

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
протокол № 63 «30» декабря 2019г.



Проректор по учебной работе
профессор А.И. Яременко

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Повышение квалификации	«Парапротеинемические гемобластозы. Врачебная тактика. Место трансплантации гемопоэтических стволовых клеток», 18 ч <small>(наименование дисциплины)</small>
для специальности	«ГЕМАТОЛОГИЯ» 31.08.29 <small>(наименование и код специальности)</small>
Факультет	Послевузовского образования <small>(наименование факультета)</small>
Кафедра	Гематологии, трансфузиологии, трансплантологии с курсом детской онкологии <small>(наименование кафедры)</small>

Санкт-Петербург
2019

Образовательная программа дополнительного профессионального образования (далее ОП ДПО) – программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности Гематология (код специальности 31.08.29, «Гематология и переливание крови») разработана коллективом кафедры гематологии, трансфузиологии и трансплантации факультета послевузовского образования ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова в соответствии с государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования, утвержденным Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1071 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.29 Гематология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 N 34516) (далее - ФГОС); приказом Минздрава России от 07.10.2015 N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 N 39696) и на основании примерной программы профессиональной переподготовки по гематологии.

ОП ДПО обсуждена на заседании кафедры гематологии, трансфузиологии и трансплантологии ФПО «20» декабря 2019 г., протокол № 2019/12-25

Заведующий кафедрой
Профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

Б.В.Афанасьев
(Расшифровка фамилии И. О.)

ОП ДПО одобрена цикловой методической комиссией ФПО «24» декабря 2019 г., протокол № 10.

Председатель цикловой методической комиссии
Профессор, д.м.н.

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

Шапорова Н.Л.

(Расшифровка фамилии И. О.)

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
«Парапротеинемические гемобластозы. Врачебная тактика. Место трансплантации
гемопозитических стволовых клеток»
со сроком освоения 18 академических часов

№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
1.	Актуальность и основание разработки программы
2.	Цель программы
3.	Общие положения
4.	Планируемые результаты обучения
5.	Требования к итоговой аттестации
6.	Требования к материально-техническому обеспечению
7.	Структура программы
8.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Парапротеинемические гемобластозы. Врачебная тактика. Место трансплантации гемопозитических стволовых клеток»
9.	Рабочие программы учебных модулей

Преподаватели курса:

- Афанасьев Борис Владимирович д.м.н, профессор кафедры гематологии, трансфузиологии и трансплантологии ФПО ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова
- Дарская Елена Игоревна к.м.н., доцент кафедры гематологии, трансфузиологии и трансплантологии ФПО ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова

1. АКТУАЛЬНОСТЬ И ОСНОВАНИЕ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ

Парапротеинемические гемобластозы - гетерогенная группа опухолевых заболеваний лимфоидной системы крови, характеризующаяся созреванием В-лимфоцитов до плазматических клеток, синтезирующих моноклональные иммуноглобулины или только легкие и тяжелые цепи. При парапротеинемических гемобластозах опухолевые клетки сохраняют способность синтеза и, как правило, секреции иммуноглобулинов.. Однородность парапротеинов по классу, типу СЛЦ-цепей, алло- и идиотипу, а также строгое соответствие количества секретируемых иммуноглобулинов, массе опухоли указывают на происхождение парапротеинемических гемобластозов из одной клетки. Концепция моноклоновости подтверждена для этой группы опухолей одновременным использованием антиидиотипических антисывороток в иммунофлюоресцентном анализе клеточного субстрата. Выявление хромосомных маркеров опухолевого клона при этих формах технически трудно осуществимо, в развернутых стадиях заболеваний выявляются хромосомные аномалии.

К парапротеинемическим гемобластозам относятся доброкачественные моноклональные гаммапатии (MGUS), солитарные плазмоцитомы, множественная миелома, первичный AL-амилоидоз, макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей, острый плазмобластный лейкоз, болезнь депозитов свободных легких или тяжелых цепей, РОЕМ-синдром

Заболевание встречается у людей второй половины жизни.

Проблема парапротеинемических гемобластозов является одной из наиболее актуальных в современной онкогематологии и до сих пор остаются некурабельными заболеваниями.

Наиболее частым вариантом парапротеинемических гемобластозов является множественная миелома, составляющая около 10% от всех онкогематологических заболеваний. Прогноз и выживаемость больных множественной миеломой зависят от группы риска, определяемых рядом факторов, в особенности наличием неблагоприятных цитогенетических мутаций.

Ввиду этого, непрерывно идёт поиск факторов, ассоциированных с успехом при проведении программной химиотерапии и изучение роли и места аутологичной и аллогенной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток в терапии данной категории больных.

Актуальность проблемы обусловлена их лидирующими позициями среди гемобластозов по частоте заболеваемости и смертности. В нашем цикле мы делаем акцент на современные методы диагностики и лечения множественной миеломы, AL-амилоидоза. Преподаватели цикла имеют большой опыт в диагностике и терапии этих заболеваний..

2. ЦЕЛЬ

Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов врачей, вовлеченных в терапию гемобластозов со сроком освоения 18 академических часов «Парапротеинемические гемобластозы. Врачебная тактика. Место трансплантации гемопоэтических стволовых клеток».

3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель - совершенствование профессиональных навыков по использованию международной классификации, современной диагностики и терапии различных видов парапротеинемических гемобластозов и оценкой эффективности терапии.

Задачи:

1. Обучение базовым принципам диагностики парапротеинемических гемобластозов.
2. Знакомство с основными методами дифференциальной диагностики различных вариантов
3. Изучение современной классификации парапротеинемических гемобластозов.
4. Освоение принципов формулировки диагноза в соответствии с современной классификацией.
5. Изучение эффективных протоколов программной химиотерапии.

6. Определение показаний трансплантации гемопоэтических стволовых клеток.
7. Разбор клинических случаев диагностики и терапии .
8. Обсуждение распространенных ошибок в терапии.

Категория обучающихся – специалисты врачи принимающие участие в медицинской реабилитации по следующим специальностям: Гематология, Онкология, Клиническая лабораторная диагностика, Терапия, Педиатрия, Трансфузиология, Анестезиология-реаниматология, Общая врачебная практика.

Объем программы: 18 аудиторных часов трудоемкости, в том числе, 18 зачетных единиц.

Тип обучения:

- Непрерывное образование,
- Традиционное образование.

Основа обучения:

- Бюджетная,
- Договорная,
- договорная (за счет средств ФОМС).

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	ауд. часов	дней	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения прерывистая				
с отрывом от работы (очная)	15	2	2	2 дня
дистанционная	3	1	1	1 день
ИТОГО:	18	3		3 дня

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

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения программы

Программа предназначена для врачей, занимающихся диагностикой и лечением гемобластозов, имеющих высшее профессиональное медицинское образование. Данный цикл предназначен для специалистов, которым необходима работа в должности врача по онколога, гематолога.

4.2. Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Парапротеинемические гемобластозы. Врачебная тактика. Место трансплантации гемопоэтических стволовых клеток»:

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- способность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических наук на различных этапах диагностики (УК–1);
- способность к логическому и аргументированному анализу, к ведению дискуссии, к педагогической деятельности и использованию своего поведения, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК–2);

– готовность находить и принимать ответственные стратегические решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача (УК–3);

– способность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила медицинской этики, законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, соблюдать врачебную тайну (УК–4).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК): в организационно-управленческой деятельности:

– способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее –СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций, отделений, МДБ и отдельных специалистов (ПК–1)

– способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ПК–2);

в психолого-педагогической деятельности:

– способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК–3).

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции (далее – ПК), соответствующие требованиям квалификационной характеристики врача¹, участвующего в оказании помощи больным по гематологии.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Парапротеинемические гемобластозы. Врачебная тактика. Место трансплантации гемопоэтических стволовых клеток» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку преподавателя в соответствии с квалификационными требованиями.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Парапротеинемические гемобластозы. Врачебная тактика. Место трансплантации гемопоэтических стволовых клеток».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Парапротеинемические гемобластозы. Врачебная тактика. Место трансплантации гемопоэтических стволовых клеток» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации образца ВУЗа.

6. ТРЕБОВАНИЯ К МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ

Для реализации очной части обучения необходимы:

- учебные помещения для работы с обучающимися;

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 № 18247)

- рабочее место преподавателя (должно быть оснащено демонстрационной техникой: проекторами, системой мультимедиа, доской; доступом в Интернет);
- рабочее место обучающегося (должно быть оснащено канцелярскими принадлежностями: бумага для письма А4, ручки).

Для реализации дистанционных образовательных технологий необходим доступ обучающегося к информационным ресурсам (учебная программа, учебный план, набор слайд-презентаций по основным темам дистанционной части дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации преподавателей высших медицинских образовательных учреждений «Парапротеинемические гемобластозы. Врачебная тактика. Место трансплантации гемопоэтических стволовых клеток».

7. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается приобретение к концу освоения программы компетенций - необходимых знаний, умений и навыков по организации и методике обучения специалистов по направлению «Гематология».

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения. Электронное обучение проводится путем самостоятельного освоения слушателем учебных материалов, размещенных на сайте ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения.

Программа состоит из 2 модулей, включает 5 тем и итоговую аттестацию.

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Парапротеинемические гемобластозы и хронический лимфолейкоз. Патогенез, врачебная тактика. Место трансплантации гемопоэтических стволовых клеток»**

Цель: приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по основным разделам программы подготовки специалистов врачей по гематология.

Категория обучающихся: врачи по специальностям: Гематология, Онкология, Клиническая лабораторная диагностика, Терапия, Педиатрия, Трансфузиология, Анестезиология-реаниматология, Общая врачебная практика.

Трудоемкость обучения: 18 академических часа/18 зачетных единиц.

Режим занятий: не более 6 академических часов в день/18 академических часов в неделю.

Форма обучения: с отрывом от работы (очная), заочная с применением дистанционных образовательных технологий ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

8.1. Календарный учебный график

Примерные учебные модули	Дни		
	1 - ый	2 - ой	3- ий
Модуль 1. " Парапротеинемические гемобластозы, виды, патогенез. Принципы диагностики и терапия. Место ТГСК "	4		1
Модуль 2. Принципы диагностики и терапия. Место ТГСК	2	6	4
Модуль 3. «Итоговая аттестация»			1
Итого	6	6	6

**8. 2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ГЕМАТОЛОГИИ**

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час./ зач.ед.)	В том числе			Формы контроля
			Дистанционное обучение (электронное обучение)	Очное обучение		
				Лек- ции	Практич. занятия, семинары, тренинги и др.	
1.	Модуль 1. Парапротеинемические гемобластозы, виды, патогенез	5/5	1	2	2	
1.1.	Тема 1. "Патогенез, эпидемиология и диагностика парапротеинемических гемобластозов : множественной миеломы, AL-амилоидоза		1	2		Промежуточный тестовый контроль
1.2.	Тема 2. Классификация парапротеинемических гемобластозов				2	Промежуточный тестовый контроль
2	Модуль 2. Принципы диагностики и терапия. Место ТГСК	12/12	2	4	6	
2.1.	Тема 3. «Программная химиотерапия множественной миеломы		1	2		Промежуточный тестовый контроль
2.2.	Тема 4. «Программная химиотерапия AL-амилоидоза»		1	2		Промежуточный тестовый контроль
2.3.	Тема 5. «Показания к трансплантации гемопоэтических стволовых клеток».				6	Промежуточный тестовый контроль
3.	Модуль 3. «Итоговая аттестация»	1/1	0	0	1	Зачет
	ИТОГО	18/18	3	9	6	18

9. Литература.

Основная

1. American Cancer Society: Cancer Facts and Figures 2017. Atlanta, Ga: American Cancer Society, 2017. Last accessed January 13, 2017.
2. Kumar SK, Dispenzieri A, Lacy MQ, et al. Continued improvement in survival in multiple myeloma: changes in early mortality and outcomes in older patients. *Leukemia*. 2014;28:1122-1128.
3. McCarthy PL Jr, Hahn T, Hassebroek A, et al. Trends in use of and survival after autologous hematopoietic cell transplantation in North America, 1995-2005: significant improvement in survival for lymphoma and myeloma during a period of increasing recipient age. *BiolBlood Marrow Transplant*. 2013;19:1116-1123.
4. The 2016 revision to the World Health Organization classification . Tumor of Haematopoietic and Lymphoid Tissues.
5. The 2008 revision of the World Health Organization (WHO) classification of myeloid neoplasms and acute leukemia: rationale and important changes. Vardiman JW, Thiele J, Arber DA, Brunning RD, Borowitz MJ, Porwit A, Harris NL, Le Beau MM, Hellström-Lindberg E, Tefferi A, Bloomfield CD. *Blood*. 2009 Jul 30;114(5):937-51.
6. Monoclonal gammopathy of undetermined significance and smoldering multiple myeloma: biological insights and early treatment strategies. *Hematology Am Soc Hematol Educ Program* 2013;2013:478-487 Kyle RA, Durie BG, Rajkumar SV, et al
7. International Myeloma Working Group. Monoclonal gammopathy of undetermined significance (MGUS) and smoldering (asymptomatic) multiple myeloma: IMWG consensus perspectives risk factors for progression and guidelines for monitoring and management. *Leukemia* 2010;24(6):1121-1127
8. National Comprehensive Cancer Network. NCCN Guidelines: multiple myeloma. http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp#myeloma. Accessed March 12, 2014. Moreau P, San Miguel J, Ludwig H, et al
9. ESMO Guidelines Working Group. Multiple myeloma: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol* 2013;24(suppl 6):vi133-vi137.
10. Cavo M, Rajkumar SV, Palumbo A, International Myeloma Working Group. International Myeloma Working Group consensus approach to the treatment of multiple myeloma patients who are candidates for autologous stem cell transplantation. *Blood* 2011;117(23):6063-6073.
11. Programa para el Estudio y la Terapéutica de las Hemopatías Malignas/Grupo Español de Mieloma (PETHEMA/GEM) group. Superiority of bortezomib, thalidomide, and dexamethasone (VTD) as induction pretransplantation therapy in multiple myeloma: a randomized phase 3 PETHEMA/GEM study. *Blood* 2012;120(8):1589-1596 Rosiñol L, Oriol A, Teruel AI, et al
12. Intergroupe Francophone du Myélome. Comparison of 200 mg/m² melphalan and 8 Gy total body irradiation plus 140 mg/m² melphalan as conditioning regimens for peripheral blood stem cell transplantation in patients with newly diagnosed multiple myeloma: final analysis of the Intergroupe Francophone du Myélome 9502 randomized trial. *Blood* 2002;99(3):731-735 Moreau P, Facon T, Attal M, et al

Дополнительная литература:

1. Атлас по гематологии. Практическое пособие по морфологической и клинической диагностики /Тэмпл Х., Диам Х., Хаферлах Т. «МЕДпресс-информ» 2014
2. С.С. Бесмельцев, К.М.Абдулкадыров Множественная миелома. Руководство для врачей. Москва 2016

Интернет-ресурсы:

1. Журнал «Blood» : <http://www.bloodjournal.org/>
2. Журнал «Терапевтический архив»: <https://www.mediasphera.ru/journal/terapevticheskij-arkhiv>

3. «Клеточная Терапия и Трансплантация»: <http://www.cttjournal.com/ru/>
4. Журнал «Гематология и трансфузиология»: <http://www.medlit.ru/journal/>
5. Ресурс NCCN: <https://education.nccn.org/node/>