

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института медицинского
образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Е.В. Пармон
«30» мая 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По практике	КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА (наименование дисциплины)
Специальность	31.08.29 Гематология (код специальности и наименование)
Факультет	Лечебный факультет (наименование факультета)
Кафедра	Кафедра факультетской терапии с клиникой (наименование кафедры)

Форма обучения	очная
Курс	1, 2
Форма промежуточной аттестации	зачет с оценкой/зачет с оценкой/зачет с оценкой/зачет с оценкой
Общая трудоемкость практики	2376 час/ 66 зач.ед.

Санкт-Петербург
2023

Рабочая программа практики «Клиническая практика» разработана в соответствии с:

- Приказом Министерства и высшего образования Российской Федерации № 560 от 30.06.2021г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.29 Гематология;
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 68н от 11.02.2019 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач- гематолог»;
- учебным планом по специальности 31.08.29 Гематология;
- локальными нормативными актами Центра Алмазова.

Составители рабочей программы

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Шляхто Евгений Владимирович	Д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой факультетской терапии с клиникой	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Салогуб Галина Николаевна	Д.м.н., доцент	Доцент кафедры	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
3.	Ломайна Элза галактионовна	К.м.н.	Доцент кафедры	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
4.	Стадник Елена Александровна	К.м.н., доцент	С.н.с. НИЛ онкогематологии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
5	Гиршова Лариса Леонидовна	К.м.н.	Врач-гематолог	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
6	Моторин Дмитрий Васильевич	К.м.н.	Врач-гематолог	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Рабочая программа практики «Клиническая практика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии с клиникой «19» апреля 2022г., протокол № 3.

Рабочая программа практики «Клиническая практика» рассмотрена и одобрена на заседании учебно- методического совета Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России «23» мая 2023 г., протокол № 08/2023.

Пояснительная записка к рабочей программе практики

Программа «Клиническая практика» по специальности 31.08.09 Гематология является составной частью общей подготовки в ординатуре, направленной на формирование важных профессиональных компетенций.

Актуальность изучения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуры по специальности 31.08.29 «Гематология» обусловлена высокой потребностью практического здравоохранения во врачах-гематологах, увеличивающейся в последние годы частотой болезней крови, успехами в лечении онкогематологических больных, в том числе при проведении трансплантации гемопоэтических клеток и органных трансплантаций и основополагающей ролью гематологии в практике врачей всех специальностей, включая хирургические и акушерско-гинекологические, широким использованием и применением методов морфологических, молекулярно-биологических, цитогенетических и коагулологических методов для эффективной диагностики и верификации заболеваний системы кроветворения и повреждений органов и систем организма человека. Используемые методы отличаются высокой информативностью, достоверностью и занимают одно из ведущих мест в системе клинического и профилактического исследования населения.

На современном этапе развития медицины гематологические методы диагностики являются одними из основных методов верификации различных заболеваний системы крови и повреждений, выявить их осложнения, позволяют уточнить тяжесть состояния пациента.

Рабочая программа «Клиническая практика» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего по специальности 31.08.29 «Гематология» (утверждённого Приказом Министерства науки и образования Российской Федерации 30 июня 2021г., № 560) с учётом профессионального стандарта «Врач-гематолог» и его трудовыми функциями, сферами и видами будущей профессиональной деятельности, а также многопрофильной практической направленности и особенностями реализации научно-клинической и научно-исследовательской деятельности в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Минздрава России.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

Цель освоения практики: закрепление теоретических знаний по специальности 31.08.29 Гематология, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-гематолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи освоения практики

а) профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- формирование навыков по организации и проведению профилактических (скрининговых) медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- участие в медицинских осмотрах, диспансеризации, диспансерных наблюдениях
- формирование навыков по проведению сбора и анализу медико-статистической информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

б) медицинская деятельность:

- формирование навыков проведения клинических, лабораторных, рентгенологических исследований, молекулярно-биологических и иных методов исследований;
- способность применять различные методы диагностики в клинической практике для выявления структурных и функциональных изменений
- интерпретация результатов лабораторных исследований органов и систем организма человека
- оформление заключений выполненного рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического и магнитно-резонансного) исследований, регистрация в протоколе исследования дозы рентгеновского излучения, полученной пациентом при исследовании
- формирование навыков по организации и выполнению требования инфекционной безопасности при лечении пациентов с заболеваниями крови

в) научно-исследовательская деятельность:

- формирование навыков по методам анализа и оценки современных научных достижений при решении исследовательских и практических задач в области патологии системы крови;
- анализ методик научно-исследовательской деятельности и статистической обработки результатов исследования;
- знание актуальных проблем и тенденций развития соответствующей научной области и области профессиональной деятельности

г) психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

д) организационно-управленческая деятельность:

- ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций, и (или) их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
- создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Тип практики – «Клиническая практика»

Способ проведения - стационарный или амбулаторный.

Форма проведения - дискретная, путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

2. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Клиническая практика является обязательной частью образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.29 Гематология, видом учебной деятельности, направленной на получение навыка профессиональной деятельности, формирование, закрепление и развитие практических умений и компетенций, обучающихся в процессе

выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, и ориентированной на их профессионально- практическую подготовку.

Клиническая практика относится к Блоку 2 «Практика», обязательная часть и проводится на 1 и 2 году обучения. Содержание производственной практики соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.29 Гематология с учётом профессионального стандарта «Врач- гематолог».

Базы для проведения клинической практики:

1. ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (клиника)
2. СПб ГБУЗ «Городская больница № 15»
3. СПб ГБУЗ «Городская больница № 17»
4. СПб ГБУЗ «Городская больница № 31»
5. ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница»
6. СПбГБУЗ «Детский Городской Многопрофильный Клинический Специализированный центр Высших Медицинских Технологий» ((ДГБ №1)
7. ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический) имени Н.П. Напалкова»
8. НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова МЗ РФ
9. Санкт-Петербургское Государственное Бюджетное Учреждение Здравоохранения "Городская поликлиника №37" Городской центр по лечению больных гемофилией.

«Клиническая практика» осваивается в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

В результате освоения программы практики у обучающегося формируются следующие компетенции, установленные программой ординатуры.

Универсальные компетенции

Код и наименование универсальной компетенции	Индикаторы достижения универсальной компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
Наименование категории (группы) компетенции - Системное и критическое мышление			
УК- 1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Определяет методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации	- Знает: - законы и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения; - новые технологии в области медицины и фармации по диагностике, лечению пациентов; - пациент- ориентированный, персонализированный подход в современной медицине; - роль специалистов в сохранении и укреплении здоровья населения.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ,
		- Умеет: - анализировать полученную информацию о новых достижениях в области медицины и фармации.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
	УК- 1.2. Критически оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.	Знает: - новые технологии в области медицины и фармации по диагностике и лечению пациентов; - пациент- ориентированный, персонализированный подход в современной медицине; - роль специалистов в сохранении и укреплении здоровья населения.	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
		Умеет: - излагать собственную точку зрения после анализа полученной научной информации, соблюдая морально- этические нормы аргументации, участвовать в дискуссии и проведении круглых столов.	Для текущего контроля: СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
	УК- 1.3. Использует методы и приёмы системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	Знает: - новые технологии в области медицины и фармации по диагностике, лечению пациентов; - пациент- ориентированный, персонализированный подход в современной медицине;	Для текущего контроля: СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ

		- роль специалистов в сохранении и укреплении здоровья населения.	
		Умеет: - использовать приказы и другие нормативные документы Минздрава РФ в работе врача- гематолога; - информировать пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Для текущего контроля: СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
Наименование категории (группы) компетенции - Командная работа и лидерство			
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК- 3.1. Разбирается в принципах организации процесса оказания медицинской помощи и методах руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала.	Знает: знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методах руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала Умеет: руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, используя принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства.	Для текущего контроля: СЗ Для промежуточной аттестации: СЗ
	УК- 3.2. Способен мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результате коллективной деятельности , организуя дискуссии по заданной теме и обсуждение результатов работы членов команды.		
	УК- 3.3. Использует знания основ конфликтологии при разрешении конфликтов внутри команды и разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон		
Наименование категории (группы) компетенции - Коммуникация			
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК- 4.1. Использует знания основ психологии и способен выстраивать свое поведение в соответствии с учётом норм социокультурного взаимодействия.	Знает: основы психологии конфликтного поведения; способы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон Умеет: применять основы психологии конфликтного поведения; способы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон и толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия внутри коллектива	Для текущего контроля: СЗ Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
	УК- 4.2. Обладает умением поддерживать профессиональные отношения толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия внутри коллектива		
	УК- 4.3. Использует приёмы профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов.		

**Оценочные средства: КВ- контрольные вопросы, ТЗ- тестовые задания, СЗ- ситуационные задачи, ПН- практические навыки.*

Общепрофессиональные компетенции

Код и наименование общепрофессиональных компетенций	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства, проверяющие результаты обучения
Наименование категории (группы) компетенции - Организационно-управленческая деятельность			
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни.	Знает: - основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, Умеет: - применяет основные принципы профилактических мероприятий	Для текущего контроля: ТЗ Для промежуточной аттестации: ТЗ
	ОПК-2.2. Способен планировать организацию охраны здоровья граждан с учетом социальных детерминант здоровья.	Знает: - основы охраны здоровья граждан с учетом социальных детерминант здоровья. Умеет: - планировать организацию охраны здоровья граждан	
	ОПК-2.3. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Знает: - основные принципы анализа и оценки качества оказания медицинской помощи Умеет: - использовать основные медико-статистические показатели качества оказания медицинской помощи	
Наименование категории (группы) компетенции - Медицинская деятельность			
ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК- 4.1. Осуществляет сбор информации о состоянии здоровья пациента	Знает: - Методики сбора анамнеза жизни и заболевания, а также жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
		Умеет: - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ

	ОПК- 4.2. Проводит клинический осмотр и оценку состояния пациента.	Знает: - Методики осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
		Умеет: - Применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей 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, включая: - проведение костномозговой пункции; - проведение люмбальной пункции; - проведение трепанобиопсии	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
	ОПК- 4.3. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и определяет тактику дальнейшего лечения с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).	Знает: - 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 в соответствии с Международной статистической классификации болезней	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
ОПК- 5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК- 5.1. Разрабатывает план лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом диагноза, возрастных особенностей и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Знает: - Порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи по профилю "гематология" Умеет: - Разрабатывать план лечения и маршрутизации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ

	ОПК- 5.2. Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Знает: - Стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Умеет: - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
	ОПК- 5.3. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Знает: - 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 Умеет: - Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
ОПК- 6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации	ОПК- 6.1. Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно- курортного лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации	Знает: - Основы и методы медицинской реабилитации при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов (в особенности преклонного возраста) Умеет: - Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам- специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно- курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно- курортного лечения	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ

инвалидов	ОПК- 6.2 Направляет пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам- специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно- курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и санаторно- курортного лечения	Знает: - Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам- специалистам для назначения и проведения санаторно- курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов Умеет: - Направлять пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам- специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
	ОПК- 6.3. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.	Знает: - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Умеет: - Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
ОПК- 7. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам	ОПК- 7.1. Наблюдает за пациентами с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.	Знает: - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Умеет: - Оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
	ОПК- 7.2. Разрабатывает и проводит комплексные мероприятия по улучшению качества жизни пациентов с заболеваниями	Знает: - Медицинские показания к направлению пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями	Для текущего контроля: КВ, ПН

	крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.	лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей 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 Умеет: - Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
	ОПК- 7.3. Консультируют пациентов (их законных представителей), а также лиц, осуществляющих уход за ними, при наличии заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	Знает: - Медицинские показания к применению методов физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного питания в рамках оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с целью профилактики, и лечения пролежней и появления контрактур Умеет: - Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ

ОПК- 8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК- 8.1. Назначает профилактические мероприятия с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи	Знает: - порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; - принципы диспансерного наблюдения; - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; - основы здорового образа жизни, методы его формирования; - вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Умеет: - осуществлять санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - назначать профилактические мероприятия пациентам.	Для текущего контроля: КВ Для промежуточной аттестации: КВ
	ОПК- 8.2. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний, а также определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)		
	ОПК- 8.3. Проводит санитарно-просветительную работу по сохранению здоровья пациентов, формированию здорового образа жизни и профилактике инфекционных заболеваний		
ОПК- 9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать	ОПК- 9.1. Проводит анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения	Знает: - правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Умеет: - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов, смертности; - использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	Для текущего контроля: дневник Для промежуточной аттестации: дневник, отчет

деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, сохраняя врачебную тайну в работе с персональными данными.	Знает: - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Гематология"; Умеет: - составлять план работы и отчет о своей работе; - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения;	Для текущего контроля: дневник Для промежуточной аттестации: дневник, отчет
	ОПК-9.3. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знает - Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Гематология" - Вопросы этики и деонтологии в работе врача- гематолога. Умеет: - Выполнять должностные обязанности с соблюдением правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда - Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Для текущего контроля: дневник Для промежуточной аттестации: дневник, отчет
ОПК- 10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК- 10.1. Проводит осмотр пациента и выявляет состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	Знает: - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека. Умеет: - диагностировать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни; - осуществлять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ
	ОПК- 10.2. Оказывает медицинскую помощь 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)		
	ОПК- 10.3. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме		

**Оценочные средства: КВ- контрольные вопросы, СЗ- ситуационные задачи, ПН- практические навыки*

Профессиональные компетенции

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональной компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания) (описывают составители программы)	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
Тип задач профессиональной деятельности - Организационно- управленческая деятельность			
ПК- 3. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-3.1. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях.	Знает: - нормативные правовые акты, регулирующие работу структурных подразделений медицинской организации. - принципы организации труда- порядок ведения учетно- отчетной документации Умеет: - использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению обеспечить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Для текущего контроля ТЗ Для промежуточной аттестации: ТЗ
	ПК-3.2 Способен организовывать работу структурных подразделений медицинской организации		
	ПК-3.3. Способен применять требования нормативных правовых актов в области менеджмента медицинской помощи в профессиональной деятельности		
Тип задач профессиональной деятельности - Организационно- управленческая деятельность			
ПК- 4. Готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	ПК-4.1. Оформляет необходимую медицинскую документацию для пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей для осуществления медико- социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико- социальной экспертизы	Знает: - Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей для осуществления медико- социальной экспертизы в государственных учреждениях медико- социальной экспертизы Умеет: - Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, для прохождения медико- социальной экспертизы	Для текущего контроля: ПН Для промежуточной аттестации: СЗ
	ПК-4.2. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, для прохождения медико- социальной экспертизы	Знает: - Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации Умеет: - Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями	Для текущего контроля: ПН Для промежуточной аттестации: СЗ

		крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	
ПК- 5. Готовность к лечению пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с использованием трансплантации ауто- и аллогенных гемопоэтических клеток в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи	ПК- 5.1. Определяет медицинские показания к проведению трансплантации гемопоэтических клеток пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Знает: - Порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи по профилю "гематология" в части трансплантации гемопоэтических клеток Умеет: - Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей при направлении на трансплантацию гемопоэтических клеток в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: КВ СЗ
	ПК 5.2. Планирует и обосновывает объем инструментальных и лабораторных исследований пациентов с заболеваниями крови и их доноров, при направлении на трансплантацию гемопоэтических клеток в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Знает: - Стандарты медицинской помощи при проведении трансплантации гемопоэтических клеток пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Умеет: - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при проведении трансплантации гемопоэтических клеток в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи)	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: отчет
	ПК 5.3. Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями крови в перитрансплантационном периоде в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Знает: - Механизм действия лекарственных препаратов (в том числе относящихся к таргетной, химио-иммунотерапии) и медицинских изделий, применяемых у пациентов по профилю "гематология", используемых при проведении трансплантации гемопоэтических клеток, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Умеет: - Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями крови при проведении трансплантации гемопоэтических клеток	Для текущего контроля: КВ, ПН Для промежуточной аттестации: отчет

**Оценочные средства: КВ- контрольные вопросы, СЗ- ситуационные задачи, ПН- практические навыки*

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

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

Вид учебной работы		Трудоемкость в акад. час.	Курс 1		Курс 2	
			ПА 1	ПА 2	ПА 3	ПА 4
Аудиторная контактная работа обучающегося		792	156	168	180	288
Самостоятельная работа (аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа)		1476	285	309	333	549
Промежуточная аттестация – зачет с оценкой / зачет с оценкой / зачет с оценкой / зачет с оценкой /		108	27	27	27	27
Общая трудоемкость практики	час.	2376	468	504	540	864
	з.е	66	13	14	15	24
Из них на практическую подготовку*		1896	373	402	431	690

***Практическая подготовка (ПП)** - форма организации образовательной деятельности при освоении образовательной программы в условиях выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и направленных на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций по профилю соответствующей образовательной программы

Образовательная деятельность в форме практической подготовки, предусматривающая участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, организована в соответствии с разработанным учебным планом и достигает 80% от общей трудоёмкости практики «Клиническая практика».

4.2. Содержание практики, структурированное по разделам с указанием отведенного на них количества академических часов

№ п/п	Виды профессиональной деятельности	Продолжительность	Формируемые компетенции и индикаторы достижения
Первый год обучения			
Промежуточная аттестация № 1 (468 час.)			
1.	<u>Лаборатория</u> Морфологические исследования: цитологические исследования крови, костного мозга, ликвора Проточная цитометрия	40	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-4, ПК-5
2.	<u>Лаборатория</u> Цитогенетические и молекулярно-биологические исследования	40	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-4, ПК-5
3.	<u>Лаборатория</u> Гистологические исследования в гематологии и онкогематологии	40	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-4, ПК-5
4.	<u>Специализированные кабинеты</u> Рентгенологические методы исследования в онкогематологии	40	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-4, ПК-5
5.	<u>Амбулаторно-поликлиническое отделение</u> Участие в амбулаторном приеме.	261	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-4, ПК-5
6.	<u>Станция переливания крови</u> Знакомство с работой станции переливания крови	20	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-4, ПК-5
	Зачет с оценкой	27	
Первый год обучения			
Промежуточная аттестация № 2 (504 час.)			

7.	<u>Стационар</u> Ведение пациентов гематологического профиля на отделениях гематологического и онкогематологического профиля, прием и выписка пациентов, ведение медицинской документации Постановка клинического диагноза, шифрование по МКБ, составление этапных эпикризов, составление эпикризов на диагностические процедуры Выполнение диагностических процедур Дежурства в стационаре (2 по 24 часа) Составление программы профилактики заболевания, реабилитации Участие в проведении клинических разборов, демонстрациях, конференциях	200	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-4, ПК-5
8.	<u>Стационар</u> Ведение пациентов гематологического профиля на договорных отделениях гематологического и онкогематологического профиля, прием и выписка пациентов, ведение медицинской документации Постановка клинического диагноза, шифрование по МКБ, составление этапных эпикризов, составление эпикризов на диагностические процедуры Выполнение диагностических процедур Участие в проведении клинических разборов, демонстрациях, конференциях Дежурства в стационаре (2 по 24 часа)	277	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-4, ПК-5
	Зачет с оценкой	27	
Второй год обучения			
Промежуточная аттестация № 3 (540 час.)			
9.	<u>Стационар</u> Ведение пациентов гематологического профиля на договорных отделениях гематологического и онкогематологического профиля, прием и выписка пациентов, ведение медицинской документации Постановка клинического диагноза, шифрование по МКБ, составление этапных эпикризов, составление эпикризов на диагностические процедуры Выполнение диагностических процедур Участие в проведении клинических разборов, демонстрациях, конференциях Дежурства в стационаре (2 по 24 часа)	513	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-10 ПК-4, ПК-5
	Зачет с оценкой	27	
Второй год обучения			
Промежуточная аттестация № 4 (864 час.)			
10.	<u>Стационар</u> Ведение пациентов гематологического профиля на договорных отделениях гематологического и онкогематологического профиля, прием и выписка пациентов, ведение медицинской документации Постановка клинического диагноза, шифрование по МКБ, составление этапных эпикризов, составление эпикризов на диагностические процедуры Выполнение диагностических процедур Дежурства в стационаре (2 по 24 часа) Участие в проведении клинических разборов, демонстрациях, конференциях	837	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-10, ПК-3, ПК-4, ПК-5
	Зачет с оценкой	27	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Оценка проверки формирования компетенций по практике при текущем контроле:

Код и наименование компетенции или индикатора компетенции	Наименование оценочных средств для проверки формирования компетенции (индикатора достижения)
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	КВ, СЗ
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	КВ, СЗ
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	КВ, СЗ
ОПК- 2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей	ТЗ
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями системы крови	КВ, СЗ, ПН
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	КВ, СЗ, ПН
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	КВ, СЗ, ПН
ОПК-7. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам	КВ, СЗ, ПН
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	КВ, СЗ
ОПК-9. Способен проводить анализ медико- статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	КВ, СЗ
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	КВ, СЗ
ПК-4. Готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.	КВ, СЗ, ПН
ПК-5. Готовность к лечению пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с использованием трансплантации, ауто- и аллогенных гемопоэтических клеток в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.	КВ, СЗ, ПН

**Оценочные средства: ПН- практические навыки, КВ-контрольные вопросы СЗ – ситуационные задачи*

5.2. Оценка проверки формирования компетенций по практике при промежуточной аттестации:

Код и наименование компетенции или индикатора компетенции	Наименование оценочных средств для проверки компетенции или индикатора достижения
УК- 1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	КВ, СЗ

УК- 3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	КВ, СЗ
УК- 4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	КВ, СЗ
ОПК- 2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей	ТЗ
ОПК-4. ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями системы крови	КВ, СЗ
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	КВ, СЗ
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	КВ, СЗ
ОПК-7. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам	КВ, СЗ
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	КВ, СЗ
ОПК-9. Способен проводить анализ медико- статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	КВ, СЗ
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	КВ, СЗ
ПК-3. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ТЗ
ПК-4. Готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.	КВ, СЗ
ПК-5. Готовность к лечению пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с использованием трансплантации, ауто- и аллогенных гемопоэтических клеток в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.	КВ, СЗ

**Оценочные средства: ТЗ- тестовые задания, КВ-контрольные вопросы СЗ – ситуационные задачи*

Форма промежуточной аттестации по практике – зачет с оценкой

Этапы проведения промежуточной аттестации:

Промежуточная аттестация обучающихся по «Клинической практике» проводится в виде зачета с оценкой, который служит для оценки работы обучающегося в течение всего периода практики и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных обучающимся теоретических и практических знаний, умений и навыков.

Промежуточная аттестация обучающихся по «Клинической практике» проводится на основании отчетов по практике на заседании кафедры, составленных обучающимся в соответствии с индивидуальным планом работы, в сроки, отведенные для прохождения практики в соответствии с календарным учебным графиком. Зачет по практике принимается на заседании кафедры. Руководитель практики от профильной организации имеет право принимать участие в формировании оценочного материала и в оценке уровня сформированности профессиональных компетенций, освоенных обучающимся во время практики.

Для допуска к промежуточной аттестации обучающийся должен представить следующие документы:

- индивидуальный план- график.
- дневник практики

– отчёт по практике

Отчет по практике предоставляется обучающимся не позднее последнего дня практики. Возможно предоставление к указанному сроку электронного варианта отчета по практике.

Отчет по практике включает: титульный лист, содержание, актуальность исследования, цели и задачи исследования; аналитический обзор литературных источников по теме научного исследования; предполагаемые материалы и методы исследования; список литературы, список сокращений и условных обозначений.

Этапы проведения промежуточной аттестации:

Вид аттестации	Оценочные материалы	Проверяемые компетенции и их индикаторы
Промежуточная аттестация № 1		
Контрольные вопросы	КВ, СЗ	УК-1; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7
Решение ситуационной задачи		ПК-4, ПК-5
Промежуточная аттестация № 2		
Контрольные вопросы	КВ, СЗ	УК-1; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7
Решение ситуационной задачи		ПК-4, ПК-5
Промежуточная аттестация № 3		
Контрольные вопросы	КВ, СЗ	УК-1; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7
Решение ситуационной задачи		ПК-4, ПК-5
Промежуточная аттестация № 4		
Контрольные вопросы	КВ, СЗ, ТЗ	УК-1; УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-10
Решение ситуационной задачи		ПК-3, ПК-4, ПК-5

Критерии оценивания при собеседовании по контрольным вопросам:

«Отлично» - ответ полный, не требует дополнений. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» - ответ полный, но требует дополнений. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.

«Удовлетворительно» - ответ неполный, требует наводящих вопросов. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

«Неудовлетворительно» - при ответе на вопрос ординатор допускает множественные ошибки принципиального характера или не представляет ответ по базовым вопросам дисциплины. Фрагментарные знания. Путаница в терминах и понятиях.

Критерии оценивания при решении ситуационных задач:

«Отлично» - ординатор предоставил развернутое обоснование ответов на вопросы и решил задачу правильно.

«Хорошо» - ординатор решил задачу правильно, однако, при обосновании ответа допустил неточности и ошибки, которые исправил при помощи преподавателя.

«Удовлетворительно» - ординатор частично справился с решением задачи, затрудняется обосновать свой ответ, делает грубые ошибки при пояснениях своего ответа.

«Неудовлетворительно» - ординатор затрудняется сформулировать ответы на вопросы к задаче, наводящие вопросы вызывают путаницу; ординатор не решил задачу.

Критерии оценивания при демонстрации практических навыков:

«Отлично» - демонстрация способности выполнять манипуляцию на высоком профессиональном уровне в соответствии с алгоритмом.

«Хорошо» - демонстрация способности выполнять манипуляцию в соответствии с алгоритмом. Отмечаются небольшие затруднения, увеличивающие время проведения манипуляции.

«Удовлетворительно» - демонстрация способности выполнять манипуляцию. Отмечаются незначительные нарушения алгоритма и небольшие ошибки в технике выполнения.

«Неудовлетворительно» - грубое нарушение алгоритма или нарушение техники выполнения манипуляции.

Результирующая оценка по итогам изучения раздела дисциплины в семестре рассчитывается как средняя всех форм текущего контроля.

Критерии оценивания тестовых заданий и ситуационных задач:

Оценка	Вид задания
	Выполнение тестовых заданий
Неудовлетворительно	70% и менее
Удовлетворительно	71- 80%
Хорошо	81- 90%
Отлично	91- 100%

5.3 Типовые оценочные средства для проверки формирования компетенций:

Оценочные средства: КВ- контрольные вопросы, ТЗ- тестовые задания, СЗ- ситуационные задачи, ПН- практические навыки

Оценочные средства по практике (приложение 1 к рабочей программе).

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

Проверяемые компетенции УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-4, ПК-5

1. Лучевая диагностика поражения легких при первичных опухолях и метастазировании
2. Значение цитогенетических методов в диагностике онкогематологических заболеваний
3. Проточная цитофотометрия: точки приложения
4. Лучевая диагностика онкогематологических опухолей ЖКТ (лимфомы)
5. Методы визуализации поражения сердца при болезнях накопления (амилоидоз, гемохроматоз)

Ситуационные задачи (проверяемые компетенции УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-4, ПК-5)

Ситуационная Задача 1.

Пациент с терминальной стадией хронической почечной недостаточности на гемодиализе, прогрессирующим анемическим синдромом. В гемограмме нормохромная нормоцитарная анемия с уровнем Hb 85 г/л. Также отмечается снижение сывороточного железа до 8 мкмоль/л (норма 4,5 – 27.9), ферритин нормальный.

1. Сформулируйте причину анемического синдрома и диагноз
2. Какая из нижеперечисленных тактик будет наиболее оптимальной для этого пациента?

Ситуационная Задача 2.

Пациент 39 лет с 3-х месячным анамнезом заместительных гемотрансфузий в связи с анемическим синдромом. Количество тромбоцитов, лейкоцитов - норма. Ретикулоциты-

0,2%. По данным миеелограммы и гистологического исследования костного мозга доказан диагноз чистой красноклеточной аплазии. Сывороточные концентрации витамина В12, фолатов – в норме. ВИЧ, ЦМВ, парвовирус В19, вирусные гепатиты В и С не выявлены.

1. Сгруппируйте описанные симптомы в синдромы.
2. Поставьте общий синдромальный диагноз.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо выполнить?
4. Какая терапия показана пациенту?

Практические навыки (проверяемые индикаторы компетенции: ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.

1. Провести оценку кожных покровов и слизистых на наличие признаков и степени анемического синдрома
2. Методика проведения аспирационной биопсии костного мозга
3. Провести определение группы крови, резус-фактора

6. ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФОРМАЦИОННО- ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

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

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

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

процесса по дисциплине:

Операционная система семейства Windows

Пакет OpenOffice

Пакет LibreOffice

Microsoft Office Standard 2016

NETOP Vision Classroom Management Software

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

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

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

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

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

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

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

ЭБС «Юрайт» (<https://urait.ru/>)

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

Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

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

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

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

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

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

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

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

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

Боль и ее лечение (www.painstudy.ru)

US National Library of Medicine National Institutes of Health (www.pubmed.com)

Русский медицинский журнал (www.rmj.ru)

Министерство здравоохранения Российской Федерации (www.rosminzdrav.ru/ministry/inter)

КиберЛенинка — это научная электронная библиотека (<https://cyberleninka.ru>)

Российская государственная библиотека (www.rsl.ru)

6.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики:

Основная литература:

1. Учебник по гематологии / Стуклов и соавт. - Издательство практическая медицина, 2022.
2. Гематология [Электронный ресурс] / под ред. Рукавицына О.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. (Серия "Национальные руководства")- Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452707.html>
3. Гематологические методы исследования. Клиническое значение показателей крови: Руководство для врачей / В.Н. Блиндарь, Г.Н. Зубрихина, Н.Е. Кушлинский. — 2-е изд., испр. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2020. — Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/37409>
4. Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458075.html>
5. Гематология для практического врача [Электронный ресурс] / И.Н. Бокарев. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2018. - Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/31301>

Дополнительная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Множественная миелома и родственные ей заболевания [Электронный ресурс] / В. П. Поп, О. А. Рукавицын [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438046.html>
3. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцев, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>

4. Болезни крови в амбулаторной практике: руководство [Электронный ресурс] / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427255.html>
5. Анемии. Краткое руководство для практических врачей всех специальностей [Электронный ресурс] / Рукавицын О.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444757.html>
6. Трансфузиология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
8. Руководство по лабораторным методам диагностики [Электронный ресурс] / А.А. Кишкун - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431023.html>
9. Гематологические методы исследования. Клиническое значение показателей крови [Электронный ресурс] Руководство для врачей / В.Н. Блиндарь, Г.Н. Зубрихина, И.И. Матвеева, Н.Е. Кушлинский. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. - Режим доступа: <https://www.medlib.ru/library/library/books/788>
10. Алгоритмы диагностики и протоколы лечения заболеваний системы крови /М.: Практика, 2021. 232 с
11. Алгоритмы диагностики и протоколы лечения заболеваний системы крови сборник в двух томах. / под ред В.Г. Савченко. - Издательство «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии, Практика». - 2018

7. УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

7.1 Учебно- методические материалы для обучающихся: Методические материалы для обучающихся по выполнению самостоятельной работы»: Методическое пособие для обучающихся в ординатуре/ Санкт- Петербург, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», 2022.

7.2 Учебно- методические материалы для преподавателей:

12. Методические материалы для производственной практики «Клиническая практика» ординатура по специальности 31.08.18 Гематология/ Санкт- Петербург, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова», 2022.

8. МАТЕРИАЛЬНО- ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Организация практики осуществляется на основании договоров с профильными организациями, которые располагают материально- технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно- исследовательской работ обучающихся, предусмотренных практикой, а также деятельность которых соответствует профессиональным компетенциям, осваиваемым в рамках образовательной программы.

Для проведения практики «Клиническая практика» используются специальные помещения с материально- техническим и учебно- методическим обеспечением:

Специальные помещения и подразделения медицинской организации для самостоятельной работы по освоению программы практики и текущего контроля, оснащенные медицинским оборудованием.

Учебная аудитория для промежуточной аттестации - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для проверки практических навыков.

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы отражена в Справке о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по практике «Клиническая практика» соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.29 Гематология.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

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

В целях освоения рабочей программы практики «Клиническая практика» инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

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

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ПО ПРАКТИКЕ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»**

Специальность ординатуры	31.08.29 Гематология
Квалификация (степень) выпускника:	Врач-гематолог
Форма обучения:	очная
Срок освоения ОПОП:	2 года

**ПАСПОРТ
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**
по дисциплине «Гематология»
для специальности **31.08.29 Гематология**

Наименование раздела (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства * текущего контроля
Раздел 1. Теоретические основы клинической гематологии и методы обследования больных	УК-1.4; ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-5.2; ПК-5.3	КВ, СЗ, ПН
Раздел 2. Анемии, метгемоглобинемии и порфирии	ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.	КВ, СЗ, ПН
Раздел 3 Физиология и патология системы гемостаза	ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.	КВ, СЗ, ПН
Раздел 4 Депрессии кроветворения	ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-5.1; ОПК-5.2, ОПК-5.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.	КВ, СЗ, ПН
Раздел 5. Иммуногематология и клиническая иммунология	ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.	КВ, СЗ, ПН
Раздел 6. Лимфопролиферативные заболевания	ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.	КВ, СЗ, ПН
Раздел 7. Миелопролиферативные заболевания	ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.	КВ, СЗ, ПН
Раздел 8. Лейкозы и миелодиспластический синдром	ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.	КВ, СЗ, ПН
Раздел 9. Методы лечения больных патологией системы крови	ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ОПК-8; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.	КВ, СЗ
Раздел 10. Неотложные состояния в гематологии	ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ОПК-10 ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.	КВ, СЗ
Раздел 11. Поражение внутренних органов в гематологической практике	ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.	КВ, СЗ, ПН
Раздел 12. Смежные с гематологическими заболеваниями	ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.	КВ, СЗ

* виды оценочных средств: контрольные вопросы (КВ), ситуационные задачи (СЗ), практические навыки (ПН)

1. В результате изучения программы дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

Универсальные компетенции

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

Общепрофессиональные компетенции

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями системы крови

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ОПК-7. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую

документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции

ПК-4. Готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей

ПК-5. Готовность к лечению пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с использованием трансплантации, ауто- и аллогенных гемопоэтических клеток в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций и их индикаторов в результате изучения дисциплины

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

Код и наименование универсальной компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
Наименование категории (группы) компетенции - Системное и критическое мышление		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает: - основные методы системного анализа достижений в области медицины для их применения в области гематологии	Для текущего контроля: КВ: Раздел 1; дневник, отчёт Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, дневник, отчёт
	Умеет: - применять методы системного анализа достижений в области медицины для решения профессиональных задач при лечении больных с заболеваниями системы крови, в том числе при проведении клеточной терапии	Для текущего контроля: КВ: Раздел 1; дневник, отчёт Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, дневник, отчёт
Наименование категории (группы) компетенции - Командная работа и лидерство		
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знает: знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методах руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала Умеет: руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, используя принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства.	Для текущего контроля: СЗ; дневник, отчёт Для промежуточной аттестации: СЗ, дневник, отчёт
Наименование категории (группы) компетенции - Коммуникация		
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знает: основы психологии конфликтного поведения; способы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон Умеет: применять основы психологии конфликтного поведения; способы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон и толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия внутри коллектива	Для текущего контроля: СЗ; дневник, отчёт Для промежуточной аттестации: СЗ, дневник, отчёт

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

Код и наименование универсальной компетенции	Индикаторы достижения универсальной компетенции	Показатели достижения освоения компетенции	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
Наименование категории (группы) компетенции - Организационно-управленческая деятельность			
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни	Знает: - Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан - Показатели и критерии качества оказания медицинской помощи - Виды основных медико- статистических показателей Умеет: - Организовывать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья граждан. - Отбирать, систематизировать и использовать медико- статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи - Делать выводы, оформлять отчетную документацию и представлять результаты оценки качества оказания медицинской помощи	Для текущего контроля: ТЗ Для промежуточной аттестации: ПА 4: ТЗ
	ОПК-2.2. Способен планировать организацию охраны здоровья граждан с учетом социальных детерминант здоровья.		
	ОПК-2.3. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.		
Наименование категории (группы) компетенции - Медицинская деятельность			
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями системы крови	ОПК-4.1. Осуществляет сбор информации о состоянии здоровья пациента	Знает: - Методики сбора анамнеза жизни и заболевания, а также жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 2-12, дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, ПА № 1-4, дневник, отчёт
		Умеет: -Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 2-12 Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, ПА № 1-4
	ОПК-4.2. Проводит клинический осмотр и оценку состояния пациента.	Знает: - Методики осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 2-12, дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, ПА № 1-4

		Умеет: -Применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей 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, включая: - проведение костномозговой пункции; - проведение люмбальной пункции; - проведение трепанобиопсии	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 2-12, дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, ПА № 1-4, дневник, отчёт
	ОПК-4.3 Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и определяет тактику дальнейшего	Знает: -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 в соответствии с Международной статистической классификации болезней	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 2-12 дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, ПА № 1-4 дневник, отчёт
		Умеет: - Выявлять клинические симптомы и синдромы, интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 2-12, дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, ПА № 1-4 дневник, отчёт
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Разрабатывает план лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом диагноза, возрастных особенностей и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Знает: -Порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи по профилю "гематология"	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 1, 4,6, дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, дневник, отчёт
		Умеет: - Разрабатывать план лечения и маршрутизации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	Для текущего контроля: Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 1, 4,6, дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, дневник, отчёт

		стандартов медицинской помощи	
	ОПК-5.2. Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Знает: - Стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 1, 4,6, дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, дневник, отчет
		Умеет: - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Для текущего контроля: Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 1, 4,6, дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, дневник, отчет
	ОПК-5.3. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Знает: - 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	Для текущего контроля: Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 1, 4, 6, дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, дневник, отчет
		Умеет: - Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 1, 4,6, дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, дневник, отчет
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том	ОПК-6.1. Определяет медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и	Знает: - Основы и методы медицинской реабилитации при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов (в особенности преклонного возраста)	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 1, дневник Для промежуточной аттестации: Дневник, отчет
		Умеет: - Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел №1, дневник

числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	родственных им тканей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации	новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для реабилитации	Для промежуточной аттестации: Дневник, отчёт
	ОПК-6.2. Направляет пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Знает: - Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 1, дневник Для промежуточной аттестации: Дневник, отчёт
		Умеет: - Направлять пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 1, дневник Для промежуточной аттестации: Дневник, отчёт
	ОПК-6.3. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.	Знает: - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 1, дневник Для промежуточной аттестации: Дневник, отчёт
		Умеет: - Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел № 1, дневник Для промежуточной аттестации: Дневник, отчёт
	ОПК-7. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам	Знает: - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ: Раздел № 4-12, ПН: Раздел № 9-12 Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
		Умеет: - Оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих	Для текущего контроля: КВ: Раздел № 4-12, ПН: Раздел № 9-12 Для промежуточной

		паллиативную медицинскую помощь	аттестации: КВ, СЗ
	ОПК-7.2. Разрабатывает и проводит комплексные мероприятия по улучшению качества жизни пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи	Знает: - Медицинские показания к направлению пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей 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	Для текущего контроля: КВ: Раздел № 4-12, ПН: Раздел № 9-12 Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
		Умеет: - Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ: Раздел № 4-12, ПН: Раздел № 9-12 Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
	ОПК-7.3. Консультируют пациентов (их законных представителей), а также лиц, осуществляющих уход за ними, при наличии заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	Знает: - Медицинские показания к применению методов физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного питания в рамках оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с целью профилактики и лечения пролежней и появления контрактур	Для текущего контроля: КВ: Раздел № 4-12, ПН: Раздел № 9-12 Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
		Умеет: - Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь	Для текущего контроля: КВ: Раздел № 4-12, ПН: Раздел № 9-12 Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ
ОПК- 8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	ОПК- 8.1. Назначает профилактические мероприятия с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи	Знает: - порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; - принципы диспансерного наблюдения; - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; - основы здорового образа жизни, методы его формирования; - вопросы организации санитарно-противоэпидемических	Для текущего контроля: КВ: Раздел № 9 Для промежуточной аттестации № 4: КВ

населения	ОПК- 8.2. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний, а также определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)	(профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Умеет: - осуществлять санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу - специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - назначать профилактические мероприятия пациентам.	
	ОПК- 8.3. Проводит санитарно-просветительную работу по сохранению здоровья пациентов, формированию здорового образа жизни и профилактике инфекционных заболеваний		
ОПК- 9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Проводит анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения	Знает: - правила работы в информационно- аналитических системах и информационно- телекоммуникационной сети "Интернет"; - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Гематология" - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Гематология"; Умеет: - составлять план работы и отчет о своей работе - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения - осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом - проводить анализ медико- статистических показателей заболеваемости пациентов, смертности; - использовать информационно- аналитические системы и информационно- телекоммуникационную сеть "Интернет"	Для текущего контроля: дневник Для промежуточной аттестации: дневник, отчет
	ОПК-9.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, сохраняя врачебную тайну в работе с персональными данными.		
	ОПК-9.3. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.		
ОПК- 10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи	ОПК- 10.1. Проводит осмотр пациента и выявляет состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти	Знает: - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни	Для текущего контроля: КВ: Раздел № 10 Для промежуточной аттестации № 4: КВ

при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме	пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека. Умеет: - диагностировать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни; - осуществлять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.	
	ОПК- 10.2. Оказывает медицинскую помощь 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)		
	ОПК- 10.3. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме		

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональной компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания) (описывают составители программы)	Оценочные средства*, проверяющие результаты обучения
Тип задач профессиональной деятельности: Организационно-управленческая деятельность			
ПК-3. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-3.1. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях.	Знает: - Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан - Показатели и критерии качества оказания медицинской помощи - Виды основных медико- статистических показателей Умеет: - Организовывать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья граждан. - Отбирать, систематизировать и использовать медико- статистические показатели для оценки качества оказания медицинской помощи - Делать выводы, оформлять отчетную документацию и представлять результаты оценки качества оказания медицинской помощи	Для текущего контроля: ТЗ Для промежуточной аттестации: ТЗ
	ПК-3.2. Способен организовывать работу структурных подразделений медицинской организации		
	ПК-3.3. Способен применять требования нормативных правовых актов в области менеджмента медицинской помощи в профессиональной деятельности		
Тип задач профессиональной деятельности - Медицинская деятельность			

ПК-4. Готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	ПК-4.1. Оформляет необходимую медицинскую документацию для пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Знает: - Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Для текущего контроля: ПН: Разделы 2-8, дневник Для промежуточной аттестации: СЗ
		Умеет: - Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, для прохождения медико-социальной экспертизы	Для текущего контроля: ПН: Разделы 2-8, дневник Для промежуточной аттестации: СЗ
	ПК-4.2. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, для прохождения медико-социальной экспертизы	Знает: - Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	Для текущего контроля: ПН: Разделы 2-8 Для промежуточной аттестации: СЗ
		Умеет: - Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: ПН: Разделы 2-8 Для промежуточной аттестации: СЗ
	ПК-4.3. Определяет медицинские показания к проведению трансплантации гемопоэтических клеток пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Знает: - Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Для текущего контроля: ПН: Разделы 2-8 Для промежуточной аттестации: СЗ, отчёт
		Умеет: - Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, для прохождения медико-социальной экспертизы	Для текущего контроля: ПН: Разделы 2-8 Для промежуточной аттестации: СЗ, отчёт
ПК-5. Готовность к лечению пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными	ПК-5.1. Определяет медицинские показания к проведению трансплантации гемопоэтических клеток пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов,	Знает: -Порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи по профилю "гематология" в части трансплантации гемопоэтических клеток	Для текущего контроля: КВ: Разделы 2-12; ПН: Разделы 2-8, дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ,

новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с использованием трансплантации ауто- и аллогенных гемопоэтических клеток в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи	злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей		дневник
		Умеет: - Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей при направлении на трансплантацию гемопоэтических клеток в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Для текущего контроля: КВ: Разделы 2-12; ПН: Разделы 2-8, дневник Для промежуточной аттестации: КВ, СЗ, дневник
	ПК 5.2. Планирует и обосновывает объем инструментальных и лабораторных исследований пациентов с заболеваниями крови и их доноров, при направлении на трансплантацию гемопоэтических клеток в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Знает: - Стандарты медицинской помощи при проведении трансплантации гемопоэтических клеток пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел 1 Для промежуточной аттестации: отчет
		Умеет: - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при проведении трансплантации гемопоэтических клеток в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел 1 Для промежуточной аттестации: отчет
	ПК 5.3. Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями крови в перитрансплантационном периоде в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Знает: - Механизм действия лекарственных препаратов (в том числе относящихся к таргетной, химио-, иммунотерапии) и медицинских изделий, применяемых у пациентов по профилю "гематология", используемых при проведении трансплантации гемопоэтических клеток, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел 1 Для промежуточной аттестации: отчет
		Умеет: - Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями крови при проведении трансплантации гемопоэтических клеток	Для текущего контроля: КВ, ПН: Раздел 1 Для промежуточной аттестации: отчет

**Оценочные средства: КВ-контрольные вопросы, СЗ-ситуационные задачи, ПН-практические навыки*

3. Критерии оценивания показателей при текущем контроле и промежуточной аттестации

Шкала и критерии оценивания дневника и отчёта по практике

№	Показатели оценки результатов практики	Критерии оценки	Оценка
1.	ДНЕВНИК проверяемые компетенции: УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ПК-3, ПК-4, ПК-5	Дневник не представлен	0
		Дневник не написан	0
		Дневник поверхностный, формальный	3
		Дневник полностью отражает работу обучающегося, но в нем нет анализа работы, положительных и отрицательных моментов, необходимости для будущей работы	4
		Дневник полностью отражает объем работы обучающегося на практике с её анализом.	5
2.	ОТЧЕТ проверяемые компетенции: УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-4, ПК-5	Оцениваются данные цифрового и текстового отчета по практике	Итоговая оценка непосредственно о руководителе
3.	ХАРАКТЕРИСТИКА проверяемые компетенции: УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10, ПК-4, ПК-5	Оценивается профессиональная деятельность обучающегося во время практики и уровень освоения компетенций	Итоговая оценка непосредственно о руководителе

Шкала и критерии оценивания результатов

Оценка	Вид задания		
	Собеседование по контр. вопросам	Решение ситуационных задач	Демонстрации практических навыков
Неудовлетворительно	Демонстрация отсутствия знаний. Пространное изложение содержания сути заданного вопроса. Путаница в научных понятиях. Отсутствие ответов на ряд дополнительных, наводящих вопросов.	Отсутствие способности анализировать клиническую ситуацию, неумение найти правильное решение из-за отсутствия знаний	Грубое нарушение алгоритма или нарушение техники выполнения манипуляции.
Удовлетворительно	Ответ не логичен, запутанность ответа. Путаница в научных понятиях. Требуется дополнительные вопросы.	Демонстрация способности анализировать клиническую ситуацию, но неумение найти правильное решение, вследствие недостаточного уровня знаний.	Демонстрация способности выполнять манипуляцию. Отмечаются незначительные нарушения алгоритма и небольшие ошибки в технике выполнения.
Хорошо	Демонстрация знаний по заданному вопросу и умение четко отвечать на вопросы. Излишне краткий ответ.	Демонстрация способности анализировать клиническую ситуацию, умение найти решение в любой нестандартной ситуации, используя полученные знания. Ответ неполный,	Демонстрация способности выполнять манипуляцию в соответствии с алгоритмом. Отмечаются небольшие затруднения, увеличивающие время проведения манипуляции

		требуется уточнения.	
Отлично	Демонстрация глубоких знаний и умение отвечать на вопросы. Ясное, четкое изложение содержания. Отсутствие противоречивой информации. Владение терминологией.	Демонстрация способности анализировать клиническую ситуацию, умение всегда найти решение в любой нестандартной ситуации. Демонстрация глубоких теоретических знаний и навыков практической работы.	Демонстрация способности выполнять манипуляцию на высоком профессиональном уровне в соответствии с алгоритмом.

Критерии оценки освоения компетенций

Оценка	Формулировка требований к степени сформированности компонентов индикатора компетенции
ОПК-4	
Неудовлетворительно	Демонстрирует владеет методикой сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб пациента Не знает методики осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови и сопутствующей патологии Не знает этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний системы крови
Удовлетворительно	Демонстрирует слабые знания в методике сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб пациента Слабо владеет методикой осмотров и обследований больных Недостаточно знает этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний системы крови
Хорошо	Демонстрирует достаточные знания и владеет методикой сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб пациента С незначительными ошибками составляет план осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови и сопутствующей патологии Демонстрирует достаточные знания этиологии и патогенеза, патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов заболеваний системы крови
ОПК-5	
Неудовлетворительно	Демонстрирует отсутствие знаний в организации оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи по профилю "гематология" Не владеет стандартами медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Не знает механизмы 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
Удовлетворительно	Демонстрирует слабые знания в организации оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи по профилю "гематология" Слабо владеет стандартами медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Недостаточно знает механизмы 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
Хорошо	Демонстрирует достаточные знания в области организации оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи по профилю "гематология" С незначительными ошибками владеет стандартами медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Недостаточно знает механизмы 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
Отлично	Демонстрирует глубокие знания в области организации оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи по профилю "гематология» Свободно владеет стандартами медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Свободно и правильно владеет знаниями о механизмах действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых у пациентов по профилю "гематология"; медицинские показания и медицинских противопоказаниях к назначению; возможных осложнениях, побочных действиях
ОПК-6	
Неудовлетворительно	Демонстрирует отсутствие знаний основ и методов медицинской реабилитации при заболеваниях крови, в том числе в контексте возрастного развития пациентов (в особенности преклонного возраста) Не умеет направлять пациентов с заболеваниями крови к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации Не владеет способами предотвращения или устранения осложнений, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями крови
Удовлетворительно	Демонстрирует слабые знания основ и методов медицинской реабилитации при заболеваниях крови, в том числе в контексте возрастного развития пациентов (в особенности преклонного возраста) Слабо владеет навыками отбора пациентов с заболеваниями крови к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации Недостаточно владеет способами предотвращения или устранения осложнений, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями крови
Хорошо	Демонстрирует достаточные знания в области основ и методов медицинской реабилитации при заболеваниях крови, в том числе в контексте возрастного развития пациентов (в особенности преклонного возраста) С незначительными ошибками способен направлять пациентов с заболеваниями крови к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации Недостаточно правильно владеет способами предотвращения или устранения осложнений, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями крови
Отлично	Свободно владеет основами и методами медицинской реабилитации при заболеваниях крови, в том числе в контексте возрастного развития пациентов (в особенности преклонного возраста) Свободно и правильно владеет навыками отбора пациентов с заболеваниями крови к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации Демонстрирует глубокие знания в способах предотвращения или устранения осложнений, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями крови
ОПК-7	
Неудовлетворительно	Демонстрирует отсутствие знаний клинических рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Не ориентируется в медицинских показаниях к направлению пациентов с заболеваниями крови 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 Не способен обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями крови, получающих паллиативную медицинскую помощь
Удовлетворительно	Демонстрирует слабые знания клинических рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей

	Слабо ориентируется в медицинских показаниях к направлению пациентов с заболеваниями крови в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь Недостаточно хорошо может обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями крови, получающих паллиативную медицинскую помощь
Хорошо	Демонстрирует достаточные знания клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей С незначительными ошибками способен направлять пациентов с заболеваниями крови в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь Правильно может обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями крови, получающих паллиативную медицинскую помощь ориентируется в оценке
Отлично	Демонстрирует глубокие знания клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Способен направлять пациентов с заболеваниями крови в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь Уверенно обосновывает схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями крови, получающих паллиативную медицинскую помощь ориентируется в оценке
ПК-4	
Неудовлетворительно	Не знает порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями крови для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Не ориентируется в медицинских показаниях для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями крови, на медико-социальную экспертизу, требованиях к оформлению медицинской документации Не владеет навыками определения признаков временного и стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями крови
Удовлетворительно	Демонстрирует слабые знания порядков оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями крови для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Слабо ориентируется в медицинских показаниях для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями крови, на медико-социальную экспертизу, требованиях к оформлению медицинской документации Слабо владеет навыками определения признаков временного и стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями крови
Хорошо	Демонстрирует достаточные знания порядков оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями крови для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы С незначительными ошибками ориентируется в медицинских показаниях для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями крови, на медико-социальную экспертизу, требованиях к оформлению медицинской документации Правильно владеет навыками определения признаков временного и стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями крови
Отлично	Демонстрирует глубокие знания порядков оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями крови для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Способен в полной мере определять показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями крови, на медико-социальную экспертизу, требованиях к оформлению медицинской документации Свободно и правильно владеет навыками определения признаков временного и стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями крови
ПК-5	
Неудовлетворительно	Демонстрирует отсутствие знаний в порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи по профилю "гематология" в части трансплантации гемопоэтических клеток Не ориентируется в стандартах медицинской помощи при проведении трансплантации гемопоэтических клеток пациентам с заболеваниями крови, Не владеет знаниями о механизмах действия лекарственных препаратов и медицинских

	изделий, применяемых у пациентов по профилю "гематология", используемых при проведении трансплантации гемопоэтических клеток, медицинских показаний и противопоказаний к назначению; возможных осложнений
Удовлетворительно	Демонстрирует слабые знания в порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи по профилю "гематология" в части трансплантации гемопоэтических клеток Слабо ориентируется в вопросах оказания медицинской помощи при проведении трансплантации гемопоэтических клеток пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Недостаточно хорошо знает механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых у пациентов по профилю "гематология", используемых при проведении трансплантации гемопоэтических клеток, медицинских показаний и противопоказаний к назначению; возможных осложнений
Хорошо	Демонстрирует достаточные знания порядка оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи по профилю "гематология" в части трансплантации гемопоэтических клеток С незначительными ошибками ориентируется в стандартах медицинской помощи при проведении трансплантации гемопоэтических клеток пациентам с заболеваниями крови Правильно владеет механизмами действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых у пациентов по профилю "гематология", используемых при проведении трансплантации гемопоэтических клеток, медицинских показаний и противопоказаний к назначению; возможных осложнений
Отлично	Демонстрирует глубокие знания порядка оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи по профилю "гематология" в части трансплантации гемопоэтических клеток Свободно ориентируется в стандартах медицинской помощи при проведении трансплантации гемопоэтических клеток пациентам с заболеваниями крови Уверенно ориентируется в механизмах действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых у пациентов по профилю "гематология", используемых при проведении трансплантации гемопоэтических клеток, медицинских показаний и противопоказаний к назначению; возможных осложнений

4. Форма промежуточной аттестации по дисциплине: зачет без оценки.

5. Этапы проведения промежуточных аттестаций:

Вид аттестации	Оценочные материалы	Проверяемые компетенции и их индикаторы
Промежуточная аттестация № 1		
Контрольные вопросы Решение ситуационной задачи	КВ, СЗ	УК-1; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7 ПК-4, ПК-5
Промежуточная аттестация № 2		
Контрольные вопросы Решение ситуационной задачи	КВ, СЗ	УК-1; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7 ПК-4, ПК-5
Промежуточная аттестация № 3		
Контрольные вопросы Решение ситуационной задачи	КВ, СЗ	УК-1; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7 ПК-4, ПК-5
Промежуточная аттестация № 4		
Контрольные вопросы Решение ситуационной задачи	КВ, СЗ	УК-1; УК-3, УК-4, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-10, ПК-4, ПК-5

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

*Сокращения оценочных средств:

КВ – контрольные вопросы

СЗ – ситуационные задачи

ПН – практические навыки

Перечень алгоритмов умений

1. Методика гематологического и онкогематологического осмотра

Раздел 1. Теоретические основы клинической гематологии и методы обследования больных

Контрольные вопросы

(проверяемые индикаторы компетенции – УК-1.4; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-5.2; ПК-5.3)

1. Строение и функции костного мозга и лимфоидных органов
2. Современная теория кроветворения
3. Регуляция кроветворения
4. Механизмы регуляции клеточного состава периферической крови
5. Значение цитологических методов исследования
6. Значение гистологических и ИГХ методов исследования
7. Цитогенетические методы исследования в гематологии
8. Место МРТ в диагностике онкогематологической патологии
9. Место МСКТ в диагностике онкогематологической патологии
10. Место ПЭТ-КТ в диагностике онкогематологической патологии

Практические навыки

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-5.2; ПК-5.3)

1. Проанализировать и дать заключение на представленную рентгенограмму грудной клетки.
2. Проанализировать и дать заключение по представленному МРТ головного мозга.
3. Проанализировать и дать заключение ПЭТ-КТ больного с лимфомой.
4. Проанализировать и дать заключение по представленной МСКТ брюшной полости
5. Проанализировать и дать заключение по МСКТ брюшной полости

Раздел 2. Анемии, метгемоглобинемии и порфирии

Контрольные вопросы

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Апластическая анемия. Патогенез, клиника, лечение
2. Витамин В12 и фолиеводефицитная анемия. Патогенез, клиника, диагностика и терапия.
3. Приобретенные гемолитические анемии. Диагностика, терапия.
4. Гипохромные анемии, дифференциальная диагностика и лечение и профилактика
5. Пароксизмальная ночная гемоглобинурия - патогенез, клиника, диагностика, современная терапия.
6. Врожденные и приобретенные апластические анемии - дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
7. Гипохромные анемии, дифференциальная диагностика и лечение.
8. Врожденные гемолитические анемии. Дифференциальная диагностика, тактика ведения.
9. Иммунные гемолитические анемии, классификация, патогенез, дифференциальный диагноз, лечение.
10. Частичная красноклеточная аплазия костного мозга.

Практические навыки

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.)

4. Провести оценку кожных покровов и слизистых на наличие признаков и степени анемического синдрома
5. Провести оценку кожных покровов и слизистых, придатков кожи на предмет сидеропенического синдрома
6. Провести оценку кожных покровов и слизистых на наличие признаков желтухи
7. Провести оценку размеров печени и селезенки
8. Дать характеристику и продемонстрировать методику выявления фуникулярного миелоза
9. Объяснить изменения костной системы при врожденных гемолитических и апластических анемиях и продемонстрировать их физикальное выявление
10. Дать характеристику панцитопенического синдрома, его выявления при осмотре и значение в диагностике
11. Методика проведения аспирационной биопсии костного мозга
12. Методика выполнения трепанобиопсии
13. Провести определение группы крови, резус-фактора

Раздел 3. Физиология и патология системы гемостаза

Контрольные вопросы

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Тромбоцитопении. Классификация, патогенез, дифференциальный диагноз, лечение иммунной тромбоцитопении.
2. Тромбоцитопатии. Классификация. Методы коррекции
3. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания. Патогенез, клинико-лабораторная диагностика.
4. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания при остром промиелоцитарном лейкозе
5. Гемофилия А и В. Патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.
6. Факторы риска развития артериальных тромбозов.
7. Приобретенные тромбофилии. АФЛС
8. Наследственные тромбофилии. Клинико-лабораторная диагностика. Тактика ведения пациентов.
9. Значение генетического консультирования в профилактике и снижения заболеваемости врожденными коагулопатиями
10. Патология гемостаза у беременных

Практические навыки

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.)

1. Провести оценку кожных покровов и слизистых на наличие признаков геморрагического диатеза петехиально-пятнистого типа
2. Показать методики выявления эндотелиальных симптомов, объяснить их значение
3. Провести оценку кожных покровов и слизистых на наличие признаков геморрагического диатеза гематомного типа
4. Провести оценку кожных покровов и слизистых на наличие признаков геморрагического диатеза васкулитно-пурпурного типа
5. Провести аспирационную биопсию костного мозга

6. Оценить МРТ коленного сустава у больного с гемофилией
7. Оценить рентгенологический снимок тазобедренных суставов у больного гемофилией
8. Провести обследование суставов у больного с гематомным типом кровоточивости
9. Оценить представленную миелограмму
10. Оценить ТЭГ

Раздел 4. Депрессии кроветворения

Контрольные вопросы

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-5.1; ОПК-5.2, ОПК-5.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Классификация апластических состояний кроветворения
2. Нейтропения, дифференциальный диагноз
3. Лекарственно-индуцированный агранулоцитоз.
4. Врожденные нейтропении.
5. Анемия Фанкони, молекулярная основа, клинические проявления
6. Анемия Даймонда-Блекфана, молекулярная основа, клинические проявления
7. Классификации приобретенной апластической анемии
8. Патогенетические механизмы развития АА
9. Лечение АА, иммуносупрессивная терапия, вспомогательная терапия
10. Исходы апластических состояний кроветворения. Значение ТГСК в снижении смертности

Практические навыки

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.)

1. Провести оценку кожных покровов и слизистых на наличие признаков геморрагического диатеза петехиально-пятнистого типа
2. Провести оценку кожных покровов и слизистых на наличие признаков анемического синдрома
3. Провести оценку врожденных аномалий развития внутренних органов, характерных для анемии Фанкони
4. Провести оценку врожденных аномалий развития опорно-двигательного аппарата
5. Провести оценку аномалий скелета по результатам рентгенологического исследования
6. Провести оценку аномалий внутренних органов по данным МСКТ брюшной полости
7. Провести оценку инфекционных проявлений острого агранулоцитоза
8. Провести оценку DEB теста
9. Провести оценку МСКТ грудной клетки на предмет увеличения тимуса
10. Провести оценку гистологического исследования костного мозга

Раздел 5. Иммуногематология и клиническая иммунология

Контрольные вопросы

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Понятие о групповых антигенах крови
2. Структура и основные свойства антител к антигенам групп крови
3. Групповые антигены эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов, плазменных белков
4. Понятие о реакции агглютинации, пробы Кумбса
5. Представления о системе антигенов гистосовместимости (HLA)

6. Современные правила подбора донорского костного мозга при его трансплантации
7. Методики иммунологических исследований, применяемых в гематологии
8. Врожденные иммунодефицитные состояния
9. Приобретенные иммунодефицитные состояния
10. Профилактика осложнений при переливании компонентов крови.

Практические навыки

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.)

1. Провести определение группы крови
2. Провести определение резус-фактора
3. Провести пробу на совместимость группы крови
4. Провести пробу на совместимость резус-фактора
5. Провести биологическую пробу
6. Прокомментировать результаты HLA- типирования донора и реципиента СГКК
7. Прокомментировать выполнение прямого антиглобулинового теста Кумбса
8. Подобрать донора эритроцитов после аллогенной трансплантации ГСК с несовместимостью по группе крови донора и реципиента
9. Прокомментировать данные МСКТ грудной клетки у больного с синдромом TRLI
10. Определить тактику ведения пациента с ОПП после переливания крови

Раздел 6. Лимфопролиферативные заболевания (ЛПЗ)

Контрольные вопросы

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Классификация ЛПЗ
2. Лимфома Ходжкина. Варианты, диагностика, лечение.
3. Хронический лимфолейкоз.
4. Диффузная В-клеточная крупноклеточная лимфома.
5. Первичная медиастинальная В-крупноклеточная лимфома.
6. Лимфома Беркитта, молекулярно-генетические основы, диагностика, лечение
7. Лимфома зоны мантии
8. Классификация и лечение индолентных неходжкинских лимфом.
9. Волосато-клеточный лейкоз, варианты, особенности лечения
10. Множественная миелома.
11. Болезнь Вальденстрема
12. Лимфомы экстранодальные (ЦНС, яичка, желудка). Диагностика, особенности терапии

Практические навыки

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.)

1. Продемонстрировать методику пальпации периферических лимфоузлов
2. Продемонстрировать методику пальпации абдоминальных лимфоузлов
3. Продемонстрировать методику пальпации селезенки
4. Продемонстрировать методику пальпации печени
5. Произвести оценку МСКТ грудной клетки больного с ЛПЗ
6. Произвести оценку МСКТ брюшной полости больного с ЛПЗ
7. Произвести оценку МСКТ малого таза больного с ЛПЗ
8. Произвести оценку ПЭТ-КТ всего тела с ЛПЗ

9. Произвести оценку МСКТ головного мозга больного с опухолью ЦНС
10. Произвести оценку МРТ головного мозга больного с опухолью ЦНС

Раздел 7. Миелопролиферативные заболевания (ХМПЗ)

Контрольные вопросы

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Хронический миелолейкоз
2. Ph–негативные миелопролиферативные заболевания
3. Истинная полицитемия. Патогенез, клиника, диагностика и лечение
4. Эритроцитозы. Дифференциальная диагностика
5. Эссенциальная тромбоцитемия. Дифференциальный диагноз с реактивными тромбоцитозами
6. Первичные и вторичные миелофиброзы
7. Гиперэозинофильный синдром. Патогенез, диагностика, терапия.
8. Тромботические осложнения ХМПЗ. Механизмы развития, факторы риска, профилактика и лечение
9. Геморрагические осложнения ХМПЗ
10. Место ТГСК в лечении ХМПЗ

Практические навыки

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.)

1. Продemonстрировать методику пальпации селезенки
2. Продemonстрировать методику пальпации печени
3. Провести оценку кожных покровов и слизистых на наличие признаков геморрагического диатеза петехиально-пятнистого типа
4. Провести оценку кожных покровов и слизистых на наличие признаков плеврального синдрома
5. Провести оценку кожных покровов на наличие признаков микро- и макротромбозов
6. Провести оценку физикальных признаков портальной гипертензии
7. Произвести оценку МСКТ брюшной полости больного с ХМПЗ
8. Произвести оценку гистологического исследования больного с истинной полицитемией
9. Произвести оценку МСКТ брюшной полости больного с эссенциальной тромбоцитемией
10. Произвести оценку молекулярно-генетического исследования больного с ХМПЗ

Раздел 8. Лейкозы и миелодиспластический синдром (МДС)

Контрольные вопросы

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Современная классификация острых лейкозов/МДС
2. Основные методики диагностики острых лейкозов.
3. Острые миелобластные лейкозы.
4. Острый промиелоцитарный лейкоз-патогенез, клиника, диагностика и терапия.
5. Острый лимфобластный лейкоз. Нейролейкемия
6. Роль трансплантации гемопоэтических стволовых клеток в терапии острых лейкозов.
7. Особенности терапии острых миелобластных лейкозом у пожилых.

8. Принципы мониторинга острых миелобластных лейкозов.
9. Таргетная терапия ОЛЛ и ОМЛ
10. Миелодиспластический синдром

Практические навыки

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1.)

1. Продемонстрировать методику пальпации периферических лимфоузлов
2. Продемонстрировать методику пальпации селезенки
3. Провести оценку кожных покровов и слизистых на наличие признаков геморрагического диатеза петехиально-пятнистого типа
4. Провести оценку кожных покровов и слизистых на наличие признаков анемического синдрома
5. Провести оценку экстрамедуллярных проявлений лейкоза (лейкемиды, поражение яичек, гиперпластический гингивит)
6. Провести оценку неврологической симптоматики у больного с нейрорлейкемией
7. Провести оценку мазка периферической крови
8. Провести оценку миелограммы
9. Выполнить аспирационную биопсию костного мозга
10. Выполнить люмбальную пункцию

Раздел 9. Методы лечения больных патологией системы крови

Контрольные вопросы

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-8; ПК-5.1.)

1. Виды и механизмы действия цитостатических препаратов, классификация цитостатических препаратов, используемых в онкогематологии
2. Понятие «полихимиотерапии», принципы комбинированной цитостатической терапии. Значение молекулярно-генетических методов в диагностике и выборе лекарственных препаратов.
3. Новые лекарственные препараты, используемые в лечении онкогематологической патологии. Таргетная терапия.
4. Множественная лекарственная устойчивость. Механизмы развития, диагностика и пути преодоления.
5. Аутологичная трансплантация ГСК. Общие принципы, показания, основные режимы кондиционирования.
6. Аллогенная трансплантация ГСК. Виды, основные принципы
7. Реакция трансплантат против хозяина
8. Иммуноманипуляции в посттрансплантационном периоде. Инфузия донорских лимфоцитов. Показания к применению, осложнения и их терапия.
9. Ростовые факторы в гематологии.
10. Первичная профилактика опухолевых заболеваний системы крови. Ведение здорового образа жизни
11. Вторичная профилактика опухолевых заболеваний системы крови: наблюдении за лицами групп риска по развитию опухолей, лечению и своевременная диагностика предраковых состояний и ранних форм рака.
12. Третичная профилактика опухолевых заболеваний системы крови: предупреждение рецидивов новообразований, оценка вероятности появления вторых первичных опухолей

Раздел 10. Неотложные состояния в гематологии

Контрольные вопросы

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-10; ПК-5.1.)

1. Острая массивная кровопотеря.
2. Острый гемолиз.
3. Острые цитопенические синдромы.
4. Острая тромбоцитопения
5. Острая аплазия кроветворения
6. Костно-мозговая форма лучевой болезни
7. Острые нейropsychические синдромы в гематологии
8. Острая почечная недостаточность у гематологических больных
9. Острая печеночная недостаточность у гематологических больных.
10. Сепсис, септический шок
11. Профилактика инфекционных осложнений в гематологическом отделении
12. Диагностика, профилактика и лечение синдрома лизиса опухоли
13. Внезапная сердечная смерть

Раздел 11. Поражение внутренних органов в гематологической практике

Контрольные вопросы

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Поражение сердца у больных онкогематологического профиля
2. Кардиотоксичность при проведении полихимиотерапии
3. Кардиотоксичность таргетных препаратов
4. Методы выявления кардиотоксичности, профилактика и лечение кардиотоксичности
5. Поражение эндокринной системы в гематологической практике
6. Поражение сердца ионизирующим излучением
7. Поражение почек в гематологической практике
8. Поражение печени в гематологической практике
9. Поражение ЦНС в гематологической практике
10. Поражение ЖКТ в гематологической практике

Раздел 12. Смежные с гематологическими заболеваниями

Контрольные вопросы

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Антифосфолипидный синдром.
2. Лейкоцитоз. Дифференциальная диагностика лейкоцитозов
3. Гистиоцитозы. Классификация, клиника, подходы к терапии.
4. Болезни накопления. Патогенез, диагностика и современная терапия.
5. Гемохроматоз. Механизмы развития, профилактика и лечение.
6. Синдром ускоренного СОЭ.
7. Ретикулоцитоз. Дифференциальная диагностика.
8. Мастоцитоз. Клиника, диагностика, терапия.
9. Болезнь Гоше
10. Эритроцитозы.

ДОПОЛНИТЕЛЬНО
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ № 1

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

(проверяемые индикаторы компетенции – УК-4.1; ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Витамин В12 и фолиеводефицитная анемия. Патогенез, клиника, диагностика и терапия.
2. Железо-дефицитная анемия, диагностика, профилактика, лечение
3. Аутоиммунные тепловые гемолитические анемии. Диагностика, терапия.
4. Аутоиммунные холодовые гемолитические анемии, особенности клиники, диагностика, лечение
5. Сидеробластные анемии, дифференциальная диагностика и лечение и профилактика
6. Пароксизмальная ночная гемоглобинурия - патогенез, клиника, диагностика, современная терапия.
7. Врожденные сфероцитоз и глюкозо-6-фосфатдегидрогеназный дефицит - диагностика, подходы к терапии.
8. Анемия хронического заболевания, дифференциальная диагностика и лечение.
9. Приобретенная апластическая анемия. Современная диагностика и терапия
10. Тромбоцитопении. Классификация, патогенез, дифференциальный диагноз, лечение иммунной тромбоцитопении.
11. Тромбоцитопатии. Классификация. Методы коррекции
12. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания. Патогенез, клинко-лабораторная диагностика.
13. Болезнь Виллебранда. Патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии
14. Гемофилия А и В. Патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.
15. Факторы риска развития артериальных тромбозов.
16. Приобретенные тромбофилии. АФЛС
17. Наследственные тромбофилии. Клинико-лабораторная диагностика. Тактика ведения пациентов.
18. ГУС и аГУС
19. ТТП Мошковица
20. ГИТ
21. Патология гемостаза у беременных
22. Классификация апластических состояний кроветворения

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1)

Задание по всем ситуационным задачам:

Проанализировать клинические данные, назначить метод лечения, проанализировать полученные данные и составить заключение выполненного исследования.

1. Задача: оценить клинический анализ крови:

Нв	Эритр	Тромбоц.	Рет.(‰)	Лейкоц.	бл	ю	п/я	с/я	Эо	М	лф	СОЭ
53	1.86	42	-	86,9	82	-	3	3	1	-	11	68

2. Задача: оценить клинический анализ крови:

Нв	Эритр	Тромбоц.	Рет.(‰)	Лейкоц.	бл	ю	п/я	с/я	Эо	М	лф	СОЭ
53	1.86	42	-	86,9	82	-	3	3	1	-	11	68

3. Задача: оценить клинический анализ крови:

Дата	Нв лф	Эритр	Тромб	Рет. (‰)	Лейкоц.	бл	ю	п/я	с/я	Эоз	М
53	1.86	42	-	86,9	82	-	3	3	1	-	11

4. Задача: оценить клинический анализ крови:

Нв	Эритр	Тромбоц.	Рет. (‰)	Лейкоц.	бл	ю	п/я	с/я	Эо	М	лф	СОЭ
53	1.86	42	-	86,9	82	-	3	3	1	-	11	68

5. Задача: оценить клинический анализ крови:

Эрит роци тых1 0 ¹² /л	Нв г/л	Тром боци ты х10 ⁹ / л	Лейк оцит ы Х10 ⁹ / л	АЧН х10 ⁹ / л	нейт рофи лы %	Лим фоци ты %	Эози нофи лы %	базо фины %	Мон оцит ы. %	СОЭ мм/ч	Ретику лоциты %
5.2	154	190	5.4	3.53	65.4	23.6	1.1	0.4	9.5	6	1.83

6. Задача: оценить результаты иммунофенотипирования клеток костного мозга.

ИФТ костного мозга: Увеличено количество В-лимфоцитов (36. 5%).Описываемые клетки обладают суммарным фенотипом CD19+, CD25+, CD22+, CD23+, CD103+, CD11с+, HLA-DR+, IgG+.

7. Задача: оценить результаты цитогенетического исследования:

кариотип 2n= 46 XY, t (15; 17) (q22; q21).

8. Задача: оценить протеинограмму

общий белок, г/л	106 >
альбумины, %	43.1%<
альфа-1-глобулины %	4.1%
альфа-2-глобулины %	10%>
бета-1-глобулины %	5.3%
бета-2-глобулины %	2.5%<
гамма-глобулины	34.6%>

9. Задача: оценить миелограмму

Бласты	63.8	Нормоклеточный препарат. Бластоз.
Промиелоциты нейтрофильные	-	Клетки средних размеров с
Миелоциты нейтрофильные	0.6	округлыми, с вдавлениями,
Метамиелоциты нейтрофильные	-	расщепленными, конвулятивными

Палочкоядерные нейтрофилы	1.6	ядрами, с одним ядрышком; высоким ядерно-цитоплазматическим соотношением; умеренно базофильной с небольшой вакуолизацией цитоплазмой. Гранулопоэз и эритропоэз практически не представлены. Лимфоцитоз. Мегакариоциты не обнаружены.
Сегментоядерные нейтрофилы	4.4	
Сегментоядерные эозинофилы	-	
Сегментоядерные базофилы	0.6	
Лимфоциты	26.2	
Моноциты	-	
Плазматические клетки	-	
Эритробласты	-	
Пронормобласты	-	
Нормобласты базофильные	0.4	
Нормобласты полихроматофильные	0.4	
Нормобласты оксифильные	2.0	
Мегакариоциты	0	
Митозы	1	
Индекс Л/Э	0.0	
Индекс созревания нейтрофилов	0.0	

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ № 2

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

(проверяемые индикаторы компетенции – УК-4.1; ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Нейтропения, дифференциальный диагноз
2. Лекарственно-индуцированный агранулоцитоз.
3. Врожденные нейтропении.
4. Анемия Фанкони, молекулярная основа, клинические проявления, терапия
5. Анемия Даймонда-Блекфана, молекулярная основа, клинические проявления
6. Патогенетические механизмы развития АА
7. Лечение АА, иммуносупрессивная терапия, вспомогательная терапия, значение ТСКК
8. Классификация ЛПЗ
9. Лимфома Ходжкина. Варианты, диагностика, лечение.
10. Хронический лимфолейкоз.
11. Диффузная В-клеточная крупноклеточная лимфома.
12. Первичная медиастинальная В-крупноклеточная лимфома.
13. Лимфома Беркитта, молекулярно-генетические основы, диагностика, лечение
14. Лимфома зоны мантии
15. Классификация и лечение индолентных неходжкинских лимфом
16. Лимфома маргинальной зоны
17. Фолликулярная лимфома
18. Плазмобластная лимфома
19. Волосато-клеточный лейкоз, варианты, особенности лечения, дифференциальный диагноз
20. Множественная миелома
21. Плазмоцитомы, диагностика, тактика ведения
22. Поражение почек при прерапротеинемиях

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-5.1; ОПК-5.2, ОПК-5.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1)

Задание по всем ситуационным задачам:

Проанализировать клинические данные, назначить метод лечения, проанализировать полученные данные и составить заключение выполненного исследования.

10. Задача: пациент Н., 10 лет, поступил в офтальмологическую клинику на плановое оперативное вмешательство. Сведения о наличии геморрагического синдрома в его семейном анамнезе отсутствуют.
Коагулограмма пациента Н.

Наименование теста	Результаты пациента	Референсные интервалы
АЧТВ	54	25-40 с
протромбиновая активность по Квику	96	<70%
Тромбиновое время	23	16-25
концентрация фибриногена	3,67	2-4 г/л
фактор VIII активность	67	50-160%
фактор XI активность	97	65-150%
фактор IX активность	6	56-150%
антиген фактора Виллебранда	65	группа крови I-42-141%, группа крови II, III, IV-66-176%
ристомин-кофакторная активность фактора Виллебранда	65	группа крови I-48-202%, группа крови II, III, IV – 61 –240

Поставьте диагноз и определите тактику лечения.

11. Задача: пациентка М., 18 лет, поступила в гинекологическое отделение, готовится к оперативному вмешательству по поводу аномалии развития матки. Сведения о наличии геморрагического синдрома в личном и семейном анамнезе отсутствуют . Проведен коагулологический скрининг (см. коагулограмму).
Коагулограмма пациентки М.

Наименование теста	Результаты пациента	Референсные интервалы
АЧТВ	300	25-40 с
протромбиновая активность по Квику	96	<70%
Тромбиновое время	22	16-25
концентрация фибриногена	4,2	2-4 г/л
фактор VIII активность	159	50-160%
фактор XI активность	92	65-150%
фактор IX активность	90	56-150%
Фактор XII активность	0,1	50-150%

1. Поставьте диагноз и определите тактику лечения.
2. Оцените риски геморрагических осложнений

12. Задача: пациент В., 12 лет.

Обследовался и наблюдался с диагнозом «гемофилия А» по месту жительства. В анамнезе — кожный гемосиндром в виде гематом и экхимозов, гемартрозы локтевых,

коленных и голеностопных суставов. Получал лечение криопреципитатом с удовлетворительным эффектом. В 12 лет проведена экстракция зуба на фоне введения концентрата фактора VIII в дозе 30 МЕ/кг, при этом был использован моноклонально очищенный концентрат фактора VIII, не содержащий других факторов. Через 3 часа после экстракции началось профузное кровотечение из лунки удаленного зуба. Кровотечение остановлено повторным введением того же препарата концентрата фактора VIII в общей дозе 200МЕ/кг в течении 6 часов и 10 доз криопреципитата. Было заподозрено формирование ингибитора к ф. VIII. Первичное обследование по месту жительства: время кровотечения незначительно удлинено, ПТ — 90%, АЧТВ не определяется (более 180 с), ф. VIII – 1,5 %, фибриноген- 3,5 г/л, агрегация тромбоцитов с АДФ не нарушена, количество тромбоцитов -180*10⁹/л. Повторное обследование в гематологическом центре: время кровотечения значительно удлинено, количество тромбоцитов — 250*10⁹ /л, ПТ — 100%, АЧТВ — 105 с (норма 28-43), тромбиновое время — 17 с (норма 15-20), фибриноген — 2,5 г/л, ф. VIII – 1,8%, ф.IX — 89%, ристоцетин — кофакторная активность фактора Виллебранда <3%, ингибитор к ф. VIII не выявлен. Агрегация тромбоцитов с АДФ, коллагеном, адреналином нормальная, агрегация тромбоцитов с ристоцетином практически отсутствует.

13. Задача: пациентка 27 лет обратилась к гематологу на плановую консультацию, в связи с планируемой беременностью.

По данным анамнеза у пациентки рецидивирующий венозный тромбоз левой нижней конечности в 2008, 2014, 2017 году, венозный тромбоз правой нижней конечности в 2017 году, а также потери беременности, в срок гестации 27 недель, в 2018 году. В первичной медицинской документации данных за антифосфолипидный синдром нет (LA-1,01; АТ к кардиолипину, В2ГП1- в пределах референтных значений).

Мать пациентки умерла, в возрасте 45 лет, от массивной тромбоэмболии легочной артерии.

В настоящее время находится на терапии ацетилсалициловой в дозе 50 мг / сутки.

По данным лабораторных методов исследования:

Генетические факторы тромбофилических состояний	
Плазменное звено гемостаза	
Свертывающая система	Генотип пациентки
F5 (фактор V): 1691 G>A (Arg506Gln) (Лейден мутация)	AA
F2 (протромбин): 20210 G>A	GG
Тромбоцитарное звено гемостаза	
ITGA2 (GP Ia): 807 C>T(F224F)	CT
ITGB3 (GP IIIa): 1565 T>C (L33P)	TT

1. Поставьте диагноз и определите тактику лечения.
2. Оцените риски тромботических осложнений
3. Рациональна ли назначенная терапия антиагрегантами?

14. Задача: первобеременная, срок гестации 28/29 недель

С 2005 г - анемия, сопровождающаяся появлением темной мочи, болями в животе, пояснице, затруднением глотания, лихорадкой. С 2008г - учащение гемолитических кризов - 1 раз в полгода, затем, с 2010г - учащение кризов до 1 раза в месяц. Уровень гемоглобина 70- 80г/л, во время кризов - 60 г/л. Наблюдалась у гематолога по месту жительства с диагнозом : Кумбс негативная гемолитическая анемия

13.05.2009г - гемолитический криз (гемоглобин - 42г/л), трансфузия ЭМNo1. В лабораторных данных от 09-10.09г: В гемограмме: Hb – 82 г/л, Эр - 2,7*10¹²/л, MCV – 89 фл, MCV - 30,0 пг, Лей - 4,7*10⁹/л, АЧН - 2,7*10⁹/л, Тр - 287*10⁹/л.

В б/х: Билирубин - 106 мкмоль/л, непрямой - 104 мкмоль/л. В дальнейшем учащением гемолитических кризов до 1 раза в неделю. В октябре 2010г обследовалась: сцинтиграфия легких: ТЭЛА мелких ветвей левого легкого. ФВД: рестриктивных и обструктивных нарушений нет. Бронхоспазм не выявлен. Госпитализация 03-04.2011г: В миелограмме: бласты - 1,2%, эритроидный росток расширен (43,2%), гранулоцитарный росток расширен (45,6%), МГЦ – в достаточном количестве. Гистологическое исследование трепанобиоптата к.м. от 25.03.11: костная ткань с признаками краевого рассасывания. Гиперплазия костного мозга обусловлена увеличением клеток эритроидного ряда. Встречаются единичные лимфоциты и плазмоциты. Иммунофенотипирование: GPI-дефицитного клона на эритроцитах - 99,6%, на моноцитах - 95,6%, гранулоцитах - 97,4 %.

Верифицирован диагноз: Пароксизмальная ночная гемоглобинурия, классическая форма. С 21.12.12 начата индукционная терапия экулизумабом, в дозе 900 мг, каждые 14 дней, переносимость терапии удовлетворительная. На фоне терапии купирование протеинурии, гемоглобинурии и симптомов дисфагии, нормализация уровня ЛДГ, гемоглобина. В период текущей беременности с 25 недели гестации, отмечается нарастания лабораторных признаков гемолиза (ЛДГ до 439 ЕД, билирубинемия до 56мкмоль / литр, снижение гемоглобина до 80 г /литр на фоне продолжающейся терапии экулизумабом (900 мг каждые 14 дней). Поступила для определения дальнейшей тактики ведения. При осмотре состояние средней степени тяжести, стабильно. Признаков прорывного гемолиза на момент осмотра не выявлено. В гемограмме от 10.06.2019: Hb - 73 г/л, Тр -162*10⁹/л, Лей - 6.1*10⁹/л, АЧН - 5.2*10⁹/л, Ret-121 промилле. В б/х анализе крови: билирубин 81 мкмоль/л, непрямой - 71мкмоль/л, прямой - 10 мкмоль/л, ЛДГ - 1228Ед/л(до 618). По данным доплерометрии системы мать - плод : имеет место нарушение маточно — плацентарного кровотока 2Б степени .

Определите тактику ведения пациентки.

15. Задача: оценить клинический анализ крови.

Эритроциты x10 ¹² /л	Hb г/л	Тромбоциты x10 ⁹ /л	Лейкоциты x10 ⁹ /л	Бласты	юные	п/я	с/я	Эозинофилы	Моноциты	лимфоциты	СОЭ
1,4	51	42	86,9	82	-	3	3	1	-	11	68

16. Задача: оценить клинический анализ крови.

Эритроциты 10 ¹² /л	Hb /л	Тр 10 ⁹ /л	Лейкоциты 10 ⁹ /л	АЧН 10 ⁹ /л	Нейтрофилы	Лимфоциты	Эозинофилы	Базофилы	Моноциты %	СОЭ м/ч	МС Vfl	Ретикулоциты, %
1,4	51	53	8,9	3.53	65.4	23.6	1.1	0.4	9.5	75	129	2,5

17. Задача: оценить клинический анализ крови.

Эритроциты x10 ¹² /л	Hb г/л	Тромбоциты x10 ⁹ /л	Лейкоциты X10 ⁹ /л	АЧН x10 ⁹ /л	Нейтрофилы	Лимфоциты %	Эозинофилы %	базофилы %	Моноциты %	СОЭ мм/ч	Ретикулоциты
4,4	158	56	107	3.53	8,5	86	-	0.5	5	6	0,8

18. Задача: оценить клинический анализ крови.

Эритроциты $10^{12}/л$	Нв /л	Тромбоциты $10^9/л$	Лейкоциты $10^9/л$	Бласты	Моноциты	Пал/я нейтр	нейтрофилы	Лимфоциты	Эозинофилы	Базофилы %	СО
3,9	122	74	22,5	83	-	-	4	12	1	1.83	65

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ № 3

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

(проверяемые индикаторы компетенции – УК-4.1; ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Множественная миелома
2. Плазмоцитомы, диагностика, тактика ведения
3. Поражение почек при прарепропротеинемиях
4. Поражение костей скелета при множественной миеломе
5. Болезнь Вальденстрема
6. Синдром гипервязкости, клиника, диагностика, лечение
7. Криоглобулинемия, диагностика, лечение
8. Лимфомы экстранодальные (ЦНС, яичка, желудка). Диагностика, особенности терапии
9. Хронический миелолейкоз.
10. Ph-негативные миелопролиферативные заболевания
11. Истинная полицитемия. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.
12. Эритроцитозы. Дифференциальная диагностика.
13. Эссенциальная тромбоцитемия. Дифференциальный диагноз с реактивными тромбоцитозами
14. Первичные и вторичные миелофиброзы.
15. Гиперэозинофильный синдром. Патогенез, диагностика, терапия.
16. Тромботические осложнения ХМПЗ. Механизмы развития, факторы риска, профилактика и лечение
17. Геморрагические осложнения ХМПЗ
18. Место ТГСК в лечении ХМПЗ
19. Современная классификация острых лейкозов/МДС
20. Основные методы диагностики острых лейкозов.
21. Острые миелобластные лейкозы.
22. Острый промиелоцитарный лейкоз-патогенез, клиника, диагностика и терапия.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-5.1; ОПК-5.2, ОПК-5.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1)

Задание по всем ситуационным задачам:

Проанализировать клинические данные, назначить метод лечения, проанализировать полученные данные и составить заключение выполненного исследования.

19. Задача: пациентка 19 лет,

из Узбекистана, найдена в подвале дома в состоянии беременности 34 нед. и профузным носовым кровотечением Доставлена в ГБ: в КАК гемоглобин 50 г/л, тр $2 \times 10^9/\text{л}$ о. постгеморрагическая анемия тяжелой степени на фоне беременности 30 нед. (анемия беременных?), тромбоцитопения тяжелой степени, анурия в результате сдавления мочеточников увеличенной беременной маткой. Проведено 2х-стороннее стентирование мочеточников осложнившееся кровотечением из МВП. Переведена в клинику для дальнейшей диагностики и терапии.

Определите диагноз, осложнения, сформулируйте тактику ведения.

20. Задача: оценить клинический анализ крови.

Эритроциты $\times 10^{12}/\text{л}$	Нв г/л	Тромбоциты $\times 10^9/\text{л}$	Лейкоциты $\times 10^9/\text{л}$	АЧН $\times 10^9/\text{л}$	нейтрофилы %	Лимфоциты %	Эозинофилы %	базофилы %	Моноциты %	СОЭ мм/ч	Ретикулоциты %
1,7	55	13	0,7	1,0	1	12	0	0	0	80	0,2

21. Задача: оценить клинический анализ крови.

Эритроциты $\times 10^{12}/\text{л}$	Нв г/л		МС V fl	Тромбоциты $\times 10^9/\text{л}$	Лейкоциты $\times 10^9/\text{л}$	АЧН $\times 10^9/\text{л}$	нейтрофилы %	Лимфоциты %	Эозинофилы %	базофилы %	Моноциты %	СОЭ мм/ч	Ретикулоциты %
4,05	75		65	530	7,5	3.53	65.4	23.6	1.1	0.4	9.5	6	2,6

22. Задача: оценить клинический анализ крови.

Эритроциты $\times 10^{12}/\text{л}$	Нв г/л	Тромбоциты $\times 10^9/\text{л}$	Лейкоциты $\times 10^9/\text{л}$	АЧН $\times 10^9/\text{л}$	нейтрофилы %	Лимфоциты %	Эозинофилы %	базофилы %	Моноциты %	СОЭ мм/ч	МС V fl	Ретикулоциты %
1,4	51	53	1,9	3.53	65.4	23.6	1.1	0.4	9.5	75	129	2,5

23. Задача: больной Т., 39 лет, учитель.

Доставлен с работы на машине скорой помощи в гематологическое отделение с жалобами на выраженную общую слабость, бледность кожных покровов. Болен в течение 2-х месяцев: появилась одышка при обычной физической нагрузке, быстрая утомляемость, которые постепенно нарастали, появились геморрагические высыпания на ногах. Состояние больного тяжелое. Кожные покровы и видимые слизистые выраженной бледности. На туловище и конечностях петехиально-пятнистая геморрагическая сыпь. Периферические лимфоузлы не увеличены. Зев чистый. Дыхание везикулярное, 20 в мин. Тоны сердца ритмичные, 110 в 1 мин. АД 115/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Анализ крови: эр. – $1,24 \times 10^{12}/\text{л}$, Нв – 44 г/л, гематокрит – 0,14, СЭО – 112,9 фл, ССГЭ – 35,5 пг, СКГЭ – 314,0 г/л, ретик. – 0,1%, тромбоц. – $17,0 \times 10^9/\text{л}$, лейкоц. – $2,9 \times 10^9/\text{л}$, нейтр. п/я – 3%, нейтр. с/я – 39%, лимфоц. – 54%, моноц. – 4%, СОЭ – 47 мм/ч.

Миелограмма: миелобласты-2,5%, н. промиелоциты – 8,5% лимфоциты-18,5%, плазмоциты – 2,5%, мегакариоциты – 5%, недейтельные миелокариоциты – $50 \times 10^9/\text{л}$, мегалобласты – 0,5%, эритроидный росток-27,5%. Соотношение лейкоцитов/эритроцитов-2,6:1. Заключение: Пунктат костного мозга клеточный, полиморфный по составу. Увеличено количество промиелоцитов, небольшое раздражение красного ростка, встречаются единичные мегалобласты, эритроциты с тельцами Жолли. В нейтрофилах токсогенная зернистость.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз;

2. Назовите необходимые дополнительные исследования;
3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания, тактику его ведения, прогноз.

24. Задача: больная Т., 66 лет,

инвалид II группы, в течение 2,5 лет лечится у гематолога. Состояние было удовлетворительным. В течение последних 2-х недель отмечает ухудшение самочувствия: появилась выраженная общая слабость, потливость, одышка и учащенное сердцебиение при незначительной нагрузке, мелькание мушек перед глазами, похудела. В экстренном порядке госпитализирована в гематологическое отделение. Состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, чистые, склеры субиктеричные. Пальпируются все группы периферических лимфоузлов в виде конгломератов (шейные, подмышечные, паховые), безболезненные, мягко-эластической консистенции, подвижные, не спаянные с окружающей тканью, размерами до 5,0 см. Дыхание в легких везикулярное, 18 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, систолический шум во всех точках аускультации. Пульс ритмичный 108 в мин. АД 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Пальпируются конгломераты безболезненных, плотных внутрибрюшных лимфоузлов. Печень +4 см, мягко-эластической консистенции, безболезненная. Селезенка + 2 см, плотноэластической консистенции, безболезненная. Симптом Пастернацкого отрицательный.

Анализ крови: эр. $-1,90 \times 10^{12}/л$, Нв – 55 г/л, гематокрит – 0,172 л/л, СЭО – 90,5 фл, ССГЭ – 28,9 пг, СКГЭ – 319,76 г/л, ретик. – 2,3%, тромбоц. – $48 \times 10^9/л$, лейкоц. – $7,8 \times 10^9/л$, эоз. – 2%, нейтр. с/я – 9%, лимфоц. – 82%, мон. – 6%, плазмциты – 1%, СОЭ -51 мм/ч, клетки Гумпрехта-Боткина в незначительном количестве.

Миелограмма: пунктат костного мозга клеточный, мономорфный. Представлен в основном лимфоцитами. Клетки других ростков отсутствуют

Биохимические анализы крови: общий белок – 57 г/л, альбумины – 37,1 г/л, глобулины – 19,9 г/л, билирубин общий – 23,83 мкм/л, прямой – 9,8 мкм/л, непрямой – 14,0 мкм/л. Криоглобулины -0, IgA – 0,34 г/л, IgG-4,2 г/л, IgM – 1,5 г/л. ЦИК-1,0 ед, фибриноген – 3,3 г/л. Проба Кумбса прямая – положительная, непрямая – отрицательная.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз;
2. Назовите необходимые дополнительные исследования;
3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания, тактику его ведения, прогноз.

25. Задача: больной 68 лет,

инвалид II группы, обратился в поликлинику с жалобами на слабость, утомляемость, периодические колющие боли в области сердца, одышку при незначительной физической нагрузке. Болен с детства, отмечает постоянную бледность кожных покровов с периодическим желтушным окрашиванием. К врачам впервые обратился в возрасте 34-х лет в связи с усилением выше названных проявлений болезни. При осмотре было обнаружено увеличение селезенки. С тех пор наблюдается у гематолога. Объективно: кожные покровы и видимые слизистые бледные с желтушным оттенком. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, 84 в 1 мин. АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Селезенка плотная, выступает из-под края реберной дуги на 3 см, безболезненная. Анализ крови: эр. – $5,23 \times 10^{12}/л$, Нв – 91 г/л, гематокрит – 32,9%, ССГЭ – 17,5 пг, СЭО – 63 фл, СКГЭ – 278 г/л, ретикулоц. – 2,8%, тромбоц. – $289 \times 10^9/л$, лейкоц. – $4,6 \times 10^9/л$, базоф. – 1%, эоз. – 2%, нейтроф. с/я – 68%, лимф. – 24%, моноц. – 5%, СОЭ – 16 мм/ч. В мазке крови микроцитоз эритроцитов, встречаются мишеневидные эритроциты. Билирубин крови – 28,2 мкм/л, прямой – 4,23 мкм/л, непрямой – 23,97 мкм/л. Сывороточное железо – 17 мкм/л, общая железо-связывающая способность сыворотки крови – 58,6 мкм/л, коэф. насыщения

трансферрина железом – 29%. Осмотическая устойчивость эритроцитов: min – 0,42% NaCl, max – 0,18% NaCl.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз;
2. Назовите необходимые дополнительные исследования;
3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания, тактику его ведения, прогноз.

26. Задача: больная В., 18 лет.

В течение шести лет периодически появляются множественные спонтанные кровоподтеки на коже туловища и конечностей, носовые кровотечения. По этому поводу неоднократно лечилась в условиях гематологического стационара. Дебют заболевания связан с перенесенной ОРВИ в 12 лет, которая протекала остро с высокой температурой, кашлем. Больная принимала аспирин по 1 таб. 3-4 раза/день и на этом фоне появились геморрагии на теле и носовые кровотечения. Наследственность не отягощена. Менструации с 13 лет, обильные по 6-7 дней. Любит есть мел, расслаивание ногтей, выпадение волос. При осмотре, состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, имеются единичные кровоизлияния (пятна и петехии) на конечностях и нижней части туловища от синюшного до желто-зеленоватого цвета. Поперечная исчерченность ногтей. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, 80 в 1 мин. АД 100/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены.

Анализ крови: эр. – $3,9 \times 10^{12}/л$, Нв – 94 г/л, гематокрит – 0,311 л/л, СЭО – 79,7 фл, ССГЭ – 24,1 пг, СКГЭ – 302,3 г/л, ретикул. – 0,6%, тромбоц. – $52 \times 10^9/л$, лейкоц. – $4,3 \times 10^9/л$, нейтр. с/я – 51%, лимфоц. – 36%, моноц. – 11%, плазматические клетки – 2%, СОЭ – 23 мм/ч, в мазке крови гипохромия, анизоцитоз эритроцитов.

Миелограмма: пунктат костного мозга клеточный, полиморфный. Мегакариоциты в достаточном количестве, преобладают формы без формирования и отшнуровки тромбоцитов, встречаются микроформы. Нейтрофильный росток – созревание не нарушено. Эритроидный росток 29%.

Коагулограмма: время свертывания – 4 мин 12 сек, время кровотечения по Дукке – 6 мин 10 сек, протромбиновое время – 15,6 сек, ПТИ – 87%, МНО – 1,22, фибриноген – 2,1 г/л, растворимые фибрин – мономеры – 16 мг%, АЧТВ – 28 сек, ретракция кров. сгустка – 46

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз;
2. Назовите необходимые дополнительные исследования;
3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания, тактику его ведения, прогноз.

27. Задача: оценить биохимический анализ крови:

Билирубин крови – 28,2 мкм/л, прямой – 4,23 мкм/л, непрямой – 23,97 мкм/л. Сывороточное железо – 17 мкм/л, общая железо-связывающая способность сыворотки крови – 58,6 мкм/л, коэф. насыщения трансферрина железом – 29%.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ № 4

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

(проверяемые индикаторы компетенции – УК-4.1; ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ПК-5.1.)

1. Особенности терапии острых миелобластных лейкозов у пожилых.
2. Принципы мониторинга острых миелобластных лейкозов.
3. Таргетная терапия ОЛЛ и ОМЛ
4. Миелодиспластический синдром, классификация, диагностика, подходы к терапии

5. Аутологичная трансплантация ГСК, показания. Общие принципы, показания, основные режимы кондиционирования.
6. Аллогенная трансплантация ГСК, показания. Виды, основные принципы
7. Острая реакция трансплантат против хозяина
8. Хроническая реакция трансплантат против хозяина
9. Веноокклюзионная болезнь
10. Синдром лизиса опухоли
11. Бактериальные инфекции в гематологии, профилактика, лечение
12. Фунгальные инфекции в гематологии, профилактика, лечение
13. Вирусные инфекции в гематологии, профилактика, лечение
14. Амилоидоз, диагностика, подходы к терапии
15. Гемохроматоз, диагностика, лечение
16. Мастоцитоз. Клиника, диагностика, терапия
17. Гистиоцитозы, классификация, принципы диагностики и терапии
18. Синдром POEMS
19. Болезнь Кастлемана
20. Т-клеточные лимфомы
21. Грибовидный микоз
22. Синдром Сезари
23. Болезнь Гоше, диагностика, терапия
24. Кардиотоксичность, диагностика, профилактика
25. IgG-ассоциированное заболевание, клиника, диагностика, лечение

Проверяемые индикаторы компетенции –
ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-8; ПК-5.1.)

26. Первичная профилактика опухолевых заболеваний системы крови. Ведение здорового образа жизни
27. Вторичная профилактика опухолевых заболеваний системы крови: наблюдении за лицами групп риска по развитию опухолей, лечении и своевременная диагностика предраковых состояний и ранних форм рака.
28. Третичная профилактика опухолевых заболеваний системы крови: предупреждение рецидивов новообразований, оценка вероятности появления вторых первичных опухолей

Проверяемые индикаторы компетенции –
ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-7.1, ОПК-10; ПК-5.1.)

29. Внезапная сердечная смерть.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

(проверяемые компетенции – ОПК-2, ПК-3)

1. Основными группами показателей общественного здоровья являются:
 - а) показатели заболеваемости, физического развития, инвалидности, естественного движения населения;
 - б) демографические показатели, показатели естественного движения населения, заболеваемости, инвалидности, физического развития;
 - в) демографические показатели, показатели заболеваемости, инвалидности, физического развития.
2. Показатель общей заболеваемости характеризует:
 - а) число впервые зарегистрированных за год заболеваний;

- б) число заболеваний, выявленных при проведении медицинских осмотров;
- в) общее число всех имеющихся у населения болезней, как впервые выявленных, так и зарегистрированных в предыдущие годы.

3. В структуре причин инвалидности в России в настоящее время первое ранговое место принадлежит:

- а) злокачественным новообразованиям;
- б) болезням системы кровообращения;
- в) инфекционным и паразитарным болезням;
- г) травмам и отравлениям;
- д) болезням органов дыхания.

4. Обязательными условиями формирования здорового образа жизни являются все перечисленные, кроме одного:

- а) повышение эффективности диспансеризации;
- б) рациональное индивидуальное поведение;
- в) осуществление общегосударственных мероприятий по созданию здоровых условий жизни;
- г) формирование установок на здоровье в обществе.

5. Выберите организации, которые подлежат лицензированию:

- а) медицинские организации, обеспечивающие программы ОМС
- б) все без исключения медицинские организации, учреждения, предприятия**
- в) это не обязательная процедура

6. Статистическая совокупность это

- а) группа относительно однородных элементов (единиц наблюдения), взятых в единых границах времени и пространства
- б) группа объектов, обладающих признаками сходства и различия
- в) группа определенных признаков
- г) группа явлений, объединенных в соответствии с целью исследования

7. Листок временной нетрудоспособности по уходу за детьми в возрасте до 18 лет при их болезни, связанной с злокачественными новообразованиями

- а) выдается на весь период амбулаторного лечения;
- б) выдается на срок до 30 дней при амбулаторном лечении;
- в) выдается на срок до 45 дней при совместном пребывании с ребенком в стационарных условиях;
- г) не выдается;
- д) выдается на весь период совместного пребывания с ребенком в стационарных условиях.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

(проверяемые индикаторы компетенции – ОПК-4.1; ОПК-4.2, ОПК-4.3; ОПК-5.1; ОПК-5.2, ОПК-5.3; ОПК-7.1, ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПК-4.1; ПК-4.2; ПК-4.3; ПК-5.1)

Задание по всем ситуационным задачам:

Проанализировать клинические данные, назначить метод лечения, проанализировать полученные данные и составить заключение выполненного исследования

28. Задача: оценить клинический анализ крови:

Эритроциты	0,3 x10 ¹² /л
Гемоглобин	92 г/л

Тромбоциты	307 x10 ⁹ /л
Лейкоциты	26,2 x10 ⁹ /л
Ретикулоциты	6,00 ‰
СОЭ	17 мм/час
Эр в камере Горяева	1,1 x10 ¹² /л

29. Задача: оценить клинический анализ крови:

<i>Er</i> <i>x10¹²/л</i>	<i>Hb</i> <i>г/л</i>	<i>Tr</i> <i>x10⁹/л</i>	<i>Leu</i> <i>x10⁹/л</i>	<i>Neutr</i> <i>%(АЧН)</i>	<i>Lymph</i> <i>%</i>	<i>Eos</i> <i>%</i>	<i>Bas</i> <i>%</i>	<i>Monoc.</i> <i>%</i>	<i>СОЭ</i> <i>мм/ч</i>	<i>Ret</i> <i>%</i>
2.7	84	32	2.6	29.6	67.2	0.1	0.5	2.7	63	1.4

30. Задача: оценить общий анализ мочи.

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ				
Цвет	см.комм.			СВЕТЛО-ЖЕЛТЫЙ
Прозрачность	см.комм.			ПОЛНАЯ
Относительная плотность	1037*	г/л	1003 - 1035	
pH	5.5		5 - 8	
Белок	37.534*	г/л	< 0.14	Точность полученного результата обеспечена двухэтапным алгоритмом проведения исследования: методом сухой химии и методом турбидиметрии (автоматическая система Architect C8000).
Глюкоза (сахар)	отрицат.	ммоль/л	отрицательно	
Кетоновые тела	отрицат.	ммоль/л	отрицательно	
Уробилиноген	отрицат.	мкмоль/л	отрицательно	
Лейкоцитарная эстераза	отрицат.		отрицательно	
Билирубин	отрицат.		отрицательно	
Гемоглобин	++		отрицательно	
Нитриты	отрицат.		отрицательно	
Эпителий плоский	не обнар	в п/зр.	< 3	
Эпителий переходный	не обнар	в п/зр.	< 1	
Эпителий почечный	не обнар	в п/зр.	отсутствует	
Лейкоциты (микроскопия)	18*	в п/зр.	< 3	
Эритроциты (микроскопия)	не обнар	в п/зр.	< 2	
Цилиндры	см.комм.	в п/зр.	отсутствуют	ГИАЛИНОВЫЕ ЦИЛИНДРЫ 1-2 В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ С НАЛОЖЕНИЕМ ЗЕРНИСТЫХ МАСС
Соли	обнаруж.		отсутствуют	ОКСАЛАТЫ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ
Слизь	см.комм.		отсут./незн.кол.	В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ
Бактерии	см.комм.		отсутствуют	В УМЕРЕННОМ КОЛИЧЕСТВЕ
Дрожжевые грибки	не обнар		отсутствуют	

31. Задача: больной К., 19 лет,

поступил в ЦПО больницы с переломом левой большеберцовой кости. В качестве обезболивания проведена инъекция раствора метамизола натрия (анальгина) 50% 2,0 мл в/м. После консультации травматолога произведена репозиция отломков и иммобилизация гипсовой повязкой. На следующий день отметил появление озноба, повышение температуры тела до 39°C, постепенно появились и стали нарастать боли в горле, общее недомогание, ломота во всем теле.

В прошлом здоров.

При осмотре: Состояние средней тяжести. Температура тела 39,5°C. Кожные покровы обычной окраски, чистые. Зев гиперемирован, миндалины увеличены, рыхлые, с некротическими налетами. На слизистой буккальной поверхности – признаки язвенно-некротического стоматита. При осмотре в месте внутримышечной инъекции – болезненный инфильтрат с признаками местного воспаления, увеличение регионарного левого пахового лимфатического узла до 2 см, болезненного при пальпации. Пульс 108 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительных свойств. АД 120/80 мм рт.ст. ЧДД 18 мин, дыхание ритмичное. Со стороны дыхательной и сердечно-сосудистой систем – без особенностей. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, печень, селезенка в пределах нормальных значений. Левая нога в гипсовой повязке.

Выполнен клинический анализ крови:

Клинический анализ крови на гематологическом анализаторе (включая лейкоцитарную формулу)

HGB Гемоглобин	136.0	g/L	(120.0 - 140.0)
RBC Эритроциты	4.28	10 ¹² /L	(3.90 - 4.70)
MCV Средний объем эритроцитов	98.6	fL	(80.0 - 100.0)
MCH Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроцит	33.0	pg	(27.0 - 34.0)
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроцит	34.1	g/dL	(30.0 - 38.0)
HCT Гематокрит	40.9	%	(36.0 - 42.0)
RDW-CV Ширина распределения эритроцитов по объему	14.50	%	
RDW-SD Ширина распределения эритроцитов по объему	52.40	фл	
PLT Тромбоциты	221	10 ⁹ /L	(150 - 400)
MPV Средний объем тромбоцитов	11.7	fL	(5.0 - 13.0)
P-LCR Отношение крупных тромбоцитов к общ.кол-ву	37.9	%	(13.0 - 45.0)
PDW Ширина распределения тромбоцитов по объему	14.4	%	(10.0 - 18.0)
PCT Тромбокрит	0.260	%	(0.100 - 0.500)
WBC Лейкоциты	0.8<	10 ⁹ /L	(4.0 - 9.0)
		относительные	
Нейтрофилы	1.0<	%	(45.0 - 75.0)
Лимфоциты	96.0>	%	(19.0 - 37.0)
Моноциты	1.0<	%	(3.0 - 11.0)
Эозинофилы	1.6	%	(0.0 - 5.0)
Базофилы	0.0	%	(0.0 - 1.0)
Незрелые гранулоциты	0.40	%	
		абсолютные	
Нейтрофилы	0.01	10 ⁹ /L	(2.00 - 5.80)
Лимфоциты	0.77	10 ⁹ /L	(1.20 - 3.20)
Моноциты	0.01	10 ⁹ /L	(0.10 - 0.70)
Эозинофилы	0.01	10 ⁹ /L	(0.00 - 0.30)
Базофилы	0.00	10 ⁹ /L	(0.00 - 0.10)
Незрелые гранулоциты	0.00	10 ⁹ /л	

32. Задача: больная О., 69 лет

обратилась к участковому терапевту в связи с жалобами на повышение температуры до 38°C в течение последних двух дней, сухой кашель, общую слабость, боли в поясничной области, усиливающиеся при движении, чувство онемения нижних конечностей.

Считает себя больной около полугода, когда впервые появились боли в поясничной области, в связи с чем обратилась к мануальному терапевту. На фоне проводимого лечения болевой синдром в поясничной области постепенно нарастал, требовал купирования ненаркотическими анальгетиками. Присоединились слабость, головокружение, онемение нижних конечностей.

Обратилась к участковому терапевту, который назначил обследование (ниже представлены результаты).

При объективном осмотре обращала на себя внимание выраженная бледность кожи и слизистых, плотные образования размером до 2 см на поверхности волосистой части головы и передних отрезках 8 ребра справа и 5 ребра слева, безболезненные, без признаков воспаления. Отеков нет. АД 110/70 мм рт. ст., Пульс 88/мин., удовлетворительных свойств. ЧД 24 в мин. Над проекцией нижних отделов грудной клетки слева сзади – притупление перкуторного тона, усиление голосового дрожания, там же при аускультации – среднепузырчатые влажные и сухие свистящие хрипы. Тоны сердца ясные, на основании сердца и в точке Боткина выслушивается короткий «дующий» систолический шум. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, без патологических образований. Пальпация паравертебральных точек болезненна на уровне L1-2.

Клинический анализ крови на гематологическом анализаторе (включая лейкоцитарную формулу)

HGB Гемоглобин	77.0 <	g/L	(120.0 - 140.0)
RBC Эритроциты	2.28 <	10 ¹² /L	(3.90 - 4.70)
MCV Средний объем эритроцитов	86.6	fL	(80.0 - 100.0)
MCH Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроцит	33.0	pg	(27.0 - 34.0)
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроцит	34.1	g/dL	(30.0 - 38.0)
HCT Гематокрит	36.9	%	(36.0 - 42.0)
RDW-CV Ширина распределения эритроцитов по объему	14.50	%	
RDW-SD Ширина распределения эритроцитов по объему	52.40	фл	
PLT Тромбоциты	155	10 ⁹ /L	(150 - 400)
MPV Средний объем тромбоцитов	11.7	fL	(5.0 - 13.0)
P-LCR Отношение крупных тромбоцитов к общ.кол-ву	37.9	%	(13.0 - 45.0)
PDW Ширина распределения тромбоцитов по объему	14.4	%	(10.0 - 18.0)

РСТ Тромбоцит	0.260	%	(0.100 - 0.500)
WBC Лейкоциты	5.4	10 ⁹ /L	(4.0 - 9.0)
	относительные		абсолютные
Нейтрофилы	63.3	% (45.0 - 75.0)	3.42 10 ⁹ /L (2.00 - 5.80)
Лимфоциты	28.5	% (19.0 - 37.0)	1.54 10 ⁹ /L (1.20 - 3.20)
Моноциты	6.5	% (3.0 - 11.0)	0.35 10 ⁹ /L (0.10 - 0.70)
Эозинофилы	1.1	% (0.0 - 5.0)	0.06 10 ⁹ /L (0.00 - 0.30)
Базофилы	0.6	% (0.0 - 1.0)	0.03 10 ⁹ /L (0.00 - 0.10)
Незрелые гранулоциты	0.40	%	0.02 10 ⁹ /л
Скорость оседания эритроцитов	75	мм/час	(2-15)

Общий анализ мочи

Физико-химические свойства

Цвет	Ж		
Прозрачность	прозрачная		
Удельная плотность	1.012		(1.010 - 1.025)
Кислотность	5.5	ед. PH	(5.0 - 7.0)
Эритроциты	1	$*10^6/L$	(0 - 1)
Билирубин	0.00	мкмоль/л	(0.00 - 0.00)
Уробилиноген	0.00	мкмоль/л	(0.00 - 17.00)
Кетоновые тела	0.00	ммоль/л	(0.00 - 0.00)
Белок (скрининг-тест полоска)	1.65 >	г/л	(0.00 - 0.00)
Нитриты	не обнаружено		(0.00 - 0.00)
Глюкоза	0.00	ммоль/л	(0.00 - 0.00)
Лейкоциты (эстераза лейкоцитов)	1	$*10^6/L$	(0 - 2)

Микроскопия осадка мочи

Эпителий плоский	0-1-5	(0 - 5 в поле зрения)
Цилиндры гиалиновые	2-3>	(0-1 в поле зрения)
Лейкоциты	0-1-2	(0 - 2 в поле зрения)
Эритроциты	0-2-4 в поле зрения	(0 - 1 в препарате)
Бактерии	0	(не обнаружено)

33. Задача: больная Б., 60 лет поступила в приемный покой с жалобами на слабость и ощущение дискомфорта в грудной клетке при умеренных физических нагрузках.

Из анамнеза: В прошлом здорова. Ухудшение самочувствия отметила примерно месяц назад, когда появились и стали постепенно нарастать общая слабость, одышка при физической нагрузке, а также боли давящего характера в левой половине грудной клетки при умеренной физической нагрузке, не иррадиирующие, купирующиеся в покое через 5-7 минут. По этому поводу обратилась в поликлинику по месту жительства. Участковый терапевт направил пациентку на ЭКГ и анализ крови. В клиническом анализе крови 30-дневной давности: гемоглобин 116 г/л, эритроциты $3,63 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $4,3 \times 10^9/л$, тромбоциты $179 \times 10^9/л$, нейтрофилы 33%, лимфоциты 57%, моноциты 6%, эозинофилы 2%, базофилы 2%, СОЭ 10 мм/час. ЭКГ – без особенностей.

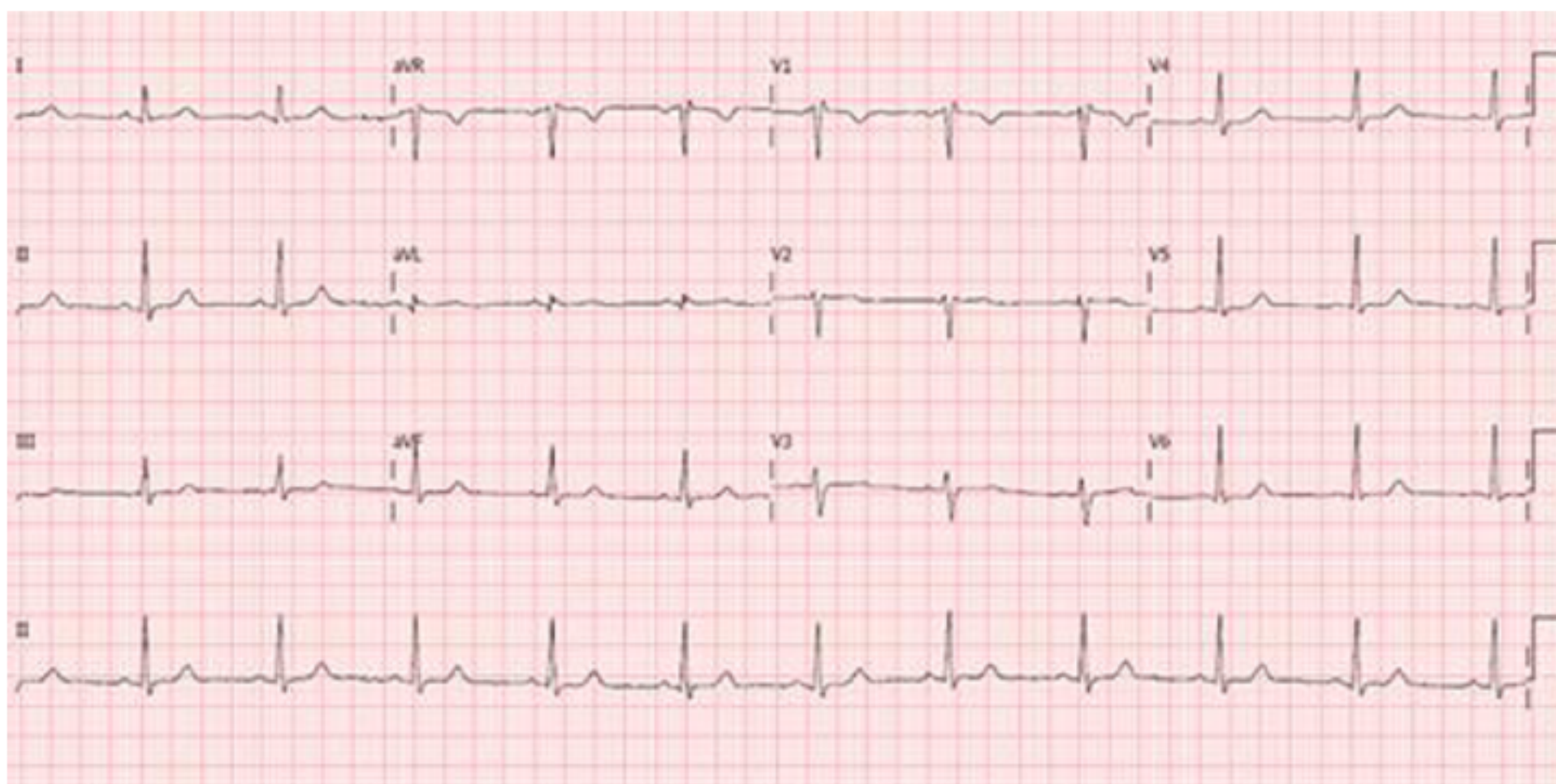
Сегодня при очередном обращении в поликлинику с учетом болевого синдрома в грудной клетке была направлена к кардиологу. В связи с эпизодами болей в груди, выраженной бледностью кожных покровов экстренно госпитализирована в кардиологическое отделение стационара.

При осмотре врачом приемного отделения: общее состояние относительно удовлетворительное. В сознании, нормостеник. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, подкожные гематомы (синяки) на коже нижних конечностей, петехиальные высыпания в местах наложения электродов ЭКГ. Отеков нет. Периферические лимфоузлы без особенностей. Зев не гиперемирован, миндалины не увеличены.

Границы относительной, абсолютной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 72 в минуту, удовлетворительных свойств. АД 100/60 мм

рт. ст. В легких дыхание жесткое, проводится по всем полям, хрипов нет. ЧДД 16 в мин. При перкуссии ясный легочной звук. Живот правильной формы, симметричный, увеличен за счет подкожной клетчатки, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены.

Результаты исследований:



Тропонин I 0.0040 нг/мл (0.0000 - 0.0160)
Выполнено на анализаторе Architect i2000 с использованием тест-системы Abbott ARCHITECT STAT High Sensitive Troponin-I

Клинический анализ крови на гематологическом анализаторе (включая лейкоцитарную формулу)

HGB Гемоглобин	74.0<	g/L	(120.0 - 140.0)
RBC Эритроциты	2.01<	10 ¹² /L	(3.90 - 4.70)
MCV Средний объем эритроцитов	80.6	fL	(80.0 - 100.0)
MCH Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроц.	27.0	pg	(27.0 - 34.0)
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроц.	34.1	g/dL	(30.0 - 38.0)
HCT Гематокрит	16.9<	%	(36.0 - 42.0)
PLT Тромбоциты	22<	10 ⁹ /L	(150 - 400)
WBC Лейкоциты	10.6>	10 ⁹ /L	(4.0 - 9.0)

	относительные		
Нейтрофилы	8.5<	%	(45.0 - 75.0)
Лимфоциты	64.2>	%	(19.0 - 37.0)
Моноциты	0.9<	%	(3.0 - 11.0)
Эозинофилы	3.4	%	(0.0 - 5.0)
Базофилы	0.0	%	(0.0 - 1.0)
Миелоциты	2.0	%	
Бласты	21.0	%	

Ретикулоциты	1.3	%
Скорость оседания эритроцитов	46	мм/ч

34. Задача: больной 69 лет,

обратился к участковому терапевту в связи с появлением субфебрильной лихорадки, слабости и одышки при физической нагрузке. Из анамнеза известно, что примерно пять лет назад отметил появления увеличенных лимфатических узлов всех групп, безболезненных, увеличивающихся во время вирусных инфекций, размером не более 15 мм (шейная группа). Поскольку никаких других проявлений не было, пациент не обращался за медицинской помощью, чувствовал себя хорошо. Постепенно начала нарастать слабость, возникла

выраженная потливость, особенно в ночное время (вплоть до необходимости в смене постельного белья), обратил внимание на то, «что его поллюбили комары», после укусов которых формировалась папулезная сыпь, похудел за последние полгода на 15 кг. Позже присоединился дискомфорт и чувство тяжесть в животе, ощущение быстрого насыщения после приема небольшого количества пищи, изжога. Ухудшение состояния в виде нарастания лимфаденопатии, появление лихорадки без признаков инфекции, слабости, одышки при физической нагрузке, отеков нижних конечностей, что и послужило поводом для обращения в поликлинику.

Клинический анализ крови на гематологическом анализаторе (включая лейкоцитарную формулу)

HGB Гемоглобин	91.0<	g/L	(120.0 - 140.0)
RBC Эритроциты	5.11 >	10 ¹² /L	(3.90 - 4.70)
MCV Средний объем эритроцитов	78.6<	fL	(80.0 - 100.0)
MCH Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроцит	28.0	pg	(27.0 - 34.0)
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроцит	34.1	g/dL	(30.0 - 38.0)
HCT Гематокрит	28.0<	%	(36.0 - 42.0)
PLT Тромбоциты	284	10 ⁹ /L	(150 - 400)
MPV Средний объем тромбоцитов	11.7	fL	(5.0 - 13.0)
P-LCR Отношение крупных тромбоцитов к общ. кол-ву	37.9	%	(13.0 - 45.0)
PDW Ширина распределения тромбоцитов по объему	14.4	%	(10.0 - 18.0)
PCT Тромбокрит	0.260	%	(0.100 - 0.500)
WBC Лейкоциты	153.6>	10 ⁹ /L	(4.0 - 9.0)

относительные

Нейтрофилы	15.0<	%	(45.0 - 75.0)
Лимфоциты	83.5>	%	(19.0 - 37.0)
Моноциты	1.0<	%	(3.0 - 11.0)
Эозинофилы	0.4<	%	(0.0 - 5.0)
Базофилы	0.1	%	(0.0 - 1.0)

Тени Боткина-Гумпрехта 10:100 лейкоцитов

Скорость оседания эритроцитов 30 мм/час (2-15)

По данным **УЗИ органов брюшной полости**: диффузные изменения печени и поджелудочной железы. Спленомегалия (185×77×110 мм). Добавочная селезенка. Генерализованное увеличение мезентериальных, парааортальных и забрюшинных лимфатических узлов размерами от 10 до 30 мм.

35. Задача: пациент С., 44 года.

Госпитализирован в терапевтическое отделение для обследования. Предъявляет жалобы на появление потливости, лихорадки до 38°C в вечернее время без признаков инфекции и катаральных явлений, нарастающей слабости. Из анамнеза известно, что потливость и слабость начали беспокоить около двух месяцев назад, повышение температуры тела появилось недавно. Месяц назад обратился в поликлинику, участковый терапевт назначил клинический анализ крови, в котором было выявлено следующее: гемоглобин 117 г/л, тромбоциты - 185×10⁹/л, лейкоциты 174,5×10⁹/л, миелоциты 20%, метамиелоциты 7%, палочкоядерные нейтрофилы 12%, сегментоядерные нейтрофилы 28%, базофилы 3%, эозинофилы 2%, моноциты 3%, лимфоциты 3%, СОЭ 7 мм/ч.

При госпитализации повторно выполнен клинический анализ крови:

Клинический анализ крови на гематологическом анализаторе (включая лейкоцитарную формулу)

HGB Гемоглобин	113.0	g/L	(120.0 - 140.0)
RBC Эритроциты	4.11	10 ¹² /L	(3.90 - 4.70)
MCV Средний объем эритроцитов	88.6	fL	(80.0 - 100.0)
MCH Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроцит	28.0	pg	(27.0 - 34.0)
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроцит	34.1	g/dL	(30.0 - 38.0)
HCT Гематокрит	38.0	%	(36.0 - 42.0)
PLT Тромбоциты	233	10 ⁹ /L	(150 - 400)

MPV Средний объем тромбоцитов	11.7	fL	(5.0 - 13.0)
P-LCR Отношение крупных тромбоцитов к общ.кол-ву	37.9	%	(13.0 - 45.0)
PDW Ширина распределения тромбоцитов по объему	14.4	%	(10.0 - 18.0)
PCT Тромбокрит	0.260	%	(0.100 - 0.500)
WBC Лейкоциты	31.3>	10 ⁹ /L	(4.0 - 9.0)

		относительные	
Нейтрофилы	52.0	%	(45.0 - 75.0)
Лимфоциты	8.0<	%	(19.0 - 37.0)
Моноциты	2.0	%	(3.0 - 11.0)
Эозинофилы	1.0	%	(0.0 - 5.0)
Базофилы	9.0	%	(0.0 - 1.0)
Бласты	22	%	
Миелоциты	4	%	
Метамиелоциты	2	%	
Скорость оседания эритроцитов	16 мм/час		(2-15)

Задания:

1. Сформулируйте представление о больном.
2. Какие исследования следует провести для подтверждения диагноза?
3. Сформулируйте принципы терапии и прогноз.

36. Задача: больной В., 53 лет,

отмечает повышение АД в течение последних четырех лет, с максимальными показателями 190/100 мм рт. ст. Три года назад впервые начали возникать типичные ангинозные приступы, диагностирована стенокардия напряжения. Состояние ухудшилось около месяца назад, когда приступы участились, начали появляться при минимальной физической нагрузке и в покое, в связи с чем пациент был экстренно госпитализирован с представлением о нестабильной (прогрессирующей) стенокардии. Накануне выполнена коронароангиография, диагностирован стеноз в средней трети передней межжелудочковой артерии (ПМЖА) 80%, в правой коронарной артерии (ПКА) – дискретный стеноз 80% в дистальной трети, проведена коронарная ангиопластика со стентированием (установлены два DES) ПМЖА и ПКА.

При подробном расспросе пациент отмечает появление кожного зуда после душа, болей в кончиках пальцев рук, в течение последних лет ухудшение зрения, периодически возникающие головные боли на фоне повышения АД. Родственники обратили внимание на выраженную гиперемию лица и инъецированность сосудов склер, особенно на фоне повышения артериального давления.

В клиническом анализе крови:

Клинический анализ крови на гематологическом анализаторе (включая лейкоцитарную формулу)

HGB Гемоглобин	191.0>	g/L	(120.0 - 140.0)
RBC Эритроциты	6.4>	10 ¹² /L	(3.90 - 4.70)
MCV Средний объем эритроцитов	80.6	fL	(80.0 - 100.0)
MCH Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроцит	27.0	pg	(27.0 - 34.0)
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроцит	34.1	g/dL	(30.0 - 38.0)
HCT Гематокрит	16.9<	%	(36.0 - 42.0)
PLT Тромбоциты	521>	10 ⁹ /L	(150 - 400)
WBC Лейкоциты	11.8>	10 ⁹ /L	(4.0 - 9.0)

		Относительные	
Нейтрофилы	74.0	%	(45.0 - 75.0)
Лимфоциты	17.2<	%	(19.0 - 37.0)
Моноциты	4.9	%	(3.0 - 11.0)
Эозинофилы	2.4	%	(0.0 - 5.0)
Базофилы	1.5	%	(0.0 - 1.0)
Скорость оседания эритроцитов	1	мм/ч	

УЗИ брюшной полости: КВР (косой вертикальный размер) правой доли 190 мм (N 140-150 мм), ККР (краниокаудальный размер) левой доли 97 мм (N 60-93 мм), толщина левой доли 80 мм (N ≤70 мм). Эхогенность повышена. Структура неоднородная. В правой доле определяются фокусы повышенной эхогенности с нечеткими размытыми контурами, обусловленные диффузной неоднородностью паренхимы. Селезенка 159×59×118 мм (N 113×45×68 мм), V – 587 см³ (N 100-250 см³), структура однородная.

37. Задача: пациент В., 60 лет.

Обратился в самостоятельном порядке в поликлинику к гастроэнтерологу в связи с тем, что накануне заметил небольшую желтушность склер и кожных покровов. Также при расспросе выявлено, что в течение нескольких недель беспокоит слабость, одышка при умеренной физической нагрузке – при подъеме на 3-й этаж (ранее поднимался по лестнице без одышки). Других жалоб нет. Указания на хронические заболевания отсутствуют.

Объективно: состояние удовлетворительное. Пациент астенического телосложения, рост 182 см, вес 79 кг. Кожные покровы сухие, чистые. Отмечается иктеричность склер и кожи с лимонным оттенком. Ангулярный стоматит. Пульс 88 в минуту, ритмичный. АД в положении сидя 130/84 мм рт.ст. на обеих руках. Границы относительной сердечной тупости не изменены. Тоны сердца ритмичные, I тон громче II тона в 5 ЛСК, акцентов, шумов не выявлено. Аускультация легких и пальпация живота без особенностей.

Лабораторные данные:

Клинический анализ крови на гематологическом анализаторе (включая лейкоцитарную формулу)

HGB Гемоглобин	80.0 <	g/L	(120.0 - 140.0)
RBC Эритроциты	1.9 <	10 ¹² /L	(3.90 - 4.70)
MCV Средний объем эритроцитов	119.2 >	fL	(80.0 - 100.0)
MCH Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроцит	43.0 >	pg	(27.0 - 34.0)
HCT Гематокрит	22.5 <	%	(36.0 - 42.0)
RDW-CV Ширина распределения эритроцитов по объему	14.50	%	
RDW-SD Ширина распределения эритроцитов по объему	52.40	фл	
PLT Тромбоциты	79 <	10 ⁹ /L	(150 - 400)
MPV Средний объем тромбоцитов	7.7	fL	(5.0 - 13.0)
WBC Лейкоциты	3.2 <	10 ⁹ /L	(4.0 - 9.0)

	относительные		абсолютные
Нейтрофилы	69.0	%	(45.0 - 75.0)
Лимфоциты	23.0	%	(19.0 - 37.0)
Моноциты	6.0	%	(3.0 - 11.0)
Эозинофилы	2.0	%	(0.0 - 5.0)
Базофилы	0.0	%	(0.0 - 1.0)
Скорость оседания эритроцитов	35	мм/час	(2-15)

Общий анализ мочи

Физико-химические свойства

Цвет	Ж		
Прозрачность	прозрачная		
Удельная плотность	1.012		(1.010 - 1.025)
Кислотность	5.5	ед. pH	(5.0 - 7.0)
Эритроциты	1	*10 ⁶ /л	(0 - 1)
Билирубин	0.00	мкмоль/л	(0.00 - 0.00)
Уробилиноген	0.00	мкмоль/л	(0.00 - 17.00)
Кетоновые тела	0.00	ммоль/л	(0.00 - 0.00)
Белок (скрининг-тест полоска)	0.0	г/л	(0.00 - 0.00)
Нитриты	не обнаружено		(0.00 - 0.00)
Глюкоза	0.00	ммоль/л	(0.00 - 0.00)
Лейкоциты (эстераза лейкоцитов)	1	*10 ⁶ /л	(0 - 2)

Микроскопия осадка мочи

Эпителий плоский	0-1-5	(0 - 5 в поле зрения)
Цилиндры гиалиновые	0-1	(0-1 в поле зрения)

Лейкоциты	0-1-2	(0 - 2 в поле зрения)
Эритроциты	0-2-4 в поле зрения	(0 - 1 в препарате)
Бактерии	0	(не обнаружено)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Клинико-диагностическая лаборатория (КПК), ФГБУ "НМИЦ им. В.А. Алмазова" Минздрава России

Билирубин общий	41.30	мкмоль/л	(3.40 - 20.50)
Билирубин прямой	4.10	мкмоль/л	(0.00 - 8.60)
Билирубин непрямой	37.20	мкмоль/л	(3.40 - 11.90)
С-реактивный белок (СРБ)	3.55	мг/л	(0.00 - 5.00)
К ⁺ (вена)	3.8	ммоль/л	(3.5 - 5.5)
Креатинин	72.00	мкмоль/л	(44.00 - 80.00)
Скорость клубочковой фильтрации	79.14	мл/мин/1.73 м ²	(>60.00)
Вес	95.00	кг	
Скорость клубочковой фильтрации (по формуле Кокрофта-Голта)	124.69	мл/мин	(80.00 - 130.00)
Железо	22.00	мкмоль/л	(4.50 - 27.90)

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

(проверяемые индикаторы компетенции – УК-3, УК-4)

№ 1. У больного К. 50 лет после обследования была обнаружена аллергия к анестетикам. Он, как оказалось, относился к группе риска, имел в анамнезе реакцию на анестетик лидокаин и ряд соматических заболеваний. Больной требовал произвести анестезию перед лечением. Стоматолог сообщил пациенту, что для проведения обезболивания ему нужно подобрать анестетик, безопасный для его здоровья, или избрать другой вид обезболивания. Пациент резко возразил против промедления с лечением и, крайне недовольный, покинул поликлинику.

Задание:

Назовите, какой вид конфликта присутствует в описанной ситуации, перечислите субъектов и объект конфликта, определите вид стратегий разрешения конфликта, избранных врачом и пациентом; предложите эффективную стратегию разрешения этого конфликта.

№ 2. На приеме у детского стоматолога мама с сыном 5-ти лет. Мама держит мальчика за руку, он старается стоять поближе к маме, выглядит напряженным, внимательно смотрит на врача. Оба пытаются приветливо улыбаться. Мама говорит: «Мы так волнуемся, доктор».

Вопросы:

С кем из них сначала должен установить контакт доктор?

Каковы возрастные особенности ребенка этого возраста, которые должен учесть врач?

Должна ли мама находиться в кабинете при осмотре и лечении ребенка?

№ 3. Ординатор проводил обучение детей – учеников 2 класса чистке зубов. Занятия проводились в группах по 10 человек в специально оборудованном помещении в школе. После подробного рассказа о правилах чистки зубов и показа стоматологом действий на модели большинство детей освоили основные приемы правильной чистки зубов. Однако нескольким детям, несмотря на то, что они с удовольствием участвовали в занятиях, это не удалось. Когда они пробовали сами почистить зубы или показать это на модели, оказалось, что они не запомнили движения или выполняли их неправильно.

Вопросы:

Какие физиологические и психологические особенности свойственны детям данного

возраста.

Правильно ли выбрана форма занятий для детей этого возраста?

Какие приемы обучения более эффективны в работе с детьми этого возраста?

Почему не всех детей удалось обучить?

№ 4. Студент А. Посещает лекции и семинары, активно выступает в дискуссиях, делает интересные сообщения и доклады, хорошо владеет речью, показывает разносторонние знания на экзаменах. Конспекты писать не любит: пишет отрывисто, неаккуратно. При тестовом контроле, особенно с ограничением времени, получает неудовлетворительные оценки, даже по тем темам, по которым хорошо отвечал устно.

Вопросы:

Какова ведущая репрезентативная система у данного студента?

Какая репрезентативная система у него развита слабо?

Какие педагогические виды помощи для развития слабо развитой репрезентативной системы можно предложить студенту?

№ 5. Девушка 15 лет проявляет неуравновешенность и даже некоторую агрессивность в поведении дома и в школе. Грубит учителям и родителям, поздно приходит домой. В то же время при отъезде из дома (в молодежном лагере) скучает по родителям, говорит о своей вине перед ними, дружит со сверстниками, проявляет дружелюбие и трудолюбие.

Вопросы:

Каковы возрастные особенности подростков, влияющие на рисунок поведения девушки?

Как можно выстраивать психокоррекционную работу с ней?

ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России	
Сертификат	00FD35568D6E44A682C5AE0E82D9AC2C35
Владелец	Пармон Елена Валерьевна
Действителен	с 26.06.2024 по 19.09.2025

