

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института медицинского
образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Е.В. Пармон
«25» января 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина

**ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СИСТЕМЫ
ГЕМОСТАЗА**

(наименование дисциплины)

магистратура по направлению подготовки 06.04.01 Биология

(код специальности и наименование)

Профиль

Медицинские лабораторные исследования

Факультет

Лечебный

(наименование факультета)

Кафедра

Лабораторной медицины и генетики

(наименование кафедры)

Форма обучения	очная
Курс	1
Семестр	2
Занятия лекционного типа	8 час.
Занятия семинарского типа	24 час.
Всего аудиторной работы	32 час.
Самостоятельная работа (внеаудиторная)	40 час.
Форма промежуточной аттестации	зачет
Общая трудоемкость дисциплины	72/2 (час/зач.ед.)

Санкт-Петербург
2022

Рабочая программа дисциплины «Лабораторные исследования системы гемостаза» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования — магистратура по направлению подготовки 06.04.01 Биология, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации «11» августа 2020 г. № 934 и учебным планом.

СОСТАВИТЕЛИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Вавилова Татьяна Владимировна	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой лабораторной медицины и генетики	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Сироткина Ольга Васильевна	Д.б.н., доцент	Профессор кафедры лабораторной медицины и генетики	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
3.	Юдина Виктория Алексеевна	К.м.н.	Ассистент кафедры лабораторной медицины и генетики	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Рабочая программа дисциплины «Лабораторные исследования системы гемостаза» рассмотрена и обсуждена на заседании кафедры лабораторной медицины и генетики.

Рабочая программа дисциплины «Лабораторные исследования системы гемостаза» рассмотрена и одобрена на заседании Учебно-методического совета Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России «25» января 2022 г., протокол № 1/2022.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины:

сформировать у обучающихся теоретические знания о методах анализа состояния системы гемостаза, а также практические навыки выполнения и интерпретации лабораторных исследований системы гемостаза.

Задачи изучения дисциплины: ознакомить обучающихся с современными представлениями о системе гемостаза, лабораторных методов оценки ее функции, необходимыми для профессиональной деятельности. Формирование у обучающихся навыков выполнения и интерпретации актуальных исследований, приобретение специалистами дополнительных современных знаний и совершенствование клинического мышления, профессиональных умений и навыков, необходимых для выполнения своих трудовых функций.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Лабораторные исследования системы гемостаза» относится к Блоку 1 учебного плана к части, формируемой участниками образовательных отношений

Междисциплинарные и внутродисциплинарные связи:

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- «Основы общей патологии»;
- «Основы клинической диагностики, организационно-методическое обеспечение и контроль качества лабораторного процесса»

3.ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Компетенция	Индикатор	Показатели достижения освоения компетенции	Оценочные средства
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию на основе системного подхода, выявляя ее составляющие и связи между ними	Знает: схемы диагностического поиска изменений системы гемостаза	Для текущего контроля: КВ, Д Для промежуточной аттестации: КВ
		Умеет: использовать лабораторные технологии для поиска возможных причин изменений скрининговых тестов	Для текущего контроля: КВ, Д Для промежуточной аттестации: КВ
	УК-1.2. Формулирует цели и рассматривает различные варианты решения проблемной ситуации	Знает: алгоритм проведения лабораторных тестов для выявления нарушений состояния системы гемостаза	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: применять на практике технологии лабораторного анализа системы гемостаза для выявления тромбофилических и гемофилических состояний	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ОПК-7. Способен в сфере своей профессиональной деятельности самостоятельно определять стратегию и проблематику исследований, принимать решения, в том числе инновационные, выбирать и модифицировать методы, отвечать за качество работ и внедрение их результатов, обеспечивать меры производственной безопасности при решении конкретной задачи	ОПК-7.3. Обеспечивает меры производственной безопасности при решении конкретной задачи	Знает: меры производственной безопасности при выполнении коагулологических исследований	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: самостоятельно обеспечивать меры производственной безопасности при выполнении коагулологических исследований	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ОПК-8. Способен использовать современную исследовательскую	ОПК-8.1. Способен использовать современную исследовательскую	Знает: возможности технологического парка оборудования современной лаборатории.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ

аппаратуру и вычислительную технику для решения инновационных задач в профессиональной деятельности	аппаратуру для решения инновационных задач в профессиональной деятельности	Умеет: использовать в диагностических целях различные виды современного лабораторного оборудования	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ
	ОПК-8.2. Способен использовать вычислительную технику для решения инновационных задач в профессиональной деятельности	Знает: требования к работе и возможности современных компьютерных и информационных систем в лабораторной и клинической практике	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ
		Умеет: использовать лабораторную и медицинскую информационные системы для получения, анализа и передачи данных пациента с целью оптимизации диагностического поиска	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ
	ОПК-8.3. Способен осваивать новые методы исследования, разрабатывать инновационные подходы для решения профессиональных задач	Знает: требования и правила внедрения новых технологий в лабораторный процесс.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-4. Способен использовать знание нормативных документов, регламентирующих организацию проведения научно-исследовательских и лабораторных работ	ПК-4.1. Составляет общий план исследования с учетом нормативных документов, регламентирующих организацию проведения научно-исследовательских и лабораторных работ in vitro и/или in vivo	Знает: нормативные документы, регламентирующие организацию проведения коагулологических исследований in vitro в клинко-диагностических лабораториях, особенности дифференциальной диагностики нарушений системы гемостаза у разных возрастных групп населения.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: составлять общий план лабораторного обследования системы гемостаза для беременных женщин, лиц пожилого возраста с учетом требований к проведению коагулологических исследований in vitro.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ПК-4.2. Осуществляет организацию и проведение исследований с учетом нормативных документов, регламентирующих организацию проведения лабораторных работ	Знает: значение коагуляционных методов в диагностике нарушений системы гемостаза и диагностические критерии нарушений системы гемостаза	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: выполнять клинические лабораторные исследования по диагностике нарушений системы гемостаза и выполнять лабораторные исследования для оценки тяжести состояния и оценки функции органов и систем у пациентов с нарушениями системы гемостаза	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-4.3. Способен реализовать исследования	Знает: основы и клиническое значение лабораторных методов исследований в диагностике нарушений системы	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ	

	и проведение лабораторных работ in vitro и/или in vivo	гемостаза. Умеет: выполнить лабораторное исследование для диагностики нарушений системы гемостаза.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-5. Способен разрабатывать и внедрять новые методы медицинских лабораторных исследований и медицинских изделий для диагностики in vitro	ПК-5.1. Обеспечивает условия для выполнения новых видов медицинских лабораторных исследований, внедрения новых медицинских изделий для диагностики in vitro	Знает: требования для внедрения и использования в лабораторной практике новых видов медицинских лабораторных исследований для решения гемостазиологических проблем.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: внедрять в лабораторную практику новые виды медицинских лабораторных исследований для диагностики состояний системы гемостаза.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ПК-5.2. Осуществляет контроль качества новых медицинских лабораторных исследований	Знает: требования по проведению контроля качества и систему управления качеством лабораторных исследований.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: организовать управление системой контроля качества лабораторных исследований и проводить вне- и внутрилабораторный контроль качества.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	ПК-5.3. Разрабатывает стандартные операционные процедуры по новым методам медицинских лабораторных исследований и эксплуатации новых медицинских изделий для диагностики in vitro	Знает: требования и стандарты для создания лабораторных процессов и внедрения новых технологий в соответствии со стандартами операционных процедур	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: разрабатывать стандартные операционные процедуры для внедрения новых технологий в работу гемостазиологического отдела лаборатории.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-5.4. Оценивает аналитические характеристики и клиническую информативность новых методов медицинских лабораторных исследований	Знает: правила для аналитической оценки информативности, диагностической чувствительности и специфичности коагулологических лабораторных тестов.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ	
	Умеет: оценить информативность, значимость, чувствительность и специфичность лабораторных тестов в соответствии с целью их применения при тромбофилических и геморрагических состояниях.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ	
ПК-6. Способен выполнять диагностические медицинские лабораторные исследования и	ПК-6.1. Организует контроль качества медицинских лабораторных	Знает: требования к организации контроля качества на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах для технологий оценки состояния системы гемостаза.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: организовать проведение контроля качества работы	Для текущего контроля: КВ, Д

интерпретацию результатов	их	исследований на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах.	лаборатории с пациентами, имеющими нарушения функции системы гемостаза на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах.	Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		ПК-6.2. Способен выполнять медицинские лабораторные исследования с использованием медицинских изделий для диагностики <i>in vitro</i> , технологических процессов и технологий, для выполнения которых требуется специально подготовленный персонал	Знает: стандарты выполнения исследований системы гемостаза и особенности используемых технологических процессов и технологий	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
			Умеет: выполнять исследования системы гемостаза и выбирать для диагностики тромбофилических и геморрагических состояний технологии, выполнение которых требует специально подготовленного персонала.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		ПК-6.3. Анализирует результаты и формулирует лабораторное заключение коагулологических исследований.	Знает: требования к формированию лабораторных заключений коагулологических исследований.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
		Умеет: интерпретировать результаты лабораторных исследований, применяемых для диагностики нарушений системы гемостаза.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ	

КВ – контрольные вопросы, Р – темы рефератов, Д – темы для докладов

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

4.1 Объем дисциплины в академических часах, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную внеаудиторную работу обучающихся

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
	объем в академических часах (АЧ)	2
Аудиторные занятия (всего)	32	32
В том числе:	-	-
Занятия лекционного типа	8	8
Занятия семинарского типа	24	24
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	40	40
В том числе:	-	-
Подготовка к занятиям	12	12
Самостоятельная работа с вопросами для текущего контроля	10	10
Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернетресурсов	18	18
Промежуточная аттестация – зачет	-	-
Общая трудоемкость	часы	72
	зач. ед.	2

4.2 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ.ч.		СР	Всего
	Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа		
Современные представления о системе гемостаза	2	8	10	16
Геморрагические состояния	2	8	10	16
Тромбофилии и АФС	2	4	10	20
Лабораторный контроль терапии лекарственными средствами	2	4	10	20
Зачет				
Итого	8	24	40	72

4.3 Тематический план занятий лекционного типа - всего 8 часов

№ темы	Наименование темы лекционного занятия	Часы	Содержание темы	Формируемые индикаторы компетенций	Демонстрационное оборудование и учебно-наглядные пособия
1.	Современные представления о системе гемостаза	2	Физиология гемостаза, современная теория свертывания крови. Сосудисто-тромбоцитарный гемостаз –сосудистая стенка и тромбоциты. Коагуляционный гемостаз, факторы свертывания крови, витамин К-зависимые факторы. Естественные антикоагулянты. Система фибринолиза. Система гемостаза и воспаление.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.1, ПК-6.3	Мультимедийная аппаратура, презентации
2.	Геморрагические состояния.	2	Геморрагические синдромы. Диагностика болезни Виллебранда. Диагностика гемофилии, наблюдение за больными гемофилией. Тромбоцитопатии.	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-6.3	Мультимедийная аппаратура, презентации
3.	Тромбофилии и АФС	2	Тромбозы – причины, факторы риска, лабораторная диагностика. Наследственная тромбофилия. Лабораторная диагностика АФС (антифосфолипидного синдрома).	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	Мультимедийная аппаратура, презентации
4.	Лабораторный контроль терапии лекарственными средствами.	2	Лабораторный контроль антитромботической терапии – лечения антиагрегантами, парентеральными и пероральными антикоагулянтами. Лабораторная диагностика синдрома ДВС.	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	Мультимедийная аппаратура, презентации

4.4 Тематический план занятий семинарского типа - всего 24 часа

№ темы	Форма проведения занятия	Наименование темы занятия	Часы	Содержание темы занятия	Формируемые индикаторы компетенций	Формы и методы текущего контроля
1.	Семинар	Физиология и патофизиология системы гемостаза	4	Сосудисто-тромбоцитарный гемостаз. Роль сосудистой стенки и эндотелия в гемостазе. Роль эритроцитов и лейкоцитов в гемостазе. Тромбоциты и их участие в процессе свертывания, тромбоцитарные рецепторы. Коагуляционный каскад - плазменные факторы свертывания, биологическое действие, механизмы их активации. Гестационная перестройка системы гемостаза.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.1, ПК-6.3	КВ, Д
2.	Практическое занятие	Лабораторная характеристика состояния системы гемостаза	4	Методы лабораторной оценки состояния системы гемостаза: виды тестов, способы их проведения. Показатели скринингового расширенной коагулограммы. Особенности преаналитического этапа при коагулологических исследованиях.	ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	КВ

3.	Практическое занятие	Функциональная активность тромбоцитов. Глобальные тесты в коагулологии.	4	Оценка функциональной активности тромбоцитов, индуцированная агрегация тромбоцитов, агрегатограмма и анализ ее показателей, виды кривых. Тромбоэластография. Тест генерации тромбина.	ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	КВ
4.	Семинар	Антикоагулянтная система и система фибринолиза	4	Основные противосвертывающие факторы. Антитромбин, гепарин и их биологическая роль. Протеин С, протеин S и их биологическая роль. Фибринолиз и его биологическая роль. Активаторы, ингибиторы фибринолиза. Фибрин-мономер, Д-димеры, продукты деградации фибрина.	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	КВ, Д
5.	Практическое занятие	Патогенез ДВС-синдрома и методы лабораторного определения его развития. Диагностика тромбофилических состояний.	4	Причины развития и стадии ДВС-синдрома, лабораторные диагностические критерии. Наследственные и приобретенные формы тромбофилии. Диагностика АФС. Методы выявления тромбофилических состояний.	ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	КВ
6.	Практическое занятие	Лабораторное сопровождение терапии фармакологическими препаратами, корректирующими состояние системы гемостаза	4	Предоперационный скрининг. Интраоперационный мониторинг при гепаринотерапии. МНО и контроль терапии варфарином. Анти-Ха активность.	ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	КВ

КВ – контрольные вопросы, Р – темы рефератов, Д – темы для докладов

4.5 Внеаудиторная самостоятельная работа – всего 40 часов

Вид самостоятельной работы	Часы	Формируемые индикаторы компетенций
Подготовка к занятиям	12	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.3
Работа с вопросами для текущего контроля	10	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.3
Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернетресурсов	18	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.3

4.5.1 Самостоятельная проработка некоторых тем – не предусмотрена

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Виды оценочных средств, используемых при текущем контроле и промежуточной аттестации

Формы контроля	Название раздела дисциплины	Общее количество оценочных средств			
		КВ	ТЗ	Р	Д
Текущий контроль	Современные представления о системе гемостаза	10	-	-	3
	Геморрагические состояния	10	-	-	-
	Тромбофилии и АФС	10	-	-	3
	Лабораторный контроль терапии лекарственными средствами	15	-	-	-
Промежуточная аттестация по дисциплине – зачет		45	45	-	-

КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания, Р – темы рефератов, Д – темы для докладов

5.2 Организация текущего контроля знаний

№ п/п	Наименование темы (раздела) Дисциплины	Код контролируемого индикатора компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Современные представления о системе гемостаза	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	КВ, Д
2.	Геморрагические состояния	ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	КВ
3.	Тромбофилии и АФС	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	КВ, Д
4.	Лабораторный контроль терапии лекарственными средствами	ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	КВ

КВ – контрольные вопросы, Д – темы для докладов

5.3 Организация контроля самостоятельной работы

№ п/п	Вид работы	Код контролируемого индикатора компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Подготовка к занятиям	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.3., ПК-5.4, ПК-6.3	КВ
2.	Самостоятельная работа с вопросами для текущего контроля	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.3., ПК-5.4, ПК-6.3	КВ
3.	Подготовка рефератов, докладов, подбор и изучение литературных источников, интернетресурсов	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.3., ПК-5.4, ПК-6.3	Д

КВ – контрольные вопросы, СЗ – ситуационные задачи, Д – темы для докладов

5.4 Организация промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации по дисциплине – зачет

Этапы проведения промежуточной аттестации:

Этапы	Вид задания	Оценочные материалы	Проверяемые индикаторы компетенций
1	Собеседование	КВ	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-7.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3
2	Тестирование	ТЗ	ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3., ПК-5.1., ПК-5.2., ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3

КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания

Критерии оценивания результата промежуточной аттестации:

«Зачтено» – при условии положительных результатов на 1, 2 этапе.

«Не зачтено» – при наличии одного или более неудовлетворительных результатов.

Типовые оценочные средства.

Примеры *типовых контрольных вопросов* для проверки формирования индикаторов компетенций:

УК-1.1.

1. Современная теория свертывания крови

2. Система гемостаза и воспаление

УК-1.2.

1. Тромбозы – причины, факторы риска, лабораторные исследования в диагностике

2. Геморрагические состояния – причины, механизмы развития, лабораторные исследования

ОПК-7.3.

1. Санитарно-эпидемиологические требования к проведению исследований системы гемостаза.

2. Преаналитический этап коагулологических исследований.

ПК-4.1.

1. Особенности определения Д-димер во время беременности.

2. Коагулограмма в предоперационном обследовании пациента.

ПК-4.2.

1. Организация мониторинга больных, получающих варфарин.

2. Лабораторный контроль антитромботической терапии.

ПК-4.3.

1. Лабораторная диагностика синдрома ДВС.

2. Анализ системы гемостаза при онкологических заболеваниях.

ПК-5.1.

1. Методы оценки внутрилабораторного контроля качества клоттинговых методов.

2. Анализаторы РОС (прикроватной диагностики)

ПК-5.2.

1. Аудиты и тренинги в практике коагулологических исследований.

2. Действия при выявлении нарушений СОП при внутреннем аудите.

ПК-5.3.

1. СОП при внедрении новых технологий или изменения реагентов для проведения исследований состояния системы гемостаза

2. Инструкции или СОП при получении результатов, имеющих значительные отклонения от референтных диапазонов.

ПК-5.4.

1. Клиническая информативность количественного определения Д-димера.

2. Значение МНО в мониторинге терапии вارفарином.

ПК-6.1.

1. Требования к преаналитическому этапу при оценке функциональной активности тромбоцитов.

2. Лабораторные критерии АФС.

ПК-6.2.

1. Лабораторные исследования при геморрагических состояниях

2. Глобальные тесты системы гемостаза

ПК-6.3.

1. Особенности интерпретации результатов индуцированной агрегатометрии.

2. Заключение по результатам стандартной коагулограммы (ПВ, АЧТВ).

Примеры *типовых тестовых заданий* для проверки формирования индикаторов компетенций:

ОПК-7.3.

ТЗ 1 - В сопроводительном бланке к пробе, поступающей в лабораторию, должно быть все указано, кроме:

a. ФИО пациента

b. перечня показателей

c. фамилии лечащего врача

d. метода исследования

ОПК-8.1, ОПК-8.2.

ТЗ 2 - На портативном коагулометре может быть исследовано:

a. количество тромбоцитов

b. антитромбин

c. фактор Виллебранда

d. МНО

e. количество фибриногена

ОПК-8.3.

ТЗ 3 - Тромбоэластограмма – это:

a. метод определения агрегации тромбоцитов

- b. система методов для характеристики тромбоцитарного звена гемостаза
- c. метод определения адгезии тромбоцитов
- d. графическая регистрация процесса свертывания крови и фибринолиза
- e. определение эластичности мембраны эритроцитов

ПК-4.1.

ТЗ 4 - При подозрении на наследственную тромбофилию не определяют:

- a. Дефицит антитромбина
- b. Дефицит протеина С
- c. Дефицит протеина S
- d. Антифосфолипидные антитела
- e. Мутация фактора V (Лейденская мутация)

ПК-4.2.

ТЗ 5 - Для диагностики ДВС-синдрома не используется определение:

- a. уровня D-димеров
- b. содержания антитромбина
- c. количества продуктов деградации фибриногена и фибрина
- d. количества тромбоцитов
- e. СОЭ

ПК-4.3.

ТЗ 6 – Лабораторным тестом контроля лечения анти-витамином К препаратами является:

- a. время свертывания венозной крови
- b. тромбиновое время
- c. фибриноген
- d. протромбиновое время и МНО
- e. АЧТВ

ПК-5.1.

ТЗ 7 – На результаты анализа могут влиять следующие факторы внутрилабораторного характера:

- a. условия хранения пробы
- b. характер пипетирования
- c. гемолиз, липидемия
- d. используемые методы
- e. все перечисленные

ПК-5.2.

ТЗ 8 - При проведении контроля качества пользуются критериями:

- a. воспроизводимость
- b. правильность
- c. сходимость
- d. точность
- e. всеми перечисленными

ПК-5.3.

ТЗ 9 - Какой лабораторный тест не может быть использован для оценки состояния плазменного звена системы свертывания крови:

- a. количество фибриногена
- b. антитромбин
- c. АЧТВ
- d. протромбиновое время
- e. агрегация тромбоцитов

ПК-5.4.

ТЗ 10 – Количественное определение Д-димера для оценки развития тромбэмболических характеризуется следующими показателями клинической информативности:

- a. положительное прогностическое значение
- b. отрицательное прогностическое значение
- c. не имеет прогностической значимости

ПК-6.1.

ТЗ 11 - Внешний контроль качества представляет собой:

- a. метрологический контроль
- b. контроль использования методов исследования разными лабораториями
- c. систему мер, призванных оценить метод
- d. систему объективной оценки результатов лабораторных исследований лабораторий

ПК-6.2.

ТЗ 12 - Какой тест характеризует сосудисто-тромбоцитарный гемостаз:

- a. длительность кровотечения
- b. активность фактора VIII
- c. количество фибриногена
- d. тромбиновое время

ПК-6.3.

ТЗ 13 - Для тромбоцитопении характерно:

- a. снижение ретракции кровяного сгустка
- b. полиглобулия
- c. увеличение количества эритроцитов
- d. лейкоцитоз
- e. дефицит фактора Виллебранда

Примеры *типовых тем докладов* для проверки формирования индикаторов компетенций:

УК-1.1., УК-1.2.

«ДВС-синдром: этиология, патогенез, методы лабораторной оценки»;

«Наследственные гемофилии: этиология, патогенез, методы диагностики»

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (приложение 1 к рабочей программе).

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (далее - ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

6.1 Программное обеспечение, профессиональные базы данных, информационные справочные системы, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины

1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Операционная система семейства Windows

Пакет OpenOffice

Пакет LibreOffice

Microsoft Office Standard 2016

NETOP Vision Classroom Management Software

Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России

<http://moodle.almazovcentre.ru/>

САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

6.2. Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)

Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)

ЭБС «Букап» (<https://www.books-up.ru/>)

ЭБС «Юрайт» (<https://urait.ru/>)

Электронная библиотека Профи-Либ «Медицинская литература издательства "Спецлит"» (<https://speclit.profy-lib.ru/>)

Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>

6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

Поисковые системы Yandex (<http://www.yandex.ru/>)

Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран (<http://www.multitrans.ru/>)

Университетская информационная система РОССИЯ (<https://uisrussia.msu.ru/>)

Публикации ВОЗ на русском языке (<https://www.who.int/ru/publications/i>)

Международные руководства по медицине (<https://www.guidelines.gov/>)

Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru>)

Боль и ее лечение (www.painstudy.ru)

US National Library of Medicine National Institutes of Health (www.pubmed.com)
Русский медицинский журнал (www.rmj.ru)
Министерство здравоохранения Российской Федерации (www.rosminzdrav.ru)
КиберЛенинка — это научная электронная библиотека (<https://cyberleninka.ru>)
Российская государственная библиотека (www.rsl.ru)

6.4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Обучение по дисциплине «Лабораторные исследования системы гемостаза» включает контактную работу, состоящую из лекций, семинаров, самостоятельной работы и промежуточной аттестации. Лекционные занятия проводятся с использованием демонстрационного материала в виде мультимедийных презентаций.

Семинарские занятия проходят в учебных аудиториях. В ходе занятий слушатели разбирают и обсуждают вопросы по соответствующим разделам и темам дисциплины, выполняют теоретические и практические задания.

В учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (использование интернет-ресурсов для подготовки к занятиям, групповые дискуссии и др.) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Главными условиями правильной организации учебного процесса являются:

- планирование времени, необходимого на изучение данной дисциплины;
- регулярное повторение пройденного материала;
- подготовка к текущему тематическому контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Самостоятельная работа включает в себя проработку лекционных материалов, практических материалов и задач, которые разбирались на занятиях или были рекомендованы для самостоятельного решения, изучение рекомендованной учебной литературы, изучение информации, публикуемой в научной периодической печати и представленной в сети «Интернет» и написание реферата по предложенной теме.

Для самостоятельной работы в течение всего периода обучения имеется индивидуальный неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде Центра Алмазова из любой точки, в которой есть доступ к сети «Интернет», как на территории Центра Алмазова, так и вне ее.

6.5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Основная литература:

1. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452707.html>
2. Гематологические методы исследования. Клиническое значение показателей крови : Руководство для врачей / В.Н. Блиндарь, Г.Н. Зубрихина, Н.Е. Кушлинский. - 2-е изд., испр. - М. : ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2020. - Текст : электронный // URL : <https://www.medlib.ru/library/library/books/?subject=3226>
3. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / Кишкун А. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448304.html>

4. Биохимические исследования в клинической практике / А. А. Кишкун. - 2-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463710.html>
5. Нарушения гемостаза у хирургических больных : руководство для врачей / под ред. И. Н. Пасечника, С. А. Бернс. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463956.html>

Дополнительная литература:

1. Руководство по лабораторным методам диагностики / А. А. Кишкун — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431023.html>
2. Медицинская лабораторная диагностика : программы и алгоритмы / под ред. А. И. Карпищенко — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429587.html>
3. Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований / А. А. Кишкун — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438732.html>
4. Физиология и патология гемостаза : учеб. пособие / под ред. Н. И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Лабораторные исследования системы гемостаза» программы высшего образования - магистратура по направлению подготовки 06.04.01 Биология Центр Алмазова располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебной дисциплиной.

Для проведения занятий по дисциплине «Лабораторные исследования системы гемостаза» специальные помещения имеют материально-техническое и учебно-методическое обеспечение:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – укомплектована специализированной (учебной) мебелью, набором оборудования для демонстрации презентаций.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (практические занятия и все формы его проведения) - укомплектована специализированной (учебной) мебелью.

Учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций - укомплектована специализированной (учебной) мебелью.

Учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации - укомплектована специализированной (учебной) мебелью.

Помещение для самостоятельной работы – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав и квалификация научно-педагогических работников обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине «Лабораторные исследования системы гемостаза» соответствует требованиям ФГОС ВО - магистратура по направлению подготовки 06.04.01 Биология.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины «Лабораторные исследования системы гемостаза» инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
- размещение в местах доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

При освоении программы дисциплины обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средств обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ
«ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА»
(наименование дисциплины)

Магистратура по направлению подготовки 06.04.01 Биология

Профиль: Медицинские лабораторные исследования

Квалификация (степень) выпускника: Магистр

Форма обучения: очная

Срок освоения ОПОП ВО: 2 года

(нормативный срок обучения)

ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине **«ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА»**

В результате освоения дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями: УК-1.1, УК-1.2, ОПК- 7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК- 5.3, ПК-5.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3

1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций в процессе изучения дисциплины

Индикатор	Показатели достижения освоения компетенции	Оценочные средства
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий		
УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию на основе системного подхода, выявляя ее составляющие и связи между ними	Знает: схемы диагностического поиска изменений системы гемостаза	Для текущего контроля: КВ, Д Для промежуточной аттестации: КВ
	Умеет: использовать лабораторные технологии для поиска возможных причин изменений скрининговых тестов	Для текущего контроля: КВ, Д Для промежуточной аттестации: КВ
УК-1.2. Формулирует цели и рассматривает различные варианты решения проблемной ситуации	Знает: алгоритм проведения лабораторных тестов для выявления нарушений состояния системы гемостаза	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: применять на практике технологии лабораторного анализа системы гемостаза для выявления тромбофилических и гемофилических состояний	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ОПК-7. Способен в сфере своей профессиональной деятельности самостоятельно определять стратегию и проблематику исследований, принимать решения, в том числе инновационные, выбирать и модифицировать методы, отвечать за качество работ и внедрение их результатов, обеспечивать меры производственной безопасности при решении конкретной задачи		
ОПК-7.3. Обеспечивает меры производственной безопасности при решении конкретной задачи	Знает: меры производственной безопасности при выполнении коагулологических исследований	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: самостоятельно обеспечивать меры производственной безопасности при выполнении коагулологических исследований	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ОПК-8. Способен использовать современную исследовательскую аппаратуру и вычислительную технику для решения инновационных задач в профессиональной деятельности		
ОПК-8.1. Способен использовать современную исследовательскую аппаратуру для решения инновационных задач в профессиональной деятельности	Знает: возможности технологического парка оборудования современной лаборатории.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ
	Умеет: использовать в диагностических целях различные виды современного лабораторного оборудования	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ
ОПК-8.2. Способен использовать вычислительную технику для решения инновационных задач в профессиональной деятельности	Знает: требования к работе и возможности современных компьютерных и информационных систем в лабораторной и клинической практике	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ
	Умеет: использовать лабораторную и медицинскую информационные системы для получения, анализа и передачи данных пациента с целью оптимизации диагностического поиска	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: ТЗ
ОПК-8.3. Способен осваивать новые методы исследования,	Знает: требования и правила внедрения новых технологий в лабораторный процесс.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации:

разрабатывать инновационные подходы для решения профессиональных задач		аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: проводить анализ возможного использования новых лабораторных технологий для диагностического поиска.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-4. Способен использовать знание нормативных документов, регламентирующих организацию проведения научно-исследовательских и лабораторных работ		
ПК-4.1. Составляет общий план исследования с учетом нормативных документов, регламентирующих организацию проведения научно-исследовательских и лабораторных работ <i>in vitro</i> и/или <i>in vivo</i>	Знает: нормативные документы, регламентирующие организацию проведения коагулологических исследований <i>in vitro</i> в клиничко-диагностических лабораториях, особенности дифференциальной диагностики нарушений системы гемостаза у разных возрастных групп населения.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: составлять общий план лабораторного обследования системы гемостаза для беременных женщин, лиц пожилого возраста с учетом требований к проведению коагулологических исследований <i>in vitro</i> .	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-4.2. Осуществляет организацию и проведение исследований с учетом нормативных документов, регламентирующих организацию проведения лабораторных работ	Знает: значение коагуляционных методов в диагностике нарушений системы гемостаза и диагностические критерии нарушений системы гемостаза	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: выполнять клинические лабораторные исследования по диагностике нарушений системы гемостаза и выполнять лабораторные исследования для оценки тяжести состояния и оценки функции органов и систем у пациентов с нарушениями системы гемостаза	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-4.3. Способен реализовать исследования и проведение лабораторных работ <i>in vitro</i> и/или <i>in vivo</i>	Знает: основы и клиническое значение лабораторных методов исследований в диагностике нарушений системы гемостаза.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: выполнить лабораторное исследование для диагностики нарушений системы гемостаза.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-5. Способен разрабатывать и внедрять новые методы медицинских лабораторных исследований и медицинских изделий для диагностики <i>in vitro</i>		
ПК-5.1. Обеспечивает условия для выполнения новых видов медицинских лабораторных исследований, внедрения новых медицинских изделий для диагностики <i>in vitro</i>	Знает: требования для внедрения и использования в лабораторной практике новых видов медицинских лабораторных исследований для решения гемостазиологических проблем.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: внедрять в лабораторную практику новые виды медицинских лабораторных исследований для диагностики состояний системы гемостаза.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-5.2. Осуществляет контроль качества новых медицинских лабораторных исследований	Знает: требования по проведению контроля качества и систему управления качеством лабораторных исследований.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: организовать управление системой контроля качества лабораторных исследований и проводить вне- и внутрилабораторный контроль качества.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ

ПК-5.3. Разрабатывает стандартные операционные процедуры по новым методам медицинских лабораторных исследований и эксплуатации новых медицинских изделий для диагностики <i>in vitro</i>	Знает: требования и стандарты для создания лабораторных процессов и внедрения новых технологий в соответствии со стандартами операционных процедур	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: разрабатывать стандартные операционные процедуры для внедрения новых технологий в работу гемостазиологического отдела лаборатории.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-5.4. Оценивает аналитические характеристики и клиническую информативность новых методов медицинских лабораторных исследований	Знает: правила для аналитической оценки информативности, диагностической чувствительности и специфичности коагулологических лабораторных тестов.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: оценить информативность, значимость, чувствительность и специфичность лабораторных тестов в соответствии с целью их применения при тромбофилических и геморрагических состояниях.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-6 Способен выполнять диагностические медицинские лабораторные исследования и интерпретацию их результатов		
ПК-6.1. Организует контроль качества медицинских лабораторных исследований на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах.	Знает: требования к организации контроля качества на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах для технологий оценки состояния системы гемостаза.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: организовать проведение контроля качества работы лаборатории с пациентами, имеющими нарушения функции системы гемостаза на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах	Для текущего контроля: КВ, Д Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-6.2. Способен выполнять медицинские лабораторные исследования с использованием медицинских изделий для диагностики <i>in vitro</i> , технологических процессов и технологий, для выполнения которых требуется специально подготовленный персонал	Знает: стандарты выполнения исследований системы гемостаза и особенности используемых технологических процессов и технологий	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: выполнять исследования системы гемостаза и выбирать для диагностики тромбофилических и геморрагических состояний технологии, выполнение которых требует специально подготовленного персонала	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
ПК-6.3. Анализирует результаты и формулирует лабораторное заключение коагулологических исследований	Знает: требования к формированию лабораторных заключений коагулологических исследований	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ
	Умеет: интерпретировать результаты лабораторных исследований, применяемых для диагностики нарушений системы гемостаза	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, ТЗ

КВ – контрольные вопросы, Р – темы рефератов, Д – темы для докладов

2. Организация текущего контроля

№ п/п	Наименование темы (раздела) Дисциплины	Код контролируемого индикатора компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Раздел № 1. Современные представления о системе гемостаза	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	КВ, Д
2.	Раздел № 2. Геморрагические состояния	ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	КВ
3.	Раздел № 3. Тромбофилии и АФС	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3	КВ, Д
4.	Раздел № 4. Лабораторный контроль терапии лекарственными средствами	ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3	КВ

КВ – контрольные вопросы, Р – темы рефератов, Д – темы для докладов

3. Форма промежуточной аттестации по дисциплине – зачет.

4. Этапы проведения промежуточной аттестации:

Этапы	Вид задания	Оценочные материалы	Проверяемые индикаторы компетенций
1	Собеседование	КВ	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-7.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-6.3
2	Тестирование	ТЗ	ОПК-7.3, ОПК-8.1, ОПК-8.2, ОПК-8.3, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-4.3., ПК-5.1., ПК-5.2., ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-6.1., ПК-6.2, ПК-6.3

КВ – контрольные вопросы, ТЗ – тестовые задания

5. Критерии оценивания заданий промежуточной аттестации (для зачета):

Вид задания	«Не зачтено»	«Зачтено»
Собеседование по контрольным вопросам	Имеет фрагментарные, не систематизированные знания по предмету. Неправильное использование основных научных понятий и терминов. Множественные, существенные ошибки. ответе на вопросы. Отсутствие ответов на дополнительные вопросы.	Имеет глубокие, систематизированные знания по предмету. Дает четкие и развернутые ответы на вопросы. Демонстрирует знание взаимосвязи основных понятий дисциплины. Демонстрирует способность применения полученных знаний на практике.
Выполнение тестовых заданий	Менее 70% правильных ответов	Не менее 70% правильных ответов

Критерии оценивания результата промежуточной аттестации:

При проведении контроля в форме зачета используется следующая шкала оценки: зачтено/не зачтено.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ
Контрольные вопросы

№ КВ	Контрольный вопрос	Проверяемые индикаторы компетенции
1	Как называется современная теория свертывания крови	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: Клеточная теория гемостаза	

№ КВ	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
2	Назовите основные факторы риска тромбозов	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: длительная иммобилизация, беременность, послеродовый период, оральные контрацептивы, гормонзаместительная терапия, наследственная тромбофилия, антифосфолипидные антитела, онкология, хирургические операции	

№ КВ	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
3	Причины тромбообразования согласно триаде Вирхова	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: изменения в сосудистой стенке, стаз крови, гиперкоагуляция	

№ КВ	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
4	Тест «протромбиновое время» – какие факторы характеризует, каким методом выполняется	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: характеризует ф. VII, X, V, II (протромбин), выполняется клоттинговым методом, в котором оценивается время образования фибринового сгустка при добавлении к плазме реагента тромбопластина (тканевого фактора)	

№ КВ	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
5	Какие тесты входят в скрининговую коагулограмму в предоперационном обследовании пациентов	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: Протромбиновое время - ПВ, активированное частичное (парциальное) тромбопластиновое время – АЧТВ или АПТВ, фибриноген	

№ КВ	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
6	Как расшифровывается название теста АЧТВ, какие факторы свертывания характеризует	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8, ПК-4,

	Эталон ответа: АЧТВ – активированное частичное тромбопластиновое время, характеризует факторы так называемого «внутреннего пути» - ф. VIII, IX, XI, XII, vWF	ПК-6
--	--	------

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
7	Что такое МНО, формула для расчета Эталон ответа: МНО – международное нормализованное отношение, рассчитывается по формуле: ПВ пациента разделить на ПВ стандартной плазмы и результат возвести в степень МИЧ, где ПВ – протромбиновое время, МИЧ – международный индекс чувствительности тромбопластина	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
8	Кому необходимо определять МНО, каким должно быть значение МНО Эталон ответа: МНО необходимо определять пациентам, принимающим препараты – антагонисты витамина К для подбора необходимой дозы препарата и дальнейшей оценки степени гипокоагуляции, терапевтический интервал МНО от 2 до 3.	ОПК-8, ПК-4, ПК-6

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
9	Как меняется уровень D-димера у беременных Эталон ответа: уровень D-димера у беременных повышен и его значение меняется в зависимости от срока беременности	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8, ПК-4, ПК-6

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
10	Какой консервант используется для взятия крови на коагулологические исследования Эталон ответа: цитрат натрия, вакутейнер с голубой крышкой	ОПК-8, ПК-5

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
11	Клиническая информативность количественного определения D-димера Эталон ответа: определение D-димера имеет отрицательное прогностическое значение и используется для исключения тромбоза	ОПК-8, ПК-6

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
12	Какие коагулологические тесты могут быть выполнены на портативном коагулометре Эталон ответа: определение протромбинового времени (ПВ) и расчет МНО, АЧТВ	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
13	Для чего используется тромбоэластография, где целесообразно размещать данный прибор	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: для быстрой оценки состояния системы гемостаза во время проведения хирургических операций, размещается в операционной	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
14	Требования к преаналитическому этапу при оценке функциональной активности тромбоцитов	ОПК-7.3
	Эталон ответа: кратковременное наложение жгута, вакутейнер с цитратом натрия, строгое соблюдение режима центрифугирования, транспортировка в изотермических условиях без встряхивания образца, выполнение анализа не позднее, чем через 3 часа после забора крови	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
15	Значение МНО в мониторинге терапии антагонистами витамина К	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: определение степени гипокоагуляции, подбор индивидуальной дозы варфарина, оценка эффективности и безопасности терапии	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
16	Лабораторные критерии АФС	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: 1) Антикардиолипидные антитела IgG и/или IgM изотипа в крови, представленные в средних или высоких уровнях, в двух или более случаях исследования с промежутком не менее 12 недель; 2) Волчаночный антикоагулянт в плазме, в двух или более случаях исследования с промежутком не менее 12 недель, определяемый согласно руководства Международного Общества Тромбозов и Гемостаза (исследовательская группа по ВА/фосфолипид-зависимым антителам) следующими этапами: удлинение времени свертывания плазмы в фосфолипид-зависимых коагулологических тестах: АЧТВ с чувствительным к волчаночному антикоагулянту реагентом, тест с ядом гадюки Рассела (dRVVT); отсутствие коррекции удлинения времени свертывания скрининговых тестов в тестах смешивания с донорской плазмой; укорочение или коррекция удлинения времени свертывания скрининговых тестов при добавлении фосфолипидов (подтверждающие тесты АЧТВ и/или dRVVT); исключение других коагулопатий, как например ингибитора VIII фактора или гепарина	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
17	Назовите глобальные (интегральные) тесты системы гемостаза	ОПК-8, ПК-4,

	Эталон ответа: тест генерации тромбина, тромбоэластография (ТЭГ), тромбодинамика	ПК-5, ПК-6
--	--	------------

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
18	Перечислите естественные антикоагулянты	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: антитромбин, протеин С, протеин S, TFPI (ингибитор пути тканевого фактора)	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
19	Перечислите витамин К-зависимые компоненты системы гемостаза	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: факторы II (протромбин), VII, IX, X; протеин С, протеин S	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
20	Какой фермент участвует в синтезе активных витамин К-зависимых факторов свертывания	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: витамин К эпоксид редуктаза (VKOR)	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
21	Что является мишенью для варфарина в организме человека	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: печеночный фермент витамин К-эпоксид редуктаза	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
22	Каким ферментом системы цитохромов Р-450 метаболизируется активная форма варфарина (S-варфарин)	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: цитохромом CYP2C9	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
23	Как изменяются тесты скрининговой коагулограммы при приеме прямых оральных ингибиторов фактора Ха	УК-1.1, УК-1.2, ПК-6
	Эталон ответа: может быть повышено протромбиновое время (ПВ)	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
24	Как изменяются тесты скрининговой коагулограммы при приеме прямых оральных ингибиторов тромбина	УК-1.1, УК-1.2, ПК-6
	Эталон ответа: может быть повышено АЧТВ	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
25	Какие ключевые параметры тромбоцитов выдает автоматический гематологический анализатор	ОПК-8, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: количество тромбоцитов, средний объем тромбоцита (MPV)	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
26	Референтные значения количества тромбоцитов	ОПК-8, ПК-4, ПК-6
	Эталон ответа: $150-400 \times 10^9/\text{л}$	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
27	Распространенные методы оценки функциональной активности тромбоцитов	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: оптическая агрегатометрия, импедансная агрегатометрия, лазерная агрегатометрия	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
28	Перечислите основные индукторы тромбоцитарной агрегации, используемые для оценки функциональной активности тромбоцитов	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: АДФ, коллаген, ристомидин/ристоцетин, арахидоновая кислота, тромбин	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
29	Основной продукт деградации фибрина	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: D-димер	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
30	Тромбоцитарные рецепторы, участвующие в адгезии тромбоцитов	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: рецепторы для коллагена, рецептор для фактора Виллебранда	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
31	Перечислите основные, клинически значимые виды наследственной тромбофилии	УК-1.1, УК-1.2, ПК-6.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: Дефицит антитромбина, протеина С, протеина S, мутация гена протромбина G20210a, мутация ф. V Leiden	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
32	Какой тест используется для мониторинга терапии низкомолекулярными гепаринами?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: используется тест анти-Ха активность с калибровкой, специфичной для низкомолекулярных гепаринов	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые индикаторы компетенции
33	Какие тесты используются для мониторинга терапии нефракционированным гепарином? Укажите их преимущества.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: используются тесты АЧТВ и анти-Ха активность с калибровкой, специфичной для нефракционированного гепарина. АЧТВ обладает преимуществами в виде скорости выполнения, возможности тестирования у постели пациента и низкой стоимостью. Анти-Ха обладает преимуществами в виде нечувствительности результатов теста к изменениям активности факторов свертывания и воспалительных маркеров.	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
34	Какие звенья системы гемостаза позволяет комплексно оценить тромбоэластография?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: Тромбоцитарное, плазменное и систему фибринолиза.	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
35	Какова основная функция фактора Виллебранда в плазменном гемостазе?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: является переносчиком и защищает от деградации ф. VIII	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
36	При какой температуре должна осуществляться транспортировка биологических образцов для исследования гемостаза и почему?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: Транспортировка должна осуществляться при комнатной температуре для исключения холодной активации факторов свертывания и преждевременного начала фибринообразования.	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции

37	Почему укорочение времени свертывания в рутинных клоттинговых тестах не может служить признаком наличия гиперкоагуляции и/или активации свертывания крови у пациента?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: В связи с тем, что в ходе выполнения рутинных клоттинговых тестов образуется только 3-5% всего тромбина, образуемого при активации свертывания крови у данного пациента и измеряемого с использованием теста генерации тромбина.	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
38	Перечислите основные активаторы плазминогена.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: Тканевой активатор плазминогена (t-PA) и урокиназный активатор плазминогена (u-PA)	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
39	Перечислите основные тромбоцитарные рецепторы.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: GP Ia/IIa, GP VI – рецепторы к коллагену GP IIb/IIIa – рецептор к фибриногену, в меньшей степени к vWF GP Ib/V/IX – рецептор к vWF и тромбину PAR-1, PAR-4 – рецепторы к тромбину P2Y1, P2Y12 – рецепторы к АДФ	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
40	Перечислите стадии вовлечения тромбоцитов в процессы гемостаза и тромбообразования	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: адгезия, активация, секреция, агрегация	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
41	Укажите подход, применяемый для интерпретации результатов измерения D-димера в популяции старше 50 лет.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: используется формула для корректировки значений cut-off D-димера при использовании единиц FEU, возраст пациента умножить на 10. Пример cut-off для пациента 65 лет составляет 650 мкг/л FEU	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
42	Почему дефицит ф. XII и ассоциированное с ним удлинение АЧТВ не является признаком наличия гипокоагуляции у пациента?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.

	<p>Эталон ответа: В связи с тем, что, согласно клеточной теории гемостаза, положительные обратные связи тромбина воздействуют на ф. XI и «ниже» по каскаду свертывания, чего достаточно для генерации большого количества тромбина даже при дефиците ф. XII.</p> <p>Напротив, активация свертывания в тесте АЧТВ начинается с ф. XII и активатора контактной фазы, без учета положительных обратных связей тромбина и активации с ТФ. В данной связи дефицит ф. XII будет проявляться значимым удлинением АЧТВ без клинических признаков и рисков кровотечений.</p>	
--	---	--

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
43	Относятся ли мутации PAI-1 и метилентетрагидрофолатредуктазы значимыми видами тромбофилии и почему?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-6.2., ПК-4.3.
	Эталон ответа: не являются, т.к. распространенность данных мутаций в общей популяции велика, а риски тромботических осложнений, создаваемые данными мутациями, особенно при гетерозиготном носительстве, низки.	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
44	Как изменяется результат измерения фибриногена при приеме пациентом прямых ингибиторов тромбина и какие есть особенности?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: Изменения зависят от используемого реагента. Если в используемом реагенте концентрация тромбина высока ~100 НИН ед/мл, то только высокие дозы прямых ингибиторов тромбина смогут привести к ложносниженным результатам изменения фибриногена. При использовании низких и средних концентраций тромбина 20-50 НИН ед/мл результаты измерения фибриногена будут ложноснижены.	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
45	В каких клинических ситуациях не рекомендовано тестирование на клинически значимые виды тромбофилии, укажите особенности?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-6.2., ПК-4.3.
	Эталон ответа: Дефицит антитромбина, протеина С, протеина S, антифосфолипидные антитела – не следует проводить тестирование во время беременности, на фоне антикоагулянтной терапии, на фоне химиотерапии и наличия злокачественных новообразований, на фоне острой фазы тромбоза, при приеме комбинированных оральных контрацептивов и заместительной гормональной терапии, н фоне инфекций и воспалительных заболеваний. Мутация гена протромбина G20210a, мутация ф. V Leiden – ограничения тестирования отсутствуют	

Темы презентаций (докладов)

1. ДВС-синдром: этиология, патогенез, методы лабораторной оценки
2. Наследственные гемофилии: этиология, патогенез, методы диагностики.
3. Болезнь Виллебранда: этиология, патогенез, лабораторные методы оценки, варианты коррекции.
4. Тромбофилические состояния: клинические проявления, лабораторные маркеры
5. Антифосфолипидный синдром: клинические проявления, методы диагностики
6. Д-димер и беременность: аспекты лабораторного сопровождения

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Контрольные вопросы

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые индикаторы компетенции
1	Как называется современная теория свертывания крови	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: Клеточная теория гемостаза	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
2	Назовите основные факторы риска тромбозов	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: длительная иммобилизация, беременность, послеродовый период, оральные контрацептивы, гормонзаместительная терапия, наследственная тромбофилия, антифосфолипидные антитела, онкология, хирургические операции	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
3	Причины тромбообразования согласно триаде Вирхова	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: изменения в сосудистой стенке, стаз крови, гиперкоагуляция	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
4	Тест «протромбиновое время» – какие факторы характеризует, каким методом выполняется	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: характеризует ф. VII, X, V, II (протромбин), выполняется клоттинговым методом, в котором оценивается время образования фибринового сгустка при добавлении к плазме реагента тромбопластина (тканевого фактора)	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
5	Какие тесты входят в скрининговую коагулограмму в предоперационном обследовании пациентов	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: Протромбиновое время - ПВ, активированное частичное (парциальное) тромбопластиновое время – АЧТВ или АПТВ, фибриноген	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
6	Как расшифровывается название теста АЧТВ, какие факторы свертывания характеризует	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8, ПК-4, ПК-6
	Эталон ответа: АЧТВ – активированное частичное тромбопластиновое время, характеризует факторы так называемого «внутреннего пути» - ф. VIII, IX, XI, XII, vWF	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
7	Что такое МНО, формула для расчета	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: МНО – международное нормализованное отношение, рассчитывается по формуле: ПВ пациента разделить на ПВ стандартной плазмы и результат возвести в степень МИЧ, где ПВ – протромбиновое время, МИЧ – международный индекс чувствительности тромбопластина	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
8	Кому необходимо определять МНО, каким должно быть значение МНО	ОПК-8, ПК-4, ПК-6
	Эталон ответа: МНО необходимо определять пациентам, принимающим препараты – антагонисты витамина К для подбора необходимой дозы препарата и дальнейшей оценки степени гипокоагуляции, терапевтический интервал МНО от 2 до 3.	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
9	Как меняется уровень D-димера у беременных	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8, ПК-4, ПК-6
	Эталон ответа: уровень D-димера у беременных повышен и его значение меняется в зависимости от срока беременности	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
10	Какой консервант используется для взятия крови на коагулологические исследования	ОПК-8, ПК-5
	Эталон ответа: цитрат натрия, вакутейнер с голубой крышкой	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
11	Клиническая информативность количественного определения D-димера	ОПК-8, ПК-6
	Эталон ответа: определение D-димера имеет отрицательное прогностическое значение и используется для исключения тромбоза	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
12	Какие коагулологические тесты могут быть выполнены на портативном коагулометре	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: определение протромбинового времени (ПВ) и расчет МНО, АЧТВ	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
13	Для чего используется тромбоэластография, где целесообразно размещать данный прибор	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: для быстрой оценки состояния системы гемостаза во время проведения хирургических операций, размещается в операционной	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
14	Требования к преаналитическому этапу при оценке функциональной активности тромбоцитов	ОПК-7.3
	Эталон ответа: кратковременное наложение жгута, вакутейнер с цитратом натрия, строгое соблюдение режима центрифугирования, транспортировка в изотермических условиях без встряхивания образца, выполнение анализа не позднее, чем через 3 часа после забора крови	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
15	Значение МНО в мониторинге терапии антагонистами витамина К	УК-1.1, УК-1.2, ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: определение степени гипокоагуляции, подбор индивидуальной дозы варфарина, оценка эффективности и безопасности терапии	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
16	Лабораторные критерии АФС	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: 1) Антикардиолипидные антитела IgG и/или IgM изотипа в крови, представленные в средних или высоких уровнях, в двух или более случаях исследования с промежутком не менее 12 недель; 2) Волчаночный антикоагулянт в плазме, в двух или более случаях исследования с промежутком не менее 12 недель, определяемый согласно руководства Международного Общества Тромбозов и Гемостаза (исследовательская группа по ВА/фосфолипид-зависимым антителам) следующими этапами: удлинение времени свертывания плазмы в фосфолипид-зависимых коагулологических тестах: АЧТВ с чувствительным к волчаночному антикоагулянту реагентом, тест с ядом гадюки Рассела (dRVVT); отсутствие коррекции удлинения времени свертывания скрининговых тестов в тестах смешивания с донорской плазмой; укорочение или коррекция удлинения времени свертывания скрининговых тестов при добавлении фосфолипидов (подтверждающие тесты АЧТВ и/или dRVVT); исключение других коагулопатий, как например ингибитора VIII фактора или гепарина	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
17	Назовите глобальные (интегральные) тесты системы гемостаза	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6
	Эталон ответа: тест генерации тромбина, тромбоэластография (ТЭГ), тромбодинамика	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
18	Перечислите естественные антикоагулянты	УК-1.1, УК-1.2
	Эталон ответа: антитромбин, протеин С, протеин S, TFPI (ингибитор пути тканевого фактора)	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
19	Перечислите витамин К-зависимые компоненты системы гемостаза	УК-1.1, УК-1.2

	Эталон ответа: факторы II (протромбин), VII, IX, X; протеин С, протеин S	
--	--	--

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
20	Какой фермент участвует в синтезе активных витамин К-зависимых факторов свертывания Эталон ответа: витамин К эпоксид редуктаза (VKOR)	УК-1.1, УК-1.2

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
21	Что является мишенью для варфарина в организме человека Эталон ответа: печеночный фермент витамин К-эпоксид редуктаза	УК-1.1, УК-1.2

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
22	Каким ферментом системы цитохромов Р-450 метаболизируется активная форма варфарина (S-варфарин) Эталон ответа: цитохромом CYP2C9	УК-1.1, УК-1.2

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
23	Как изменяются тесты скрининговой коагулограммы при приеме прямых оральных ингибиторов фактора Ха Эталон ответа: может быть повышено протромбиновое время (ПВ)	УК-1.1, УК-1.2, ПК-6

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
24	Как изменяются тесты скрининговой коагулограммы при приеме прямых оральных ингибиторов тромбина Эталон ответа: может быть повышено АЧТВ	УК-1.1, УК-1.2, ПК-6

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
25	Какие ключевые параметры тромбоцитов выдает автоматический гематологический анализатор Эталон ответа: количество тромбоцитов, средний объем тромбоцита (MPV)	ОПК-8, ПК-5, ПК-6

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
26	Референтные значения количества тромбоцитов Эталон ответа: $150-400 \times 10^9/\text{л}$	ОПК-8, ПК-4, ПК-6

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
27	Распространенные методы оценки функциональной активности тромбоцитов	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6

	Эталон ответа: оптическая агрегатометрия, импедансная агрегатометрия, лазерная агрегатометрия	
--	---	--

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
28	Перечислите основные индукторы тромбоцитарной агрегации, используемые для оценки функциональной активности тромбоцитов Эталон ответа: АДФ, коллаген, ристомидин/ристоцетин, арахидоновая кислота, тромбин	ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-6

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
29	Основной продукт деградации фибрина Эталон ответа: D-димер	УК-1.1, УК-1.2

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
30	Тромбоцитарные рецепторы, участвующие в адгезии тромбоцитов Эталон ответа: рецепторы для коллагена, рецептор для фактора Виллебранда	УК-1.1, УК-1.2

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
31	Перечислите основные, клинически значимые виды наследственной тромбофилии Эталон ответа: Дефицит антитромбина, протеина С, протеина S, мутация гена протромбина G20210a, мутация ф. V Leiden	УК-1.1, УК-1.2, ПК-6.2. ПК-4.3.

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
32	Какой тест используется для мониторинга терапии низкомолекулярными гепаринами? Эталон ответа: используется тест анти-Ха активность с калибровкой, специфичной для низкомолекулярных гепаринов	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые индикаторы компетенции
33	Какие тесты используются для мониторинга терапии нефракционированным гепарином? Укажите их преимущества. Эталон ответа: используются тесты АЧТВ и анти-Ха активность с калибровкой, специфичной для нефракционированного гепарина. АЧТВ обладает преимуществами в виде скорости выполнения, возможности тестирования у постели пациента и низкой стоимостью. Анти-Ха обладает преимуществами в виде нечувствительности результатов теста к изменениям активности факторов свертывания и воспалительных	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.

	маркеров.	
--	-----------	--

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
34	Какие звенья системы гемостаза позволяет комплексно оценить тромбоэластография?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: Тромбоцитарное, плазменное и систему фибринолиза.	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
35	Какова основная функция фактора Виллебранда в плазменном гемостазе?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: является переносчиком и защищает от деградации ф. VIII	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
36	При какой температуре должна осуществляться транспортировка биологических образцов для исследования гемостаза и почему?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: Транспортировка должна осуществляться при комнатной температуре для исключения холодной активации факторов свертывания и преждевременного начала фибринообразования.	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
37	Почему укорочение времени свертывания в рутинных клоттинговых тестах не может служить признаком наличия гиперкоагуляции и/или активации свертывания крови у пациента?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: В связи с тем, что в ходе выполнения рутинных клоттинговых тестов образуется только 3-5% всего тромбина, образуемого при активации свертывания крови у данного пациента и измеряемого с использованием теста генерации тромбина.	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
38	Перечислите основные активаторы плазминогена.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: Тканевой активатор плазминогена (t-PA) и урокиназный активатор плазминогена (u-PA)	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
39	Перечислите основные тромбоцитарные рецепторы.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: GP Ia/IIa, GP VI – рецепторы к коллагену GP IIb/IIIa – рецептор к фибриногену, в меньшей степени к vWF GP Ib/V/IX – рецептор к vWF и тромбину PAR-1, PAR-4 – рецепторы к тромбину P2Y1, P2Y12 – рецепторы к АДФ	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
40	Перечислите стадии вовлечения тромбоцитов в процессы гемостаза и тромбообразования	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: адгезия, активация, секреция, агрегация	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
41	Укажите подход, применяемый для интерпретации результатов измерения D-димера в популяции старше 50 лет.	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: используется формула для корректировки значений cut-off D-димера при использовании единиц FEU, возраст пациента умножить на 10. Пример cut-off для пациента 65 лет составляет 650 мкг/л FEU	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
42	Почему дефицит ф. XII и ассоциированное с ним удлинение АЧТВ не является признаком наличия гипокоагуляции у пациента?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.
	Эталон ответа: В связи с тем, что, согласно клеточной теории гемостаза, положительные обратные связи тромбина воздействуют на ф. XI и «ниже» по каскаду свертывания, чего достаточно для генерации большого количества тромбина даже при дефиците ф. XII. Напротив, активация свертывания в тесте АЧТВ начинается с ф. XII и активатора контактной фазы, без учета положительных обратных связей тромбина и активации с ТФ. В данной связи дефицит ф. XII будет проявляться значимым удлинением АЧТВ без клинических признаков и рисков кровотечений.	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
43	Относятся ли мутации PAI-1 и метилентетрагидрофолатредуктазы значимыми видами тромбофилии и почему?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-6.2., ПК-4.3.
	Эталон ответа: не являются, т.к. распространенность данных мутаций в общей популяции велика, а риски тромботических осложнений, создаваемые данными мутациями, особенно при гетерозиготном носительстве, низки.	

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
44	Как изменяется результат измерения фибриногена при приеме пациентом прямых ингибиторов тромбина и какие есть особенности?	УК-1.1, УК-1.2, ПК-4.3.

	Эталон ответа: Изменения зависят от используемого реагента. Если в используемом реагенте концентрация тромбина высока ~100 NIH ед/мл, то только высокие дозы прямых ингибиторов тромбина смогут привести к ложносниженным результатам изменения фибриногена. При использовании низких и средних концентраций тромбина 20-50 NIH ед/мл результаты измерения фибриногена будут ложноснижены.	
--	--	--

№ KB	Контрольный вопрос	Проверяемые компетенции
45	<p>В каких клинических ситуациях не рекомендовано тестирование на клинически значимые виды тромбофилии, укажите особенности?</p> <p>Эталон ответа: Дефицит антитромбина, протеина С, протеина S, антифосфолипидные антитела – не следует проводить тестирование во время беременности, на фоне антикоагулянтной терапии, на фоне химиотерапии и наличия злокачественных новообразований, на фоне острой фазы тромбоза, при приеме комбинированных оральных контрацептивов и заместительной гормональной терапии, на фоне инфекций и воспалительных заболеваний. Мутация гена протромбина G20210a, мутация ф.V Leiden – ограничения тестирования отсутствуют</p>	УК-1.1, УК-1.2, ПК-6.2., ПК-4.3.

Тестовые задания

№ ТЗ	Тестовое задание	Эталон ответа (ключ)	Проверяемые компетенции
1	<p>Дополните предложение. На портативном коагулометре может быть исследовано</p> <p>Ответ _____</p>	МНО, АЧТВ	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
2	<p>Дополните предложение. Тромбоэластограмма – это</p> <p>Ответ _____</p>	графическая регистрация процесса свертывания крови и фибринолиза	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
3	<p>Дополните предложение. Естественный антикоагулянт, ингибирующий тромбин в организме человека, называют</p> <p>Ответ _____</p>	антитромбин	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
4	<p>Дополните предложение. Витамин "К" влияет на синтез</p> <p>Ответ _____</p>	фактора II, VII, IX, X, протеина С и протеина S	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
5	<p>Выберите один правильный ответ. Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) отражает</p> <p>а) внутренний путь активации протромбиназы б) состояние тромбоцитарного звена гемостаза в) внешний путь активации протромбиназы г) общий путь активации свертывания</p>	а	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.

	е) активацию системы фибринолиза		
6	Выберите один правильный ответ. Продукты деградации фибрина (ПДФ) вызывают а) активацию фибринолиза б) протеолиз в) блокаду образования фибрина г) активацию фибринолиза д) полимеризацию фибрин-мономера	с	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
7	Дополните предложение. Источником фосфолипидной поверхности, участвующий в сборке комплексов при активации плазменного гемостаза выступают Ответ _____	активированные тромбоциты	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
8	Дополните предложение. В случае, когда результат расчетного определения фибриногена (на основании результата теста «ПВ» без дополнительного использования реагентов) выходит за границы нормального диапазона определяют Ответ _____	фибриноген по Клаусу в данной пробе	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
9	Дополните предложение. У больного с геморрагическим синдромом при удлинении АЧТВ и нормальным ПВ следует проводить Ответ _____	исследование факторов внутреннего пути активации протромбиназы	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
10	Выберите один правильный ответ. К привычному невынашиванию беременности может привести а) геморрагическое заболевание б) болезнь Виллебранда в) иммунная тромбоцитопения г) антифосфолипидный синдром д) повышенный уровень протеина С	д	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
11	Дополните предложение. Гепаринотерапия практически не оказывает влияния на результаты теста протромбинового времени (ПВ) поскольку Ответ _____	реагенты для определения «ПВ» содержат селективный ингибитор гепарина, нейтрализующий гепарин в пробе	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
12	Выберите один правильный ответ. Если протромбиновое время (ПВ) существенно удлинено, то значение «МНО» будет а) выше 1 б) ниже 1 в) равно 1 г) равно 0 д) от 2 до 3	а	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
13	Дополните предложение. От момента взятия цитратную кровь следует отцентрифугировать в течение Ответ _____	60 минут	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.

14	<p>Выберите один правильный ответ. Результат высокого значения D-димера у пациента</p> <p>a) подтверждает тромбоз глубоких вен или тромбоэмболию легочной артерии b) не исключает тромбоз глубоких вен или тромбоэмболию легочной артерии c) является основанием для назначения гепаринотерапии d) является основанием для проведения тромболитизиса e) является основанием для прерывания беременности</p>	b	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
15	<p>Выберите один правильный ответ. Для интерпретации результата определения D -димера, измеренную величину в плазме пациента сравнивают с</p> <p>a) пороговым значением D-димера для данной группы пациентов b) нормальным значением D-димера для данной группы пациентов c) соотношением D-димера и фибрин-мономера d) результатом теста АЧТВ e) результатом теста ПВ</p>	a	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
16	<p>Дополните предложение. Повышенный уровень D -димера у беременной</p> <p>Ответ _____</p>	может быть нормой и должен оцениваться в динамике	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
17	<p>Выберите один правильный ответ. Для выявления тромбоцитопатии необходимо исследовать</p> <p>a) агрегационно-адгезивную функцию тромбоцитов b) количество тромбоцитов c) деформируемость тромбоцитов d) тромбиновое время e) тромбоэластографию</p>	a	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
18	<p>Выберите один правильный ответ. Антикоагулянтным действием обладает</p> <p>a) тромбин b) тканевой активатор плазминогена c) коллаген d) протеин С e) фактор Виллебранда</p>	d	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
19	<p>Выберите один правильный ответ. Диагностическое значение определения протеина С</p> <p>a) критерий повышения или снижения дозы непрямых антикоагулянтов b) контроль гепаринотерапии c) оценка фибринолиза d) выявление риска тромбозов e) оценка выраженности воспаления</p>	d	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
20	<p>Дополните предложение. К витамину К-зависимым факторам свертывания крови не относятся</p> <p>Ответ _____</p>	XI, XII, V, VIII, антитромбин	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
21	<p>Дополните предложение. Богатая тромбоцитами плазма используется для исследования</p> <p>Ответ _____</p>	агрегации тромбоцитов	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.

22	<p>Выберите один правильный ответ. Лечение низкомолекулярным гепарином следует контролировать</p> <p>a) АЧТВ b) тромбиновым временем c) Анти-Ха активностью d) протромбиновым временем e) D-димером</p>	c	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
23	<p>Дополните предложение. Тромбоэластография как технология, позволяющая быстро получить графическую регистрацию процесса свертывания крови оптимальна для использования</p> <p>Ответ _____</p>	в операционной	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
24	<p>Выберите один правильный ответ. Определение антитромбина в плазме используется в том числе для</p> <p>a) диагностики причины гиперкоагуляции при приеме оральных контрацептивов b) диагностики антифосфолипидного синдрома c) диагностики гемолитической анемии d) контроля за лечением гепарином e) контроля за лечением прямыми пероральными антикоагулянтами</p>	d	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
25	<p>Выберите один правильный ответ. Коагулопатия потребления развивается при</p> <p>a) синдроме ДВС b) болезни Хагемана c) гемофилии d) тромбастении Гланцмана e) дефиците антитромбина</p>	a	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
26	<p>Выберите один правильный ответ. Для гемофилии характерно</p> <p>a) укорочение АЧТВ b) удлинение протромбинового времени c) удлинение АЧТВ d) снижение фибриногена e) дефицит ф. XII</p>	c	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
27	<p>Дополните предложение. Антикоагулянтное действие гепарина обусловлено</p> <p>Ответ _____</p>	кофакторной активностью, усиливающей действие антитромбина	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
28	<p>Выберите один правильный ответ. Осложнением длительной гепаринотерапии может выступать</p> <p>a) гепарининдуцированная тромбоцитопения b) активация фибринолиза c) дефицит протеина С d) дефицит антитромбина e) истощение фибриногена</p>	d	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
29	<p>Дополните предложение. Антикоагулянтное действие варфарина в крови обусловлено</p> <p>Ответ _____</p>	подавлением синтеза витамин К-зависимых факторов свертывания	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
30	<p>Выберите один правильный ответ. Наличие ингибиторов факторов свертывания выявляют в тесте</p> <p>a) протромбинового времени (ПВ)</p>	e	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.

	б) тромбинового времени (ТВ) в) активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ) г) тромбоэластографии д) смешивания		
31	Дополните предложение. Определение D-димера имеет прогностическую значимость Ответ _____	отрицательную, используется для исключения диагноза	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
32	Выберите один правильный ответ. В случае однократного выявления антифосфолипидных антител и/или волчаночного антикоагулянта у пациентов, без клинических признаков антифосфолипидного синдрома (АФС), клинический диагноз а) ставят б) ставят, с назначением пожизненной профилактики низкомолекулярным гепарином (НМГ) в) не ставят г) ставят, с назначением пожизненного приема варфарина д) ставят и проверяют на АФС родственников первой линии	в	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
33	Дополните предложение. С учетом действующих международных рекомендаций, диагноз антифосфолипидный синдром (АФС) ставят при наличии Ответ _____	клинических и лабораторных признаков; с подтверждением не менее чем через 12 недель	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
34	Выберите один правильный ответ. В скрининговой коагулограмме антифосфолипидный синдром (АФС) обычно проявляется изолированным а) удлинением АЧТВ б) укорочением АЧТВ в) удлинением ПВ г) укорочением ПВ д) удлинением ТВ	а	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
35	Выберите один правильный ответ. Методику визуализации процесса формирования сгустка в плазме используют в тесте а) тромбоэластометрия б) тромбоэластография в) тромбодинамика г) импедансная агрегометрия д) тест генерации тромбина	в	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
36	Выберите один правильный ответ. Для проведения коагулологических исследований, следует соблюдать соотношение в пробе «кровь/цитрат» а) 9/1 б) 5/1 в) 4/1 г) 2/1 д) 1/1	а	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
37	Дополните предложение. При невозможности проведения коагулологического исследования в установленные сроки, возможно Ответ _____	отобрать плазму и быстро заморозить при -20 °С	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
38	Выберите один правильный ответ. Если взятие крови на коагулологическое исследование осуществлено не в ту пробирку (например, с ЭДТА), то	е	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.

	исследование из такой пробы проводить а) можно, но с отметкой в бланке б) можно, в два раза увеличив количество добавляемого в реакционную ячейку хлорида кальция с) можно, добавив цитрат натрия в пробирку д) можно, без каких-либо ограничений е) нельзя		
39	Дополните предложение. Фибриноген как «белок стресса» повышается в случае Ответ _____	острой фазы повреждения/воспаления	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
40	Дополните предложение. Дефицит антигена фактора VIII и снижение агрегации тромбоцитов на ристомидин наиболее вероятно при Ответ _____	болезни Виллебранда	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
41	Дополните предложение. Антифосфолипидный синдром проявляется Ответ _____	образованием антител к фосфолипидам	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
42	Выберите один правильный ответ. Антикоагулянт, синтезируемый в сосудистом эндотелии а) фактор VIII б) тканевой фактор с) простагландин д) фактор VII е) эндотелин	с	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
43	Выберите один правильный ответ. Если коррекционная проба с плазмой, истощенной по фактору IX, у больного с гемофилией нормализует АЧТВ, следовательно а) болезнь не является гемофилией В б) гемофилия А с) гемофилия В д) гемофилия С е) болезнь Виллебранда	а	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
44	Дополните предложение. Наиболее вероятной причиной снижения антитромбина в плазме крови пациента может быть Ответ _____	избыток введения нефракционированного гепарина	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.
45	Дополните предложение. Профиль антифосфолипидных антител может указать на Ответ _____	высокий или низкий риск тромбоза	УК-1.2. ОПК-8.3. ПК-4.3.

ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России

Сертификат 01D9A9C6655B6ED0000BADF200060002

Владелец Пармон Елена Валерьевна

Действителен с 28.06.2023 по 28.06.2024



46