



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**ПО ТЕМЕ
«АНТИАГРЕГАНТНАЯ ТЕРАПИЯ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ»**

Кафедра семейной медицины

Специальность Общая врачебная практика (семейная медицина)

Санкт-Петербург
2018

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график	7
6. Учебный план	7
7. Рабочая программа	8
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	9
9. Формы контроля и аттестации	10
10. Оценочные средства	11
11. Нормативные правовые акты	14

1. Состав рабочей группы
 по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
 по теме «Антиагрегантная терапия на амбулаторном этапе», специальность общая
 врачебная практика (семейная медицина)».

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1	Кузнецова Ольга Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой семейной медицины; ЗРВШ; Гл. специалист по общей врачебной практике Северо-Западного ФО. Член правления РОО СПб Ассоциации семейной медицины	
2	Фролова Елена Владимировна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры семейной медицины Член РОО СПб Ассоциации семейной медицины, член профильной комиссии по гериатрии МЗ РФ	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ
3	Дегтярёва Людмила Николаевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры семейной медицины, зав. учебной частью по ПДО; Секретарь городской аттестационной комиссии по ОВП. Член правления РОО СПб Ассоциации семейной медицины	

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Антиагрегантная терапия на амбулаторном этапе.» обсуждена на заседании кафедры семейной медицины **«12» сентября 2018 г., протокол № 11.**

Заведующий кафедрой, профессор _____ /Кузнецова О.Ю./

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России **«25» октября 2018 г.**

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ

_____ /Михайлова О.А./

Одобрено методическим советом терапевтического факультета
«26» сентябрь 2018 г. протокол № 4

Председатель, профессор

_____ /Лобзин С.В./
 (подпись)

(ФИО)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан терапевтического факультета, профессор

(подпись)

/Разнатовский К.И./

_____ /расшифровка подписи/

« _____ » 201 ____ г.

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Антиагрегантная терапия на амбулаторном этапе.» (далее – Программа), специальность «общая врачебная практика (семейная медицина)» представляет собой совокупность методических материалов и требований, обязательных при её реализации в рамках системы образования.

2.2. Программа имеет практико-ориентированную направленность, выражющуюся в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников и обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - Приобретение знаний и навыков применения антиагрегантных и антитромботических препаратов при сердечно-сосудистых заболеваниях, совершенствование имеющихся компетенций в избранных вопросах ведения пациентов с болезнями системы кровообращения в амбулаторной практике в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

-приобретение знаний и навыков, необходимых для выбора оптимальной индивидуализированной антиагрегантной терапии при сердечно-сосудистых заболеваниях;

-обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по патофизиологии тромбообразования.

-обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по фармакодинамике и особенностям применения антиагрегантных и антитромботических препаратов.

- приобретение знаний и навыков, необходимых для прогнозирования и устранения осложнений антиагрегантной (антитромботической) терапии

закрепление на практике профессиональных навыков, обеспечивающих реализацию профессиональных компетенций по обучению пациентов, принимающих антиагрегантную и антитромботическую терапию

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 3 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной-заочной форме обучения дискретно (постановка с частичным отрывом от работы) на базе ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России:

1 этап – теоретическое обучение:

а) с использованием очного преподавания в объеме 2 часов, форма обучения очная;

б) с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ) в объеме 30 часов, форма обучения – заочная;

2 этап итоговая аттестация в объеме 4 часов.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности) — врачи общей практики/семейные врачи и врачи других специальностей (врачи-специалисты) – терапевты, кардиологи, гериатры.

3.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его

структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1). Кодировка вносит порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия, дистанционное обучение и самостоятельную работу), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.5. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.6. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по специальности: общая врачебная практика (семейная медицина), терапия, кардиология.

4.2. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершаются следующие профессиональные компетенции (ПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, а также документацию для оценки качества принятую в сфере охраны здоровья, в частности для организации помощи пациентам с болезнями системы кровообращения (ПК-1);

4.3. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- Умение использовать антиагрегантные и антитромботические препараты для профилактики кардиоэмбологических осложнений (ПК-2);

- Умение выбирать антиагрегантную и антитромботическую терапию для больных с атеросклерозом, инсультом, венозными тромбоэмбологическими осложнениями (ПК-3);

- Владение подходами к антиагрегантной и антитромботической терапии в сложных клинических случаях (ПК-4);

4.4. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование и приобретение профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

Усовершенствовать следующие необходимые знания

- патогенез и факторы риска тромботических осложнений;
- способы оценки риска и профилактики сердечных тромбоэмболий;

Приобрести следующие необходимые знания

- принципы функционирования свертывающей и противосвертывающей систем крови;
- фармакологические особенности и способы применения антитромботических лекарственных средств;
- способы оценки риска, выбор способов профилактики и лечения тромботических и тромбоэмбологических осложнений при различных атеросклеротических заболеваниях (коронарная болезнь сердца, атеросклероз аорты и ее ветвей, инвазивные вмешательства на сосудах); ;
- способы оценки риска и выбор метода профилактики венозного тромбоза у нехирургических больных;
- подходы к выбору антитромботической терапии для лечения венозных тромбоэмбологических осложнений;
- особенности выбора антитромботических препаратов при различных сопутствующих заболеваниях, в преклонном возрасте, при беременности, в пер операционный период, при возникновении осложнений.

Приобрести следующие необходимые умения

- определять показания и оценивать факторы, влияющие на выбор антитромботической терапии у больных с высоким риском кардиоэмбологических осложнений;
- выявлять показания, противопоказания и ограничения к применению разных видов антитромботической терапии при сердечно-сосудистых заболеваниях;
- выбирать способы профилактики кардиоэмбологических осложнений
- оценивать необходимость и состав антитромботической терапии при острых и хронических проявлениях атеротромбоза, хирургическом лечении атеросклероза, венозных тромбоэмбологических осложнениях;
- выбирать антитромботическую терапию у больных с различными проявлениями атеротромбоза;
- выбирать антитромботические препараты с учетом особенностей конкретного больного
- прогнозировать возникновение осложнений и выбирать тактику ведения больных с осложнениями антитромботической терапии
- выбирать подходы к применению антитромботических препаратов в пер операционный период.

Усовершенствовать следующие необходимые навыки:

- навыками применения антитромботических препаратов для профилактики кардиоэмбологических осложнений;
- навыками применения антитромботических препаратов для профилактики кардиоэмбологических осложнений.

Приобрести следующие необходимые навыки:

- навыками выбора антитромботической терапии для профилактики и лечения венозных тромбоэмбологических осложнений.

5. Календарный учебный график

Форма обучения	График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего по разделам Программы
Очно-заочная	Теоретическое обучение – очная часть	2	1	2
	Теоретическое обучение – заочная часть	30	5	30
	Итоговая аттестация	4	1	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи общей врачебной практики (семейные врачи), врачи-терапевты, врачи-кардиологи.

Трудоёмкость обучения: 36 академических часов

Форма обучения: очно-заочная

№	Наименование курсов, разделов и тем	Всего	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ:См	СР	
1	Основные компоненты гемостаза и антиагрегантной терапии	22	2		2	18	Промежуточный контроль – собеседование
1.1.	Основные компоненты гемостаза. Патофизиологическое обоснование антиагрегантной и антитромботической терапии	16	2		2	12	Промежуточный контроль – опрос
1.2	Антиагрегантная терапия для больных с атеросклерозом, инсультом, венозными тромбоэмбolicкими осложнениями	6				6	Промежуточный контроль – опрос
2.	Особенности антитромботической терапии в некоторых клинических ситуациях	10				10	Промежуточный контроль – собеседование
2.1.	Антитромботическая терапия в сложных клинических ситуациях	4				4	Промежуточный контроль – опрос
2.2.	Особенности антитромботической терапии для профилактики кардиоэмбolicких осложнений	6				6	Промежуточный контроль – опрос
	Итоговая аттестация	4		4			Зачёт
	Всего	36	2	4	2	28	

7. Рабочая программа

по теме «АНТИАГРЕГАНТНАЯ ТЕРАПИЯ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ»

Раздел 1. ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ГЕМОСТАЗА И АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ

<i>Код</i>	<i>Наименования тем, элементов и подэлементов</i>
1.1.	Основные компоненты гемостаза. Патофизиологическое обоснование антиагрегантной и антитромботической терапии
1.1.1.	Основные компоненты системы гемостаза
1.1.2.	Патогенез тромботических и тромбоэмбolicких осложнений
1.1.3.	Клиническая фармакология и особенности практического использования антитромботических и антиагрегантных средств
1.2.	Антиагрегантная терапия для больных с атеросклерозом, инсультом, венозными тромбоэмбolicкими осложнениями
1.2.1.	Антиагрегантная терапия при бессимптомном и клинически выраженному атеросклерозе
1.2.2.	Антитромботическая и антиагрегантная терапия при ишемическом инсульте.
1.2.3.	Антитромботическая терапия в профилактике и лечении венозных тромбозов и/или тромбоэмболии легочных артерий

Раздел 2. ОСОБЕННОСТИ АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В НЕКОТОРЫХ КЛИНИЧЕСКИХ СИТУАЦИЯХ

2.1.	Антитромботическая терапия в сложных клинических ситуациях
2.1.1.	Осложнения антитромботической терапии
2.1.2.	Антитромботическая терапия и хирургические вмешательства
2.1.3.	Антитромботическая терапия при беременности, сопутствующих заболеваниях
2.2.	Особенности антитромботической терапии для профилактики кардиоэмбolicких осложнений
2.2.1.	Основные антитромботические средства и показания к их использованию
2.2.2.	Обучение больных, принимающих антитромботические препараты

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:
Лекционные занятия:

№	Тема лекции	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Основные компоненты системы гемостаза	1.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3;

Тематика дистанционных занятий:

№	Тема дистанционного занятия	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Патогенез тромботических и тромбоэмбологических осложнений	1.1.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
2.	Клиническая фармакология и особенности практического использования антитромботических и антиагрегантных средств	1.1.3	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
3.	Антиагрегантная терапия при бессимптомном и клинически выраженному атеросклерозе	1.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
4.	Антитромботическая и антиагрегантная терапия при ишемическом инсульте.	1.2.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
5.	Антитромботическая терапия в профилактике и лечении венозных тромбозов и/или тромбоэмболии легочных артерий	1.2.3.	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
6.	Осложнения антитромботической терапии	2.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
7.	Антитромботическая терапия и хирургические вмешательства	2.1.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
8.	Антитромботическая терапия при беременности, сопутствующих заболеваниях	2.1.3.	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
9.	Основные антитромботические средства и показания к их использованию	2.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
10	Обучение больных, принимающих антитромботические препараты	2.2.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3

Самостоятельная работа :

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Патогенез тромботических и тромбоэмбологических осложнений	Национальные рекомендации по антитромботической терапии у больных со стабильными проявлениями атеротромбоза. Кардиоваскулярная терапия и профилактика 2009. Т. 8. № 6 С6. С. 163-188	ПК-1; ПК-2; ПК-3;

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Кардиология. Национальное руководство. Под ред. Е.В. Шляхто. 2-е издание. Издательство “ГЭОТАР-Медиа”, Москва, 2015, 800 с. ISBN 978-5-9704-2845-0. УДК 616.12 (035.3).

Дополнительная литература

1. Авдеев С.Н., Аведисова А.С., Аветисов С.Э. и др. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Издание восемнадцатое, переработанное и дополненное. - Выпуск XVIII. - Сер. Библиотека Российского

- национального конгресса "Человек и лекарство". Под ред. А.Г. Чучалина. Издательство "Видокс", Москва, 2017, 847 с. ISBN 978-5-9904876-9-7. УДК 615.2/3(083.1).
2. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний. Под ред. Чазова Е.И. и Карпова Ю.А. 2-е издание. Москва, изд-во "Литтерра", 2014, 1056 с. ISBN 978-5-4235-0082-5.
3. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний. Compendium. Под ред. Чазова Е.И. и Карпова Ю.А. 2-е издание. Москва, изд-во "Литтерра", 2015, 784 с. ISBN 978-5-4235-0194-5. УДК 615.22+616.1-085.22.
4. Избранные лекции по клинической фармакологии. Под ред. Белоусова Ю.Б. Медицинское информационное агентство, Москва, 2016. 584 с. ISBN: 978-5-9986-0720-2. УДК: 615.03.
5. Острый коронарный синдром. Под ред. Явелова И.С., Хохлунова С.М., Дуплякова Д.В. Издательство "ГЭОТАР-Медиа", Москва, 2017 - 384 с. ISBN 978-5-97044185-5. УДК 616.132.2-005.6-036.11-07-08.
6. Затейников Д.А., Зотова И.В., Данковцева Е.Н., Сидоренко Б.А. Тромбозы и антитромботическая терапия при аритмиях. 2-е издание. Москва, изд-во "Практика", 2011, 294 с. ISBN 978-5-89816-107-1.
7. Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Воробьева Н.М. и др. Антитромботическая терапия в пожилом и старческом возрасте: согласованное мнение экспертов. Кардиоваскулярная терапия и профилактика 2017; 16(3): 4-33.
8. Руда М.Я., Аверков О.В., Голицын С.П., Грацианский Н.А., Комаров А.Л., Панченко Е.П., Певзнер Д.В., Явелов И.С. Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемами сегмента ST электрокардиограммы. Рекомендации Общества специалистов по неотложной кардиологии. Кардиологический вестник 2014, том IX, №4: 3-60.
9. Руда М.Я., Аверков О.В., Панченко Е.П., Явелов И.С. Диагностика и лечение больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST электрокардиограммы. Рекомендации Общества специалистов по неотложной кардиологии. Часть 1. Неотложная кардиология 2016, №2: 26-62.
10. Руда М.Я., Аверков О.В., Панченко Е.П., Явелов И.С. Диагностика и лечение больных с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST электрокардиограммы. Рекомендации Общества специалистов по неотложной кардиологии. Часть 2. Неотложная кардиология 2016, №3: 60-64.
11. Руда М.Я., Сыркин А.Л., Панченко Е.П., Явелов И.С., Аверков О.В., Шахнович Р.М., Комаров А.Л. Резюме совета экспертов, посвященного обсуждению значения препарата ривароксабан в лечении больных, переживших острый коронарный синдром. Неотложная кардиология 2015; №3: 38-44.
12. Бокерия Л.А., Затевахин И.И., Кириенко А.И., Андрияшкин А.В., Андрияшкин В.В., Арутюнов Г.П., Баринов В.Е., Бицадзе В.О., Бодыхов М.К., Бритов А.Н., Бутенко А.В., Вавилова Т.В., Воробьёва Н.А., Восканян Ю.Э., Гавриленко А.В., Галстян Г.М., Гельфанд Б.Р., Гиляров М.Ю., Голубев Г.Ш., Замятин М.Н., и др. Российские клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике венозных тромбоэмбологических осложнений (ВТЭО). Флебология 2015; 9 (4), выпуск 2: 352.
13. Рабочая группа по реваскуляризации миокарда Европейского общества кардиологов и Европейской ассоциации кардиоторакальных хирургов. Рекомендации / по реваскуляризации миокарда 2014. Разработаны с участием Европейской ассоциации по чрескожным сердечно-сосудистым вмешательствам. Российский кардиологический журнал 2015; 2 (118): 5–81.
14. Рабочая группа по лечению стабильной ишемической болезни сердца Европейского общества кардиологов. Рекомендации по лечению стабильной ишемической болезни сердца 2013. Российский кардиологический журнал 2014; 7 (111): 7–79.

15. Сулимов В.А., Голицын С.П., Панченко Е.П., Попов С.В., Ревишвили А.Ш., Шубик Ю.В., Явелов И.С., Благова О.В., Галявич А.С., Гиляров М.Ю., Доцицын В.Л., Дунляков Д.В., Зенин С.А., Канорский С.Г., Карпов Ю.А., Кропачева Е.С., Мазур Н.А., Матюнин Г.В., Медведев М.М., Михайлов С.П. и др. Диагностика и лечение фибрилляции предсердий. Рекомендации РКО, ВНОА и ААСХ. Российский кардиологический журнал 2013; 4, S3 (102): 1-100.
16. Панченко Е.П., Явелов И.С., Грацианский Н.А., Кропачева Е.С., Аверков О.В., Барбараши О.Л., Белоусов Ю.Б., Бойцов С.А., Бокарев И.Н., Волкова Э.Г., Воробьевы Н.М., Голицын Сп., Гриштейн Ю.И., Добровольский А.Б., Довгалевский П.Я., Затейников Д.А., Карпов Ю.А., Комаров А.Л., Кокорин В.А., Кухарчук В.В. и др. Национальные рекомендации по антитромботической терапии у больных со стабильными проявлениями атеротромбоза. Кардиоваскулярная терапия и профилактика 2009. Т. 8. № 6 S6. С. 163-188.

Базы данных, информационно-справочные системы: интернет ресурсы

Электронные ресурсы:

- 1.http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko (сайт российского кардиологического общества)
2. <https://www.escardio.org/Guidelines>(сайт российского кардиологического общества)
3. <http://rgnkc.ru> (сайт Российского геронтологического научно-клинического центра ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава)
4. www.moodle.szgmu(Сайт системы дистанционного обучения ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова МЗ РФ)

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
 - клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
 - аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.
- 8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме контроля выполнения задания по освоенной теме.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно пройдшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

10.1 Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 10.3 ФОС)
ПК-1	способность и готовность использовать нормативную документацию, а также документацию для оценки качества принятую в сфере охраны здоровья, в частности для организации помощи пациентам с болезнями системы кровообращения	Контрольные вопросы	4; 5
ПК-2	Умение использовать антиагрегантные и антитромботические препараты для профилактики кардиоэмболических осложнений	Тестовые задания	1;2;3; 4; 5;6;9;10;11;
		Контрольные вопросы	1;2;3;4
ПК-3	Умение выбирать антиагрегантную и антитромботическую терапию для больных с атеросклерозом, инсультом, венозными тромбоэмболическими осложнениями	Тестовые задания	1;2;3; 4; 5;6;7;8;9;10;11;
		Контрольные вопросы	1;2;3;4
ПК-4	Владение подходами к антиагрегантной и антитромботической терапии в сложных клинических случаях	Тестовые задания	1;3; 4; 5;6;7;8;9;10;11;12

10.2 Критерии оценивания, шкалы оценки

Промежуточный контроль (тестовые задания)

- оценка «отлично» - правильные ответы: 100-90%
- оценка «хорошо» - правильные ответы: 89-80%
- оценка «удовлетворительно» - правильные ответы: 70-79%

Контрольные вопросы –

- оценка «отлично» - демонстрация полного знания вопроса ,
- оценка «хорошо» - демонстрация почти полного знания вопроса, требуются несколько наводящих вопросов;
- оценка «удовлетворительно» - демонстрация частичного знания вопроса; требуются наводящие вопросы;

10.3. Оценочные средства

Тематика контрольных вопросов:

1. Перечислите основные этапы тромбогенеза.
2. Назовите основные классы препаратов антиагрегантного действия
3. Перечислите показания к назначению ацетисалициловой кислоты.
4. Опишите основные побочные эффекты антиагрегантных препаратов
5. Требования к направлению на лабораторные исследования для пациентов, получающих антиагрегационную терапию

Тестовые задания:

Инструкция. Для каждого из указанных ниже вопросов или утверждений выберите один правильный ответ.

1. Какое из перечисленных лекарственных средств не относится к антикоагулянтам:
А) апиксабан; Б) бивалирудин; В) тикагрелор; Г) фодапаринукс; Д) эноксанарин.

2. Какой из показателей позволяет ориентировочно оценить выраженность

антикоагулянтного действия дабигатрана?

- А) активированное время свертывания крови; Б) активированное частичное тромбопластиновое время; В) анти-Ха активность в крови; Г) протромбиновое время; Д) международное нормализованное отношение.

3. Как долго следует использовать антикоагулянты после первого эпизода неспровоцированной тромбоэмболии легочных артерий?

- А) 3 месяца; Б) 6 месяцев; В) 12 месяцев; Г) как минимум 3 месяца, до нормализации уровня Д-димера в крови; Д) неопределенно долго.

5. Какое подходит наиболее эффективен в профилактике инсульта при ишемической фибрillationе предсердий?

- А) монотерапия ацетилсалициловой кислотой; Б) сочетание ацетилсалициловой кислоты и клопидогrella; В) пероральные антикоагулянты; Г) сочетание перорального антикоагулянта с ацетилсалициловой кислотой; Д) тройная антитромботическая терапия.

6. Как долго рекомендуется использовать двойную антиагрегантную терапию после острого коронарного синдрома? А) до выписки; Б) 3 месяца; В) 6 месяцев; Г) 12 месяцев; Д) более 12 месяцев.

7. Какой препарат НЕ используется при чрескожных коронарных вмешательствах? А) энтифибатид; Б) тикагрелор; В) эноксапарин; Г) фондарапинукс натрия; Д) бивалирудин.

8. Что позволяет наиболее быстро устранить эффект antagonистов витамина К? А) внутривенное введение концентрата протромбинового комплекса; Б) внутривенное введение свежезамороженной плазмы; В) внутривенное введение витамина K1; Г) внутривенное введение цельной крови; Д) все ответы правильные.

9. Когда можно возобновить лечение пероральными антикоагулянтами при транзиторной ишемической атаке?

- А) в тот же день; Б) через 3 суток; В) через 6 суток; Г) через 12 суток; Д) через 4-8 недель.

10. Какой препарат не следует использовать для профилактики тромбоза глубоких вен у нехирургических больных? А) нефракционированный гепарин; Б) фондарапинукс натрия; В) эноксапарин; Г) далтепарин; Д) ривароксабан.

11. Какой антикоагулянт можно использовать при тромболитической терапии у больных с тромбоэмболией легочных артерий?

- А) апиксабан; Б) ривароксабан; В) эноксапарин; Г) бивалирудин; Д) нефракционированный гепарин.

12. Какой предпочтительный подход к применению antagonистов витамина K при плановом стентировании коронарных артерий у больного с ишемической фибрillationю предсердий и высоким риском инсульта?

- А) отменить antagonист витамина K заранее и возобновить его прием после процедуры; Б) отменить antagonист витамина K заранее и в периоперационный период использовать внутривенную инфузционно-фракционированного гепарина; В) отменить antagonист витамина K заранее и в периоперационный период использовать подкожное введение эноксапарина; Г) не отменять antagonист витамина K, выполнять процедуру при терапевтических значениях МНО; Д) все подходы приемлемы.

11. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499«Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»
8. Приказ МЗРФ от 23.09.2003г. № 455 «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации»;

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«АНТИАГРЕГАНТНАЯ ТЕРАПИЯ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ»

Специальность	общая врачебная практика(семейная медицина)	
Цель	Приобретение знаний и навыков применения антиагрегантных и антитромботических препаратов при сердечно-сосудистых заболеваниях,совершенствование имеющихся компетенций в избранных вопросах ведения пациентов с болезнями системы кровообращения в амбулаторной практике в рамках имеющейся квалификации.	
Задачи программы	<ul style="list-style-type: none"> -приобретение знаний и навыков, необходимых для выбора оптимальной индивидуализированной антиагрегантной терапии при сердечно-сосудистых заболеваниях; -обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по патофизиологии тромбообразования. -обновление существующих теоретических и приобретение новых знаний по фармакодинамике и особенностям применения антиагрегантных и антитромботических препаратов. - приобретение знаний и навыков, необходимых для прогнозирования и устранения осложнений антиагрегантной (антитромботической) терапии закрепление на практике профессиональных навыков, обеспечивающих реализацию профессиональных компетенций по обучению пациентов, принимающих антиагрегантную и антитромботическую терапию 	
Категория обучающихся	врачиобщей врачебной практики (семейные врачи), врачи-терапевты, врачи-гериатры, врачи-кардиологи	
Трудоемкость	36 академических часов	
Форма обучения	очно-заочная	
Режим занятий	6 академических часов в день	
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-1	способность и готовность использовать нормативную документацию, а также документацию для оценки качества принятую в сфере охраны здоровья, в частности для организации помощи пациентам с болезнями системы кровообращения (ПК-1)
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы	ПК-2	Умение использовать антиагрегантные и антитромботические препараты для профилактики кардиоэмбологических осложнений (ПК-2)
	ПК-3	Умение выбирать антиагрегантную и антитромботическую терапию для больных с

		атеросклерозом, инсультом, венозными тромбоэмболическими осложнениями (ПК-3)
	ПК-4	Владение подходами к антиагрегантной и антитромботической терапии в сложных клинических случаях (ПК-4)
Разделы программы	Раздел 1.	Основные компоненты гемостаза и антиагрегантной терапии
	Раздел 2.	Особенности антитромботической терапии в некоторых клинических ситуациях
Обучающий симуляционный курс	нет	
Применение дистанционных образовательных технологий	да	<p>Патогенез тромботических и тромбоэмболических осложнений</p> <p>Клиническая фармакология и особенности практического использования антитромботических и антиагрегантных средств</p> <p>Антиагрегантная терапия при бессимптомном и клинически выраженному атеросклерозе</p> <p>Антитромботическая и антиагрегантная терапия при ишемическом инсульте.</p> <p>Антитромботическая терапия в профилактике и лечении венозных тромбозов и/или тромбоэмболии легочных артерий</p> <p>Осложнения антитромботической терапии</p> <p>Антитромботическая терапия и хирургические вмешательства</p> <p>Антитромботическая терапия при беременности, сопутствующих заболеваниях</p> <p>Основные антитромботические средства и показания к их использованию</p> <p>Обучение больных, принимающих антитромботические препараты</p>
Стажировка	нет	
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация

СВЕДЕНИЯ О ЛИЦАХ, ПРИЛЕКАЕМЫХ К ВЕДЕНИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Антагрегантная терапия на амбулаторном этапе»

по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)»

№ п/п	ФИО преподавателя, реализующего Программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, учаная степень, ученое звание	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, присвоенной квалификации	Сведения о дополнительном профессиональном образовании		Объем учебной нагрузки (доля ставки)
					1	2	3
1.	Кузнецова О.Ю.	штатный	Заведующая кафедрой, д.м.н., профессор	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Анетезиология-реаниматология		0,5
2.	Фролова Е.В.	штатный	Профессор, д.м.н., доцент	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Кардиология, гериатрия	1,0	
3.	Лесняк О.М.	штатный	Профессор, д.м.н., профессор	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Ревматология	0,5	
4.	Канлыба Д.В.	штатный	Профессор, д.м.н., доцент	Высшее, неврология		0,5	
5.	Детяряева Л.Н.	штатный	Доцент, к.м.н., доцент	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Терапия, гериатрия, лечебная физкультура и спортивная медицина	1,5	
6.	Моисеев И.Е.	штатный	Доцент, к.м.н., доцент	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Инфекционные болезни	1,5	
7.	Лебедев А.К.	штатный	Доцент, к.м.н., доцент	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Хирургия, урология	1,5	
8.	Похазникова М.А.	штатный	Доцент, к.м.н., доцент	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Терапия, пульмонология	1,0	
9.	Турушева А.В.	штатный	Доцент, к.м.н.	Высшее, общая врачебная практика (семейная медицина)	Терапия	1,5	

Всего:

Общая численность преподавателей, привлекаемых к реализации образовательной программы 9 чел.,
лиц с учеными степенями и учеными званиями 9 чел.

Наличие документов об участии в образовательном процессе в образовательном учреждении всех лиц, поменованных в списке, имеется.
Поменованные лица не имеют запрета на педагогическую деятельность приговором суда или по медицинским показаниям.

Заведующий кафедрой

подпись

О.Ю. Кузнецова — Кузнецова О.Ю. —

д.и.о.

**Сведения об обеспеченности образовательного процесса учебной литературой
или иными информационными ресурсами**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования**

«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.

Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме
«Антагрегантная терапия на амбулаторном этапе» специальности «общая врачебная
практика (семейная медицина)».**

Наименование специальности по программе	Количество обучающихся,	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной литературы, вид и характеристика иных информационных ресурсов	Количество			
			2	3	4	5
1.		Основная литература: 1. Кардиология. Национальное руководство. Под ред. Е.В. Шляхто. 2-е издание. Издательство “ГЭОТАР-Медиа”, Москва, 2015, 800 с. ISBN 978-5-9704-2845-0. УДК 616.12 (035.3)				5
2.		Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html - ЭМБ «Консультант врача»			ЭМБ «Консультант врача»	
3.	Специальность «общая врачебная практика (семейная медицина)	Дополнительная литература Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение. 3-е изд., перераб. и доп.: учебник. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-288 с. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html	5		ЭМБ «Консультант врача»	
4.		Р.Г. Оганов, С.А. Шальнова, А.М. Калинина Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. «ГЭОТАР-Медиа» 2009, 216с. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x			ЭМБ «Консультант врача»	
5.		Бойцов С.А., Драпкина О.М., Калинина А.М. и соавт, Методические рекомендации "Диспансеризация определенных групп взрослого населения" (4-е издание с дополнениями и уточнениями), 2017 г https://www.gnicpm.ru/Guidelines				
6.		А. А. Александров. Выявление и лечение расстройств, связанных с употреблением алкоголя в условиях общемедицинской практики./Учебно-методическое пособие.- Министерство Здравоохранения Республики Беларусь. Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования». Кафедра психиатрии и наркологии. - Минск.-				

			2007 г. -- 29 с. http://1piar.ru/folio/folio-44872.php	
7.			Плавинский С. Л., Кузнецова О. Ю., Баринова А. Н., Фролова Е. В., Дегтярева Л. Н. Скрининг и краткосрочное вмешательство, направленное на снижение опасного и вредного употребления алкоголя. - СПб., Санкт-Петербургский институт общественного здоровья, 2011. - 154 с. http://www.pubhealth.spb.ru/AlkoMetod_new.pdf	
8.			Избранные лекции по семейной медицине. Под ред. О.Ю. Кузнецовой.-Москва.- ГЭОТАР-Медиа- 2016	50
9.			Электронные ресурсы: 1. http://www.scardio.ru/rekomendacii/rekomendaci i_rko_(сайт_российскогокардиологическогообщества) 2. https://www.escardio.org/Guidelines(сайт_российскогокардиологическогообщества) 3. http://rgnkc.ru (сайт Российского геронтологического научно-клинического центра ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава) 4. www.moodle.szgmu.ru (Сайт системы дистанционного обучения ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова МЗ РФ)	

Заведующий кафедрой

подпись

Кузнецова О.Ю.

Ф.И.О.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующая библиотеки
СЗГМУ им. И.И. Мечникова

(подпись)

Бут Г.И.

Ф.И.О.

« ____ »

201 ____ г.