

УТВЕРЖДАЮ
Зам.директора ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России
по научной работе, д.м.н., профессор

С.С. Бессмельцев

09.06. 2014 г.

**Учебный план подготовки слушателей цикла повышения квалификации
“Актуальные вопросы клинической гемостазиологии”**

Категория слушателей: врачи клинической лабораторной диагностики, гематологи, кардиологи, хирурги, трансфузиологи

Продолжительность обучения: 288 часов

Цель обучения – совершенствование теоретических знаний и практических навыков в обеспечении клинико-лабораторной диагностики состояний, обусловленных нарушениями в системе гемостаза

Название разделов и тем		Учебные часы			
		Лекции	Практические занятия	Семинары	Всего
	1	2	3	4	5
I.	1. Современные аспекты клинической гемостазиологии, задачи лабораторной службы, организационные вопросы медицинской помощи больным с нарушениями в системе гемостаза.	2	-	-	2
	2. Организация работы лаборатории свертывания крови, штаты, оборудование.	-	2	-	2
		2	2	-	4
II.	1. Современное представление о системе гемостаза. Плазменное звено.	2	-	-	2
	2. Естественные антикоагулянты и система фибринолиза.	4	-	-	4
		6	-	-	6
III.	1. Методы оценки плазменного звена гемостаза	2	30	-	32
	2. Методы исследования антикоагулянтной и фибринолитической системы	2	18	-	20

	3. Алгоритм диагностики врожденных коагулопатий	2	-	6	8
	4. Подготовка проб крови для оценки коагуляционных параметров. Возможные ошибки.	-	4	-	4
	5. Унификация условий проведения коагуляционных исследований. Последовательность выполнения тестов коагулограммы.	2	-	-	2
	6. Инструментальные методы проведения исследований плазменного звена гемостаза (коагулометры, тромбоэластограф).	-	18	-	18
		<u>8</u>	<u>70</u>	<u>6</u>	<u>84</u>

-2-

	1	2	3	4	5
IV.	1. Гемофилия и другие врожденные коагулопатии. Частота в популяции, характер наследования, клиничко-лабораторные проявления.	2	2	6	10
	2. Определение коагуляционной активности основных факторов свертывания крови	-	18	-	18
		<u>2</u>	<u>20</u>	<u>6</u>	<u>28</u>
V.	1. Особенности трансфузионной терапии при врожденных коагулопатиях. Показания для введения гемостатических препаратов, расчет дозы в зависимости от тяжести геморрагического синдрома.	2	-	-	2
	2. Предоперационная подготовка больных гемофилией и другими врожденными коагулопатиями и особенности ведения послеоперационного периода.	2	-	-	2
	3. Осложнения трансфузионной терапии у больных гемофилией	2	-	-	2
	4. Ингибиторная форма гемофилии, особенности клинических и лабораторных проявлений. Методы лечения.	2	-	-	2
	5. Методы выявления ингибиторов факторов свертывания крови.	-	6	-	6
	6. Методы неспецифической активации гемостаза, используемые при лечении геморрагических заболеваний.	2	2	-	4

	7. Организация работы специализированного центра по лечению больных гемофилией и другими врожденными геморрагическими диатезами.	2	4	-	6
	8. Ошибки при лечении больных коагулопатиями	-	-	6	6
		12	12	6	30
VI.	1. Физиология сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза. Ультраструктурная организация тромбоцита. Основные фазы тромбоцитарного гемостаза: адгезия, обратимая агрегация, секреция и необратимая агрегация.	4	-	-	4
	2. Методы оценки функциональной активности тромбоцитов. Три этапа обследования больного с геморрагическими проявлениями. Скрининговые тесты. Длительность кровотечения. Индуцированная агрегация тромбоцитов. Возможные ошибки и способы их устранения. Современные приборы для оценки сосудисто-тромбоцитарного гемостаза.	4	-	-	4
	3. Алгоритм диагностики тромбоцитопатий	2	-	6	8
	4. Исследование функциональной активности тромбоцитов: длительность кровотечения, визуальная агрегация, ретрактивная активность тромбоцитов.	-	24	-	24

-3-

	1	2	3	4	5
	5. Техника работы на фазово-контрастном микроскопе. Оборудование для исследования агрегации тромбоцитов. Методика и техника выполнения исследования агрегационной активности тромбоцитов с помощью агрегометра.	-	8	-	8
		10	32	6	48
VII.	1. Клинико-лабораторные проявления при врожденных нарушениях фазы адгезии и агрегации тромбоцитов.	2	-	-	2
	2. Клинико-лабораторные проявления при врожденных нарушениях фазы тромбоцитарной секреции и ретракции.	2	-	-	2
	3. Основы патогенетической терапии тромбоцитопатий. Профилактика геморрагического синдрома.	2	-	-	2

	4. Приобретенные тромбоцитопатии.	2	-	-	2
	5. Основные формы врожденных и приобретенных тромбоцитопатий, дифференциальная диагностика.	-	-	4	4
		8	-	4	12
VIII.	1. Болезнь Виллебранда - геморрагический диатез с сочетанным нарушением сосудисто-тромбоцитарного и коагуляционного гемостаза. Дифференциальная диагностика и особенности терапии.	2	-	4	6
	2. Осложнения во время беременности и в родах у женщин, страдающих болезнью Виллебранда. Пути их профилактики и устранение возникших геморрагических осложнений. Организация работы городского акушерского гематологического центра.	2	4	-	6
	3. Методы определения активности и содержания фактора Виллебранда. Оборудование и техника для иммуноферментного исследования фактора Виллебранда.	2	4	-	6
		6	8	4	18

-4-

	1	2	3	4	5
IX.	1. Роль сосудистой стенки в физиологии гемостаза	2	-	-	2
	2. Патогенез тромботических заболеваний и осложнений. Особенности возникновения артериальных и венозных тромбозов.	2	-	-	2
	3. Клинические аспекты лечения тромботических заболеваний и осложнений.	2	-	-	2
	4. Наследственные тромбофилии, клинические и лабораторные проявления. Тактика лечения.	2	-	-	2
	5. Приобретенные тромбофилии - антифосфолипидный синдром. Методы выявления антифосфолипидных антител.	2	6	-	8
	6. Гепаринотерапия, лабораторный контроль.	2	-	-	2
		12	6	-	18

X.	1. Тромбоциты и гиперкоагуляция. Тромбоцитарный гемостаз при синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС).	2	-	-	2
	2. Антиагрегантная терапия, контроль эффективности лечения.	2	-	-	2
	3. Морфофункциональная оценка внутрисосудистой активации тромбоцитов.	2	12	-	14
		<u>6</u>	<u>12</u>	<u>-</u>	<u>18</u>
XI.	1. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС). Патологические аспекты.	2	-	-	2
	2. Клинико-лабораторные проявления нарушений гемостаза при синдроме ДВС.	2	-	6	8
	3. Экспресс-диагностика острого ДВС в условиях реанимационно-гематологической бригады скорой помощи.	2	4	-	6
	4. Клиника и терапия острого синдрома ДВС в хирургической акушерской и гематологической практике.	2	-	-	2
	5. Нарушения гемостаза при инфузионно-трансфузионной терапии.	2	-	-	2
		<u>10</u>	<u>4</u>	<u>6</u>	<u>20</u>
XII.	1. Побочные действия лекарственных препаратов на систему гемостаза	2	-	-	2
		<u>2</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>2</u>
	ВСЕГО:	84	166	38	288

Руководитель ДПО, рук. лаб.
свертывания крови, д.м.н., проф.

Л.П. Папаян