Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра регенеративной медицины, гематологии, молекулярной цитогенетики
с курсом педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«_27_» _____ 20_23_ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ В ГЕМАТОЛОГИИ» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.29 Гематология

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 5245C700D5AFBD9B467025BEFED80EEF
Владелец: Олесова Валентина Николаевна
Действителен: с 30.03.2023 до 20.04.2024

Москва, 2023

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Интенсивная терапия в гематологии» является подготовка квалифицированного врача-гематолога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-гематолога к самостоятельной профессиональной деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Интенсивная терапия в гематологии» является дисциплиной по выбору вариативной части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Перечень компетенций, формируемых в результате освоения дисциплины в рамках образовательной программы, соотнесенных с планируемыми результатами обучения

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**знать:** – основы психологии, сотрудничества и командной работы; – права и должностные обязанности членов команды; – принципы планирования текущей работы и распределения нагрузки; – основы конфликтологии и принципы разрешения конфликтов и противоречий; **уметь:** – вырабатывать стратегию сотрудничества; – организовывать отбор членов команды и распределять роли в ней; – планировать и корректировать работу команды с учётом личностных особенностей ее членов; – распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – разрешать конфликты и противоречия в команде; – мотивировать команду и ее участников на достижение общего и индивидуального результата; **владеть:** – навыком выработки стратегии сотрудничества; – навыком отбора членов команды и распределения ролей в ней; – навыком планирования и корректировки работы команды с учётом личностных особенностей ее членов; – навыком распределения поручений и делегированием полномочий членам команды; – навыком разрешений конфликтов и противоречий в команде; – навыком мотивации на достижение командного и индивидуального результата.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**знать:** – основы и правила деловой коммуникации; – принципы выработки единой стратегии взаимодействия; – правила ведения дискуссий; – терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия в своей сфере деятельности; **уметь:** – устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности; – обмениваться информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия; – участвовать в профессиональной дискуссии и аргументированно и

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	конструктивно отстаивает свои позиции и идеи; – выбирать стиль делового общения в зависимости от ситуации; – использовать терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия; **владеть:** – навыком установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности; – навыком обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия; – навыком ведения профессиональной дискуссии и отстаивания своих позиций и идей; – стилями делового общения; – использованием терминологических единиц и номенклатурных наименований для академического и профессионального взаимодействия.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – алгоритм обследования пациента при различных заболеваниях и (или) патологических состояниях систем; – методику сбора анамнеза жизни и заболевания; – методику общего осмотра пациента; – показания для назначения лабораторного и инструментального исследований и консультаций специалистов; – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний; – Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретировать полученные данные; – проводить общий осмотр пациента и оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем; – формулировать предварительный диагноз; – обосновывать и планировать объем лабораторного, инструментального обследований и консультации специалистов других профилей, интерпретировать полученные результаты; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний систем; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ; **владеть:**

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	– сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретацией полученных данных; – проведением общего осмотра пациента и оценкой анатомо-функционального состояния органов и систем; – формулированием предварительного диагноза; – обоснованием и планированием объема лабораторного, инструментального обследований и консультаций специалистов других профилей, интерпретацией полученных результатов; – выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний систем; – выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулированием клинического диагноза в соответствии с МКБ.
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – статистику заболеваемости отдельными нозологиями в регионе; – современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний систем; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – требования асептики и антисептики; – медицинские показания для направления на специализированное лечение; – критерии эффективности проводимого лечения; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – собирать и анализировать статистические данные по отдельным нозологиям в своей работе; – применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать немедикаментозное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определять медицинские показания и направлять пациентов на специализированное лечение; – оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения, в случае необходимости корректировать назначения; **владеть:** – сбором и анализом статистических данных по отдельным нозологиям в своей работе; – современными методами лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначением немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыком предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определением медицинских показаний и направлением пациентов на специализированное лечение; – оценкой эффективности и безопасности проводимого лечения; – корректировкой лечебных назначений при необходимости.
ОПК-7. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам	**знать:** - порядок оказания паллиативной медицинской помощи при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях; - нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи; - клинические рекомендации по лечению болевого синдрома у пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи; - медицинские показания к направлению пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникающих в результате их применения; - медицинские показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с целью профилактики и лечения пролежней и появления контрактур; - основы лечебного питания пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи; - правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий пациентам; **уметь:** - оценивать тяжесть состояния пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь; - оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациентов; - проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	жизни пациентов; - обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь; - предусматривать возможные осложнения при оказании медицинской помощи, осуществлять их профилактику; **владеть:** - методикой оценки тяжести состояния пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь; - методикой оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациентов; - методикой проведения комплексных мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациентов; - методикой обоснования схемы, плана и тактики ведения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь; - методикой предотвращения возможных осложнений при оказании медицинской помощи, осуществлять их профилактику.
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**знать**: – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю; – современные методики сбора и обработки информации; – правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – методики проведения медико-статистического анализа; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; **уметь**: – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – выполнять анализ медико-статистических данных; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использовать в своей работе персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну; **владеть**: – составлением плана работы и отчета о своей работе; – современными методиками медико-статистического анализа; ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – контролем выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками; – обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**знать:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **уметь:** – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; **владеть:** – оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1. Способен к диагностике заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	**знать**: - общие вопросы организации медицинской помощи населению; - порядок оказания медицинской помощи по профилю «гематология», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (далее – пациенты по профилю); - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методику сбора анамнеза жизни и заболевания, а также жалоб у пациентов (их законных представителей) по профилю; - методику осмотров и обследований пациентов по профилю; - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению таких исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - возрастную эволюцию гематологических заболеваний; - этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - физиологические и патологические состояния, проявляющиеся заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, с учетом возрастных особенностей, которые требуют особого подхода в диагностике; - изменения функционирования крови и кроветворной системы при инфекционных, аутоиммунных, онкологических заболеваниях; - профессиональные заболевания по профилю «гематология»; - методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	- медицинские показания и медицинские противопоказания к аспирационной биопсии костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии; - заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие направления пациентов к врачам-специалистам; - заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; - заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями в функционировании крови и кроветворных органов; - МКБ; - медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам по профилю; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов по профилю; **уметь**: - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) по профилю; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) по профилю; - оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - применять методы осмотра и обследования пациентов по профилю с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов по профилю; - планировать и обосновывать объем инструментальных и лабораторных исследований пациентов по профилю в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования пациентов по профилю; - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов по профилю в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами по профилю; - выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов по профилю; - применять медицинские изделия у пациентов по профилю в соответствии с действующим порядком медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам по профилю; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; **владеть**: – методикой осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) по профилю;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	- методикой интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) по профилю; - методикой оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - методикой применять методы осмотра и обследования пациентов по профилю с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов по профилю; - методикой планировать и обосновывать объем инструментальных и лабораторных исследований пациентов по профилю в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования пациентов по профилю; - методикой обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов по профилю в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами по профилю; - методикой выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов по профилю; - методикой применять медицинские изделия у пациентов по профилю в соответствии с действующим порядком медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам по профилю; - методикой выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.
ПК-2. Способен к назначению лечения пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, контроль его эффективности и безопасности	**знать:** - порядок оказания медицинской помощи по профилю «гематология»; - стандарты медицинской помощи пациентам по профилю; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю; - методы лечения пациентов по профилю; - механизм действия лекарственных препаратов (не относящихся к таргетной, химио-, иммунотерапии) и медицинских изделий, применяемых у пациентов по профилю «гематология»; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы терапии патологических состояний, проявляющихся заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, с учетом возрастных особенностей, которые требуют особого подхода в терапии; - методы немедикаментозного лечения заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия,

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - механизм действия лекарственных препаратов для таргетной, химио-, иммунотерапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к применению; методы проведения; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению заместительной гемокомпонентной терапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - медицинские показания и медицинские противопоказания для аллогенной и аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - особенности лечебного питания пациентов по профилю; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов по профилю; - требования асептики и антисептики; - принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам по профилю в неотложной форме в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; **уметь:** - разрабатывать план лечения и маршрутизации пациентов по профилю в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам по ппрофилю в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов по профилю; - назначать немедикаментозное лечение пациентам по профилю в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов по профилю; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению таргетной, химио-, иммунотерапии; - применять протоколы лекарственной терапии при лечении пациентов по профилю; - проводить мониторинг эффективности и безопасности таргетной, химио-, иммунотерапии у пациентов по профилю; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения заместительной гемокомпонентной терапии пациентам по профилю; - проводить мониторинг эффективности и безопасности заместительной гемокомпонентной терапии у пациентов по профилю; - выполнять введение лекарственных препаратов эндолюмбально; - прогнозировать, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания,

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	немедикаментозного лечения, таргетной, химио-, иммунотерапии; - проводить мониторинг пациентов по профилю, корректировать план лечения в зависимости от особенностей его течения; - оказывать медицинскую помощь пациентам по профилю в неотложной форме в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; **владеть:** – методикой разрабатывать план лечения и маршрутизации пациентов по профилю в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам по ппрофилю в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов по профилю; - методикой назначать немедикаментозное лечение пациентам по профилю в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - методикой оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов по профилю; - методикой определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению таргетной, химио-, иммунотерапии; - методикой применять протоколы лекарственной терапии при лечении пациентов по профилю; - методикой проводить мониторинг эффективности и безопасности таргетной, химио-, иммунотерапии у пациентов по профилю; - методикой определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения заместительной гемокомпонентной терапии пациентам по профилю; - методикой проводить мониторинг эффективности и безопасности заместительной гемокомпонентной терапии у пациентов по профилю; - методикой выполнять введение лекарственных препаратов эндолюмбально; - методикой прогнозировать, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, таргетной, химио-, иммунотерапии; - методикой проводить мониторинг пациентов по профилю, корректировать план лечения в зависимости от особенностей его течения; - методикой оказывать медицинскую помощь пациентам по профилю в неотложной форме в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 2

Общий объем дисциплины в академических часах 72

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		

		работа					
1.	Интенсивная терапия больных с заболеваниями системы крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	7	1	4	2	8	15
2.	Заболевания крови, при которых необходимы неотложные мероприятия	7	1	2	4	10	17
3.	Верификация клинического диагноза определение прогностической группы риска больных. Современные методы диагностики заболеваний системы крови	9	1	4	4	10	19
4.	Программы стандартной и высокодозной химиотерапии, лекарственные препараты нового поколения	13	1	10	2	8	21
	Итого	**36**	4	20	12	**36**	**72**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Интенсивная терапия больных с заболеваниями системы крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.

Оценка тяжести состояния гематологического пациента. Диагностика и коррекция критических состояний у гематологических пациентов. Применение методов интенсивной терапии в гематологии.

Раздел 2. Заболевания крови, при которых необходимы неотложные мероприятия.

Этиология и патогенез неотложных и угрожающих жизни состояний, возникающих при ведении гематологических пациентов (на этапе диагностики, лечения или реабилитации). Методы их профилактики и коррекции.

Раздел 3. Верификация клинического диагноза определение прогностической группы риска больных. Современные методы диагностики заболеваний системы крови.

Диагностика неотложных состояний при гематологических заболеваниях. Основные и дополнительные методы обследования: лабораторная и инструментальная диагностика, современные методы оценки состояния пациента в критическом состоянии. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики основных критических состояний при гематологических заболеваниях.

Раздел 4. Программы стандартной и высокодозной химиотерапии, лекарственные препараты нового поколения.

Принципы лечения гематологических заболеваний. Клиническая фармакология

химиопрепаратов. Клиническая фармакология глюкокортикостероидов. Клиническая фармакология заместительной терапии в гематологии/онкологии. Цитогенетические и молекулярно-генетические основы генной терапии. Новые иммунологические направления таргетной терапии.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
1.	**Интенсивная терапия больных с заболеваниями системы крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей**	2	устный опрос
	Вопросы: 1. Оценка тяжести состояния гематологического пациента.		
2.	**Заболевания крови, при которых необходимы неотложные мероприятия**	4	устный опрос
	Вопросы: 1. Этиология и патогенез неотложных и угрожающих жизни состояний, возникающих при ведении гематологических пациентов (на этапе диагностики, лечения или реабилитации).		
3.	**Верификация клинического диагноза определение прогностической группы риска больных. Современные методы диагностики заболеваний системы крови**	4	устный опрос
	Вопросы: 1. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики основных критических состояний при гематологических заболеваниях.		
4.	**Программы стандартной и высокодозной химиотерапии, лекарственные препараты нового поколения**	2	устный опрос
	Вопросы: 1. Принципы лечения гематологических заболеваний.		
	Всего	**12**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	Интенсивная терапия больных с заболеваниями системы крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	**4**
1.	Диагностика и коррекция критических состояний у гематологических пациентов.	2
2.	Применение методов интенсивной терапии в гематологии.	2
	Заболевания крови, при которых необходимы неотложные мероприятия	**2**
3.	Методы профилактики и коррекции неотложных и угрожающих жизни состояний, возникающих у гематологических пациентов	2
	Верификация клинического диагноза определение прогностической	**4**

	группы риска больных. Современные методы диагностики заболеваний системы крови	
4.	Диагностика неотложных состояний при гематологических заболеваниях.	2
5.	Основные и дополнительные методы обследования: лабораторная и инструментальная диагностика, современные методы оценки состояния пациента в критическом состоянии.	2
	Программы стандартной и высокодозной химиотерапии, лекарственные препараты нового поколения	**10**
6.	Клиническая фармакология химиопрепаратов.	2
7.	Клиническая фармакология глюкокортикостероидов.	2
8.	Клиническая фармакология заместительной терапии в гематологии/онкологии.	2
9.	Цитогенетические и молекулярно-генетические основы генной терапии.	2
10.	Новые иммунологические направления таргетной терапии.	2
	Всего	**20**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Рукавицын О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 784 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-5270-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452707.html
2.	Рагимов А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия: руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. – 2-е изд., доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 256 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-6177-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461778.html
3.	Алексеева Л. А. ДВС-синдром / Л. А. Алексеева, А. А. Рагимов. – 2-е изд., перераб. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 96 с. – ISBN 978-5-9704-5797-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457979.html
№ п/п	**Дополнительная литература**
1.	Рукавицын А. А. Справочник врача-гематолога / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-5807-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458075.html
2.	Рагимов А. А. Аутодонорство и аутогемотрансфузии: руководство / Под ред. А. А. Рагимова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1611-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html
3.	Стуклов Н. И. Физиология и патология гемостаза: учеб. пособие / под ред. Н. И. Стуклова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 112 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-3625-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Консультант-Плюс –	www.consultant.ru	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	некоммерческая интернет-версия		
2.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный
3.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный
4.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база научных публикаций по разным отраслям	https://elibrary.ru/	Свободный
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный
6.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный
7.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	https://minzdrav.gov.ru/	свободный
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	https://www.ffoms.gov.ru/	свободный
10.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	свободный
11.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный
13.	Федеральная служба государственной статистики	https://rosstat.gov.ru/	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
14.	Электронный журнал Государственный менеджмент	http://gosman.ru	свободный
15.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
16.	Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»	https://vrachirf.ru/	свободный
17.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
18.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
19.	Сайт Национального совета по реанимации (Россия)	www.rusnrc.com	свободный
20.	Сайт Национального гематологического общества	https://npngo.ru/	свободный

10. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору
2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору
3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

11. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.
Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.
Промежуточная аттестация по дисциплине проводится по окончании семестра.
Форма аттестации: зачет с оценкой.
Задания для аттестации включают в себя тестовые вопросы для проведения тестирования.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Интенсивная терапия в гематологии» с оценочными средствами
программы ординатуры 31.08.29 Гематология

Фонд оценочных средств

Тестовые задания

1. Лейкемоидные реакции:

1) встречаются при лейкозах
2) могут быть миелоидного и лимфоцитарного типа
3) встречаются при септических состояниях
4) встречаются при иммунном гемолизе

2.Нейтрофилез возникает при:

1) ветряной оспе
2) узелковом периартериите
3) хронической почечной недостаточности
4) опухолях

3. Препараты железа назначаются:

1) на срок 1-2 недели
2) длительно в течение 3-4 месяцев
3) рекомендуются в сочетании с аскорбиновой кислотой
4) предпочтителен парентеральный путь введения
5) предпочтителен пероральный путь введения

4. Проявлениями изоиммунной гемолитической реакции на гемотрансфузию являются:

1) боль в конечностях
2) одышка
3) боль в груди
4) снижение артериального давления

5. Принципы лечения острых лейкозов:

1) химиотерапия
2) лучевая терапия
3) сопроводительная терапия
4) трансплантация костного мозга

6. Если у больного имеется анемия, тромбоцитопения, бластоз в периферической крови, то следует думать о:

1) эритремии
2) апластической анемии
3) остром лейкозе
4) В-12 дефицитной анемии

7. Для какого варианта острого лейкоза характерно раннее возникновение ДВС-синдрома:

1) острый миелобластный лейкоз
2) острый лимфобластный лейкоз
3) острый промиелоцитарный лейкоз
4) острый монобластный лейкоз

5) острый эритромиелоз

8. Что является критерием полной клинико-гематологической ремиссии при остром лейкозе:

1) исчезновение симптоматики
2) количество бластов в стернальном пунктате менее 5 %
3) количество бластов в стернальном пунктате менее 2 %

9. В какой стадии острого лейкоза применяется цитостатическая терапия в фазе консолидации:

1) рецидив
2) ремиссия
3) развернутая стадия
4) терминальная стадия

10. В каких органах могут появляться лейкозные инфильтраты при остром лейкозе:

1) лимфоузлы
2) печень
3) мозговые оболочки
4) кишечник
5) кожа

11. Диссеминация при острых лейкозах:

1) возникает в ранние сроки от начала болезни
2) бывает в редких случаях
3) поражаются нервная система, селезенка, печень, лимфатические узлы
4) поражаются кожа, сердце, легкие, половые органы

12. Результатом химиотерапии при острых лейкозах может быть:

1) полная клинико-гематологическая ремиссия
2) неполная клинико-гематологическая ремиссия
3) полная резистентность
4) миелотоксический агранулоцитоз

13. В стадии развернутых клинических проявлений при острых лейкозах применяют химиотерапию:

1) в фазе индукции
2) в фазе консолидации
3) в фазе реиндукции
4) поддерживающую терапию

14. Если у больного 17 лет увеличены лимфатические узлы, в периферической крови лейкоцитоз 20.000, лимфобласты 70%, то следует думать о:

1) остром лимфобластном лейкозе
2) хроническом лимфолейкозе
3) лимфогранулематозе

15. Если у больного количество лейкоцитов 100.000 за счет гранулоцитов, тромбоцитоз 400.000, то следует думать о:

1) остром миелобластном лейкозе
2) остром промиелоцитарном лейкозе

3) хроническом миелолейкозе
4) идиопатическом миелофиброзе

16. При миелодиспластическом синдроме:
1) в костном мозге определяется повышенное количество сидеробластов
2) в костном мозге определяется повышенное количество миелобластов
3) в костном мозге определяется повышенное количество лимфобластов
4) возможен переход в острый миелобластный лейкоз
5) гиперлейкоцитоз

17. Если у больного 70 лет имеется лейкоцитоз с лимфоцитозом и увеличение лимфатических узлов, то следует думать о:
1) лимфогранулематозе
2) остром лимфобластном лейкозе
3) злокачественной лимфоме
4) хроническом лимфолейкозе
5) миеломной болезни

18. Если у больного имеется увеличение шейных и подмышечных лимфоузлов, ночные поты, лихорадка, кахексия, то следует заподозрить:
1) лимфогранулематоз
2) идиопатический миелофиброз
3) хронический миелолейкоз

19. Для диагностики лимфогранулематоза необходимо:
1) обнаружение клеток Гумпрехта
2) обнаружение клеток Березовского-Штернберга-Рид
3) обнаружение клеток Ходжкина

20. Для лечения лимфогранулематоза применяют:
1) длительную цикловую полихимиотерапию
2) лучевую терапию
3) трансплантацию костного мозга

21. Увеличение лимфатических узлов является характерным признаком:
1) лимфогранулематоза
2) хронического миелолейкоза
3) хронического лимфолейкоза
4) эритремии
5) острого лимфобластного лейкоза

22. Для диагностики миеломной болезни применяется:
1) стернальная пункция
2) трепанобиопсия
3) определение М-градиента и уровня иммуноглобулинов
4) рентгенологическое исследование плоских костей
5) определение количества плазматических клеток в периферической крови

23. Если у больного с лимфогранулематозом имеется поражение шейных и подмышечных лимфоузлов, увеличение селезенки, то у больного:
1) I стадия

2) II стадия
3) III стадия
4) IV стадия

24. Лечение лимфогранулематоза включает в себя:

1) химиотерапию
2) лучевую терапию
3) трансплантацию костного мозга
4) хирургические методы лечения

25. Для какой формы хронического лимфолейкоза характерно значительное увеличение лимфатических узлов при относительно невысоком лейкоцитозе:

1) спленомегалической
2) классической
3) доброкачественной
4) костномозговой
5) опухолевой

26. Если у больного идиопатической тромбоцитопенической пурпурой уровень тромбоцитов менее 20.000 и имеется кровотечение из слизистых, то следует применить

1) высокие дозы глюкокортикоидов
2) переливание внутривенного иммуноглобулина
3) спленэктомию

27. Лечение идиопатической тромбоцитопенической пурпуры:

1) эффективны глюкокортикостероиды
2) спленэктомия не эффективна
3) цитостатики не применяются
4) применяется викасол

28. Если у больного 17 лет имеется гематомный тип кровоточивости и поражение опорно-двигательного аппарата, то следует заподозрить:

1) геморрагический васкулит
2) ДВС-синдром
3) идиопатическую тромбоцитопеническую пурпуру
4) гемофилию
5) тромбоцитопатию

29. Для диагностики гемофилии применяется:

1) определение активированного частичного тромбопластинового времени
2) определение времени кровотечения
3) добавление образцов плазмы с отсутствием одного из факторов свертываемости
4) определение плазминогена

30. ДВС-синдром может возникнуть при:

1) генерализованных инфекциях
2) всех видах шока
3) внутрисосудистом гемолизе
4) ожогах
5) массивных гемотрансфузиях

31. Для лечения ДВС-синдрома используют:

1) гепарин
2) плазмаферез
3) свежезамороженную плазму
4) сухую плазму

32. Если у больного имеются телеангиоэктазии, носовые кровотечения, а исследование системы гемостаза не выявляет существенных нарушений, следует думать о:

1) гемофилии
2) болезни Рандю-Ослера
3) болезни Виллебранда
4) болезни Верльгофа

33. Антикоагулянтами являются:

1) гепарин
2) антитромбин III
3) протеин С
4) плазминоген

34. В III стадии ДВС-синдрома определяется:

1) клинические признаки гиперкоагуляции доминируют
2) глубокая гипокоагуляция
3) тромбоцитоз
4) тромбоцитопения
5) дефицит антитромбина III

35. Лабораторная диагностика ДВС-синдрома включает в себя:

1) определение антитромбина III
2) определение осмотической резистентности эритроцитов
3) прямую пробу Кумбса
4) определение плазминогена

36. АнтитромбинIII:

1) первичный антикоагулянт
2) вторичный антикоагулянт
3) фактор тромбоцитов
4) фибринолитический агент
5) плазменный фактор свертывания

37. Центральное место в патогенезе ДВС-синдрома занимает:

1) гипертромбинемия
2) тромбоцитопения
3) тромбоцитопатия
4) повышение уровня антитромбина III

38. Если у больного имеется мелкоточечная геморрагическая сыпь с пигментацией на нижних конечностях и на ягодицах, боли в суставах, микрогематурия, следует думать о:

1) тромбоцитопенической пурпуре
2) гемофилии
3) геморрагическомваскулите

39.Для оценки эффективности антитромботической терапии варфарином определяют:

1) время кровотечения
2) МНО
3) тромбиновое время

40. Общая выживаемость при естественном течении ПНГ в течение 10 лет:

1) менее 25%
2) 25-49%
3) 50-75%
4) более 75%

41. Ведущая причина смерти при ПНГ:

1) трансформация в лейкоз
2) тромбозы и эмболии
3) почечная недостаточность
4) легочная гипертензия

42. У пациента 40 лет при плановом обследовании выявлен лейкоцитоз 45х109/л, бласты - 5, промиелоциты- 3, миелоциты - 6, метамиелоциты - 10, п/я - 20, с/я - 35, базо - 5, эоз - 3, лимф - 10, моно - 3, гемоглобин -130 г/л, тромбоциты - 560х109/л. При объективном осмотре селезенка не увеличена. Какое заболевание наиболее вероятно у данного больного?

1) хронический лимфолейкоз
2) хронический миелолейкоз
3) лейкемоидная реакция
4) истинная полицитемия
5) миелодиспластический синдром

43. Больная 34 лет с доказанной железодефицитной анемией на фоне гиперполименорреи. Через 4 недели терапии фенюльсом 50 мг/сут прироста гемоглобина не отмечается (Hb 77 г/л, MCV -72 fl, MCH - 22 pg, лейкоциты, лейкоцитарная формула, тромбоциты - в пределах нормы). Выраженных проявлений гемической гипоксии при осмотре не отмечается. Какая тактика будет правильной в данной клинической ситуации?

1) перевод на внутривенные препараты железа.
2) заместительные трансфузии эритроцитарной взвеси.
3) стернальная пункция с цитогенетическим исследованием костного мозга.
4) увеличение дозы железа до 300 мг/сут.
5) дополнительно назначить препараты витамина С.
6) смена препарата железа с увеличением дозы до 100 мг/сут.

44. Пациент молодого возраста с генерализованным геморрагическим диатезом, тромбоцитопенией IV ст., показателями миелограммы в пределах нормальных значений, отсутствием данных обследования за гемобластоз. Какая терапия показана данному пациенту с высокой вероятностью?

1) преднизолон 1 мг/кг/сут.
2) преднизолон 4 мг/кг/сут.
3) циклоспорин 150 мг/сут.
4) дексаметазон 2 мг/сут.

45. Пациент 58 лет с умеренными проявлениями анемического синдрома. В гемограмме нормохромная микроцитарная анемия с уровнем Hb - 95 г/л. В анамнезе ревматоидный артрит, в связи с которым проводится терапия преднизолоном 10 мг/сут. Лимфаденопатия и гепатоспленомегалия не выявлены. Кал на скрытую кровь отрицательный. Ретикулоциты 1,3%. Сывороточное железо - 20 мкмоль/л (норма 4,5 – 27.9), ферритин- 480 нг/мл (норма 30 - 400 нг/мл), ОЖСС - 101 мкмоль/л (норма 17.9 – 68.8). Общий билирубин, ЛДГ в пределах нормальных значений. Какой наиболее вероятный генез анемии у этого пациента?

1) железодефицитная анемия.
2) миелодисплазия.
3) α-талассемия.
4) анемия хронического воспаления/заболевания.
5) аутоиммунная гемолитическая анемия.