскую помощь пациентам с хроническими гемобластомами и лечебно-диагностический процесс больным с этими заболеваниями
- назначать лечение пациентам с хроническими гемобластомами и контролировать его эффективность и безопасность на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной
- повышать качество оказания лечебно-диагностической помощи больным с хроническими гемобластомами

Совершенствует **трудовые действия** по гематологии.

Куратор: Сафуанова Г.Ш.

9.3 ОСК (симуляционный курс)

Цель обучения— приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

Материально-техническая база: Тематическая учебная комната кафедры кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ, оборудованная стендами с учебной информацией, таблицами, ноутбуком, мультимедийным проектором, оверхэдом; на базе специализированного гематологического отделения, специализированного гематологического приёма в поликлинике РКБ имени Г.Г. Куватова и отделений КДЛ, иммунологии и ультразвуковой диагностики.

9. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий.

1. Цитологическая диагностика лимфогранулематоза основывается на
А. *Обнаружении клеток Березовского - Штернберга
В. Обнаружении эпителиоидных клеток.
С. Обнаружении клеток Гоше.
D. Обнаружении клеток Ходжкина.
2. Наличие филадельфийской хромосомы патогномонично для:
А Острого промиелоцитарного лейкоза
В. *Хронического миелолейкоза, пре – В и common форм острого лейкоза
С. Сублейкемического миелоза
D. Эритремии.
3. Больным эритремией в возрасте до 50 лет в развернутой стадии следует назначать
А Цитозар
В.*Интерферон.
С. Гидроксимочевину
D. Алкеран
4. Необходимыми исследованиями для диагностики лимфогранулематоза являются:
А. лабораторные методы (гемограмма, биохимические исследования).
В. Боль в эпигастральной области.
С. Радиосцинтиграфия.
D. *Цитология и гистология лимфоузла.
E. Компьютерная и МР- томография.

5. Для диагностики хронического моноцитарного лейкоза по картине периферической крови имеет значение:

- A. Лейкоцитоз.
- B. Левый сдвиг в формуле крови.
- C. Ускорение СОЭ.
- D. *Абсолютный моноцитоз.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

- 1. Провести стерильную пункцию для исключения хронического гемобластоза.
- 2. Подобрать протокол для лечения ХЛЛ в терминальной стадии.
- 3. Проанализировать миелограмму больного в развернутой стадии ХМЛ.
- 4. Провести микроскопию миелограммы больного с миелодиспластическим синдромом.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Мужчина 35 лет жалуется на выраженную общую слабость, повышение температуры тела до 37,2 °С, ноющую боль в грудной клетке, не связанную с физической нагрузкой, преимущественно за грудиной и под лопатками, усиливающуюся при глубоком вдохе, появление синяков без видимой причины, геморрагические высыпания на коже голеней, предплечий, на животе.

При осмотре общее состояние средней тяжести, кожные покровы иктеричны, отеков нет. Определяются единичные подкожные кровоизлияния без преимущественной локализации.

Пальпируются шейные, подмышечные лимфоузлы (диаметром 3-5 см, безболезненные, умеренной плотности, имеют неровную поверхность). Частота дыханий - 22 в мин., пульс 84 в 1 мин., ритмичный. АД-120/70 мм рт.ст.

Анализ крови общий. Эритроциты: 2,8 Т/л, Hb - 90 г/л, ретикулоциты □ 20%, тромбоциты □ 30 Г/л, лейкоциты - 28,0 Г/л, нейтрофилы: палочкоядерные - 10 %, сегментоядерные - 20 %, лимфоциты - 60%, моноциты - 10%. СОЭ - 52 мм/ч. В препарате содержатся тельца Боткина-Гумпрехта. Анализ крови биохимический. Общий белок - 72 г/л, белковые фракции: альбумины - 55 %, α1 - 3%, α2 - 9%, β - 11%, γ - 22%. Билирубин общий - 22 ммоль/л, прямой - 3 ммоль/л, непрямой - 19 ммоль/л. Креатинин - 100 мкмоль/л, мочевины - 5,6 ммоль/л. АСТ - 0,3 ммоль/л, АЛТ - 2,4 ммоль/л.ФВД. ОФВ1 - 60%, после ингаляции сальбутамола - 62%. УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства. Умеренное увеличение печени и селезенки.Рентгенограмма органов грудной полости. Увеличение бронхо-легочных лимфатических узлов, легочная ткань повышенной воздушности.

Задание:

- 1. Сформулируйте предварительный диагноз.
- 2. Какие методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза.
- 3. Проведите дифференциальную диагностику.
- 4. Представьте принципы лечения данного заболевания и определите прогноз.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Ситуационная задача № 1

- 1. Диагноз: Хронический лимфолейкоз. Прогрессирующая форма. 4 ст, С стадия по BINET.(аутоиммунный синдром цитолиза)
- 2. Стерильная пункция с последующим исследованием миелограммы.
- 3. Дифференциальную диагностику хронической лимфоидной лейкемии следует проводить прежде всего с заболеваниями, которые сопровождаются лимфаденопатией и лимфоцитозом - инфекционным мононуклеозом, туберкулезом, инфекционным лимфоцитозом.

зом. Все эти заболевания имеют характерную клиническую симптоматику, в их развитии не наблюдается значительный лейкоцитоз, отсутствуют изменения в костном мозге

4. Госпитализация в стационар, так как в связи со значительной тромбоцитопенией, лимфаденопатией, умеренной гепатоспленомегалией показано специфическое лечение.

Стандартом терапии первой линии у молодых пациентов с хорошим соматическим статусом является режим FCR (флюдарабин 25 мг/м² в/в (дни 1-3), циклофосфан 250 мг/м² (дни 1-3 + мабте-ра 375 мг/м² (день 1)) Лечение возобновляется на 29 день.

-Лечение цитопении: преднизолон в дозе 1–2 мг на 1 кг массы тела (50–100 мг). Фолиевая кислота по 0,001 г 3 раза в день

-Омепразол 20 мг по 1 к 2 р/д с целью защиты слизистой желудка на фоне приема преднизолона.

-лечение инфекционных осложнений..

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гематолога.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-гематологов по специальности «Терапия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача № 1

Больной К., 43 лет, поступил в стационар с жалобами на слабость, утомляемость, потливость, подъемы температуры до 37,5°, тяжесть в левом подреберье, снижение массы тела на 5-7 кг в течении месяца.

Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, влажные. Лимфатические узлы не увеличены. ЧД □ 18 в минуту. При аускультации дыхание везикулярное. АД □ 120/70 мм рт.ст. Пульс 88 в минуту, ритмичный. Тоны сердца звучные. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из под края реберной дуги на +2,5 см, край ровный, закруглен, безболезненный. Селезенка выступает на 6-7 см из под края левой реберной дуги, край ровный, чувствительный при пальпации. Стул и мочеиспускание не нарушено. Отеков нет.

Анализ крови общий. Эритроциты □ 3,0 Т/л, гемоглобин □ 115,0 г/л. Тромбоциты □ 380,0 Г/л. Лейкоциты □ 50,0 Г/л, эозинофилы □ 4%, базофилы □ 7%, метамиелоциты □ 3%, палочкоядерные □ 3%, сегментоядерные - 57%, лимфоциты □ 24%, моноциты □ 2%. СОЭ

□ 30 мм/ч. Анализ мочи общий. Цвет □ соломенно/желтый, реакция кислая, уд. вес 1015, белок □ отриц., эп. клетки плоские 1-2 в пл. зрения, лейкоциты □ 0-1-2 в пл. зрения. Анализ крови биохимический. Креатинин □ 90,3 мкмоль/л. Общий белок □ 78,0 г/л. Билирубин прямой □ 3,0 мкмоль/л, не прямой □ 11,0 мкмоль/л. АСТ □ 0,38 ммоль/л, АЛТ □ 0,54 ммоль/л. Сахар крови □ 4,0 ммоль/л.

ЭКГ. - Эл. ось сердца не отклонена. Ритм синусовый с ЧСС 78 в минуту. Нарушение проводимости по правой ножке п. Гиса.

Рентгенологическое исследование органов грудной полости. Легочные поля без очаговых и инфильтративных изменений. Корни структурны, синусы свободны. Средостение не смещено.

Фиброэзофагогастродуоденоскопия. Картина хронического гастрита.

Исследование стернального пунктата. Костный мозг гиперклеточный. Гранулоцитарный росток раздражен - 82,6% клеток, задержка вызревания нейтрофилов на уровне миелоцита. Эритропоэз нормобластический, угнетен. Мегакариоцитарный росток раздражен.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику.
3. Составьте план обследования больной.
4. Представьте принципы лечения данного заболевания и определите прогноз.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести стернальную пункцию для исключения гемобластоза.
2. Подобрать протокол для лечения ХМЛ в терминальной стадии.
3. Проанализировать миелограмму больного в развернутой стадии ХЛЛ.
4. Провести микроскопию миелограммы больного с ХПрЛ.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Современные представления об этиологии, патогенезе, классификации, прогнозе хронических гемобластозов.
2. Техника выполнения диагностической стеральной пункции.
3. Дифференциальная диагностика хронических миело- и лимфопролиферативных гемобластозов.
4. Миелопролиферативные заболевания: хронический миелолейкоз; истинная полицитэмия Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
5. Лимфопролиферативные заболевания: хронический лимфолейкоз. Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
6. Ходжкинские лимфомы. Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
7. Волосатоклеточный лейкоз Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

10. Организационно-педагогические условия реализации программы

10.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об осно-

вах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля». Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г..Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»». Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

1. Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению лимфопролиферативных заболеваний. (Под редакцией проф.И.В.Поддубной, проф. В.Г.Савченко), 324 стр, 2016 г.
- 2.Kocaturk C.I., Seyhan E.C., Zeki M. et al. Primary pulmonary non-Hodgkin's lymphoma: ten cases with a review of the literature. Tuberk. Toraks. 2012; 60(3): 246–53.
- 3.Zinzani P.L., Pellegrini C., Gandolfi L. et al.Extranodal marginal zone B-cell lymphoma of the lung: experience with fludarabine and mitoxantrone-containing regimens. Hematol. Oncol. 2012 Dec 5. doi: 10.1002/hon.2039.
- 4.Brown J.R., Friedberg J.W., Feng Y. et al. A phase 2 study of concurrent fludarabine and rituximab for the treatment of marginal zone lymphomas. Br. J. Haematol. 2009; 145(6): 741–8.
5. Prabhaskar K., Vikram G.S., Nair R. et al.Fludarabine in lymphoprolifera
6. Османов Д., Тумян Г. Лейкозы. Миелодиспластические синдромы. Лимфомы. Множественная миелома // Врач. - 2006. – 10- 13. - С. 21-25.
7. Минимальные клинические рекомендации Европейского Общества Клинической Онкологии (ESMO). - М., 2006.
8. Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний / Под ред. Н.И. Переводчиковой. - М., 2005.
9. Энциклопедия клинической онкологии / Под ред. акад. РАН и РАМН М.И. Давыдова. - М.: ООО «РЛС-2004», 2004.
- 10.Абдулкадыров К.М., Клиническая гематология: справочник. / К.М. Абдулкадыров. – СПб: Питер Принт, 2006. – 843 с.
11. Абдулкадыров К.М. Хронический лейкоз-ретикулоз (некоторые вопросы патогенеза, клиники и лечения). Автореф.дисс.док.мед.наук. / К.М.Абдулкадыров. – Л., 1973. – 73 с.
12. Воробьев А.И. Руководство по гематологии/ А.И. Воробьев. – М.: Ньюдиамед, 2003. – С. 9-15.

13. Клинические рекомендации по диагностике и терапии Ph-негативных миелопролиферативных заболеваний (истинная полицитемия, эссенциальная тромбоцитемия, первичный миелофиброз). 2014 г.
14. Рукавицын О.А. Гематология: национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
15. Kiladjian JJ, Chomienne C, Fenaux P. Interferon-alpha therapy in bcr-abl-negative myeloproliferative neoplasms. *Leukemia*. 2008 Nov;22(11):1990-8. doi: 10.1038/leu.2008.280. Epub 2008 Oct 9
16. Barosi G, Mesa R, Finazzi G, et al. Revised response criteria for polycythemia vera and essential thrombocythemia: an ELN and IWG-MRT consensus project. *Blood*. 2013 Jun 6;121(23):4778-81. doi: 10.1182/blood-2013-01-478891. Epub 2013 Apr 16.
17. John Mascarenhas, Mark L. Heaney, Vesna Najfelda Proposed criteria for response assessment in patients treated in clinical trials for myeloproliferative neoplasms in blast phase (MPN-BP): Formal recommendations from the post-myeloproliferative neoplasm acute myeloid leukemia consortium. *Leukemia Research Volume 36, Issue 12, Pages 1500-1504, December 2012*
18. Национальные клинические рекомендации. Диагностика и лечение миелопролиферативных заболеваний с эозинофилией и идиопатического гиперэозинофильного синдрома (2014 г.). Гематология и трансфузиология. 2016; © КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2016 УДК 616.419-06:616.155.35-008.61-07-08
- Туркина А.Г., Немченко И.С., Челышева Е.Ю., Гусарова Г.А., Хорошко Н.Д., Абдулкадыров К.М., Голенков А.К., Горячева С.Р., Зарицкий А.Ю., Ковригина А.М., Куцев С.И., Ломаиа Е.Г., Мартынкевич И.С., Меликян А.Л., Обухова Т.Н., Поспелова Т.И., Шуваев В.А.
19. Немченко И.С., Хорошко Н.Д., Туркина А.Г., Соколова М.А., Кохно А.В., Марголин О.В. и др. FIP1L1-PDGFR α -позитивное миелопролиферативное заболевание с гиперэозинофилией: клиническая характеристика и возможности патогенетической терапии. *Терапевтический архив*. 2005; 7: 90–2.
20. Дягилева О.А., Сысоева Е.П., Хорошко Н.Д., Захарова А.В., Семенова Е.А., Кобзев Ю.Н. и др. Бластный криз в исходе миелопролиферативного варианта идиопатического гиперэозинофильного синдрома. *Гематология и трансфузиология*. 2000; 45(2): 37–42.
21. Абдулкадыров К.М. Туркина А.Г., Хорошко Н.Д. *Рекомендации по диагностике и терапии хронического миелолейкоза*. СПб. – М.; 2013.
22. Воробьев А.И. Абдулкадыров К.М., Хорошко Н.Д. *Диагностика и терапия хронического миелолейкоза*. М.; 2011.

11.3. Интернет-ресурсы:

1. <http://bloodjournal.ru/wp-content/uploads/2016/05/4-1.pdf>
2. <https://www.ronl.ru/knigi/biologiya/713068/>
3. https://rosoncweb.ru/library/journals/practical_oncology/arh019/

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1.	<i>Компьютер Pentium</i>	<i>4</i>
2.	<i>Принтер лазерный</i>	<i>3</i>
3.	<i>Телевизор Philips</i>	<i>1</i>
4.	<i>Ксерокс, сканер</i>	<i>2</i>

5.	DVD	1
6.	Видеомагнитофон Samsung	1
7.	Экран для проецирования слайдов на прозрачных пленках	1
8.	Доска магнитная, вращающаяся	1
9.	Мультимедийный проектор	2
10.	Оверхед-проектор	1
11.	Принтер цветной струйный	1
12.	Note-book	2

12.2. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название помещения	Место расположения	Площадь м ²	Количество посадочных мест
1	Конференц-зал	РКБ им. Куватова ул. Достоевского 132/1	70,2 кв.м.,	50
2.	Манипуляционный кабинет гематологического отделения	РКБ им. Куватова ул. Достоевского 132/1	20,1 кв. м.	5
3	Центр ДО	БГМУ, 1 корпус, ул. Ленина, 3	50 кв.м.,	30

12.3. Учебные помещения

Учебные кабинеты/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Лекционная аудитория	1	70,2
2.	Кабинет профессора (учебная комната)	1	18
3.	Кабинет профессора	1	16
4.	Кабинет доцента	1	16
	Всего:	4	120,2

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 120,2 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 6 кв.м.

12.4. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв.м.
1.	Гематологическое отделение РКБ им.Куватова	1	50	400
2.	Цитологическая лаборатория	1		60
	ВСЕГО:	2		460

Общая площадь для преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 460 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке- 20 курсантов) составляет 23 кв.м.

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Сафуанова Г.Ш.	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО	БГМУ, ИДПО Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО	
2	Никуличева В.И.	д.м.н., профессор	Профессор кафедры	Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО	
3	Морозова А.А.	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры	Кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО	Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО трансфузиологии ИДПО

14. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Хронические гемобластозы»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч, в т.ч. 12 аудиторных часов
3.	Варианты обучения	Очно-заочная с применением ДОТ со стажировкой
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Терапия» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «Терапия»
6.	Категории обучающихся	Врач-терапевт, врач ОВП, врач-гематолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-гематолог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения), врачи-иммуногематологи ¹ ¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об

		утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
8.	Контакты	Г. Уфа, ул. Ленина, 3 кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	Сафуанова Г. Ш. д.м.н., профессор, зав.каф. Никуличева В.И., д.м.н., профессор Морозова А.А., к.м.н.
11.	Аннотация	<p>Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-терапевта. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности врача-терапевта (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).</p> <p>Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы.</p>
	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по первичным заболеваниям почек, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-гематолога.
	Разделы и темы учебного плана программы	<p>Раздел 1. «Классификация хронических гемобластозов»</p> <p>Раздел 2. «Хронические миелопролиферативные заболевания»</p> <p>Раздел 3. «Хронические лимфопрлиферативные заболевания»</p> <p>Раздел 4 « Лимфомы»</p>
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области гематологии Республики Башкортостан. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные подходы в диагностике и лечении хронических гемобластозов.
14.	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	http://edu.bashgmu.ru/mod/resource/view.php?id=40078