

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« _____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 1:

Организация лечебно - профилактической гематологической помощи населению

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии , д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ____ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Организация гематологической помощи в современных условиях основывается на системе прогнозирования распространенности и заболеваемости, разработанной с учетом данных статистических и эпидемиологических исследований. Система прогнозирования позволяет принимать научно обоснованные решения по проблеме оказания специализированной гематологической помощи населению и разрабатывать реалистичные планы в области управления.

Задачи организации гематологической помощи населению заключаются в том, чтобы эффективно и экономно использовать имеющиеся ресурсы здравоохранения, увеличить доступность и повысить качество медицинских услуг.

Основными из этих задач являются:

- 1) учет гематологических больных и заболеваний;
- 2) создание общероссийского регистра опухолевых заболеваний системы крови;
- 3) анализ заболеваемости и смертности от гематологических заболеваний;
- 4) снижение летальности при заболеваниях системы крови на основе централизации высокотехнологичных методов диагностики и лечения;
- 5) обеспечение высококвалифицированной специализированной (стационарной или поликлинической) медицинской помощью гематологических больных;
- 6) создание стандартов оказания медицинской помощи гематологическим больным;
- 7) осуществление диспансерного наблюдения за гематологическими больными;
- 8) внедрение информационных технологий в работу службы крови и гематологических центров;
- 9) обеспечение приоритетного финансирования и продолжение научных исследований в области гематологии и трансфузиологии, разработки новых методов диагностики и лечения заболеваний системы крови;
- 10) осуществление методического руководства по организации и проведению мероприятий по раннему выявлению гематологических заболеваний;
- 11) организация санитарно-просветительной работы по предупреждению и

профилактике гематологических заболеваний.

Медицинская помощь по профилю «Гематология» в настоящее время в России оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- паллиативной медицинской помощи. Специализированная помощь оказывается врачом-гематологом, а при заболеваниях по кодам С81-С85 МКБ-10 также оказывается врачом-онкологом и (или) врачом - детским онкологом, при заболеваниях по кодам D80-D89 МКБ-10 - врачом-аллергологом-иммунологом; при заболеваниях по кодам D50, D53, D62-D64.2, D73.0, D73.2-D73.9 МКБ-10 - врачом-терапевтом и (или) врачом-педиатром.

контрольные вопросы:

- Организация амбулаторно-поликлинической гематологической помощи
Современное состояние и пути развития
- Особенности лечения гематологических больных и амбулаторно-поликлинических условиях
- Организация гематологической стационарной помощи. Современное состояние и пути развития, перспективы
- Специализация и интеграция гематологической стационарной медицинской помощи
- Преемственность в работе поликлиники и стационара
- Основные направления организации работы главного специалиста
- Организация и управление службой
- Организация научно-практической работы специалистов гематологического профиля
- Организация экспертизы трудоспособности в подразделениях гематологической службы
- Организация экспертизы временной нетрудоспособности в подразделениях гематологической службы
- Организация социальной медицинской реабилитации гематологических больных

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Современное состояние и пути развития, перспективы гематологической службы в России
2. Проблемы защиты здоровья медицинского персонала, работающего с кровью (работа в перчатках, вакцинация и т.д.)
3. Основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья и перспективы развития здравоохранения
4. Вопросы санитарной статистики в гематологической службе
5. Показания и порядок направления больных на ВТЭК и взаимосвязь учреждений здравоохранения и ВТЭК
6. Национальный государственный проект «Здоровье»

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М. - М. :

- ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
 5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
 6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
 7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
 8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
 9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
 10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
 11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56 с.
 12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
 13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru.
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.

5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru.
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

VIII. материально-техническое оснащение: Презентации.

Основными директивными документами, регламентирующими деятельность гематологической службы в России, являются следующие.

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. №243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи».
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. №930н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Гематология».
- Приказ Министерства здравоохранения от 5 октября 2005 г. №617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 декабря 2013 г. №916н «О перечне видов высокотехнологичной помощи».
- Приказ Министерства здравоохранения от 25 марта 2014 г. №646/85-О «Об утверждении Комиссии по отбору граждан, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и порядка представления мониторинга». Согласно приказу №930н от 15 ноября 2012 г. оказание медицинской помощи населению по профилю «Гематология» включает в себя оказание медицинской помощи больным с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе по кодам МКБ-10: С81-С96, D45-D47, D50-D89, E75.2, E80.0, E80.2, E83.0, E83.1, M31.1. Согласно современным статистическим данным, в 2012 г. на учете состояли 2 995 566 пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями. Из них с заболеваниями лимфатической и

кроветворной ткани - 5,6%. В 2012 г. впервые взяты на учет 12 637 пациентов с лимфомами и 10 199 с лейкозами. В 2013 г. предложена новая информационная платформа для ведения регистров и клинических исследований в гематологии и начато создание на базе ФГБУ ГНЦ МЗ РФ пилотного этапа регистра заболеваний системы крови. Создание единого регистра заболеваний системы крови призвано, по замыслу разработчиков, оптимизировать оказание специализированной гематологической помощи населению Российской Федерации.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« _____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 2:

Вопросы этики, деонтологии и медицинской психологии в гематологии

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии, д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ___ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

- Основы врачебной этики и деонтологии
- Объем и содержание понятия "медицинская этика" и "медицинская деонтология"
- Значение медицинской этики и деонтологии как основы взаимоотношений врача и больного
- Врачебная тайна
- Взаимоотношения в медицинском коллективе(врач и коллеги, врач и медицинский персонал)
- Деонтологические аспекты деятельности врача-гематолога при проведении интенсивной терапии, реанимации
- Информированное согласие гематологического пациента на лечение
- Проблемы "терминальных больных" (принятие решения и продолжении куративной терапии; проблема эвтаназии и т д)
- Основы медицинской психологии в гематологии
- Сложности диагностики гематологических заболеваний Обилие соматических и других "масок" патологии системы крови
- Дифференциальная оценка личностных особенностей и душевного состояния гематологических больных
- Выявление и коррекция депрессивных и ипохондрических состояний у гематологических больных
- Качество жизни гематологических пациентов
- Психогигиенические проблемы врачей-гематологов и персонала гематологических отделений

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>

8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru.
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru.
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение:

Презентации.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« _____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 3:

Основы организации гематологической помощи населению

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии, д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ___ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская помощь по профилю «Гематология» в настоящее время в России оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- паллиативной медицинской помощи. Специализированная помощь оказывается врачом-гематологом, а при заболеваниях по кодам С81-С85 МКБ-10 также оказывается врачом-онкологом и (или) врачом - детским онкологом, при заболеваниях по кодам D80-D89 МКБ-10 - врачом-аллергологом-иммунологом; при заболеваниях по кодам D50, D53, D62-D64.2, D73.0, D73.2-D73.9 МКБ-10 - врачом-терапевтом и (или) врачом-педиатром.

Врач-гематолог должен знать:

- законы Российской Федерации, приказы Министерства здравоохранения и иные нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций;
- действующие нормативно-методические документы, регламентирующие деятельность медицинских учреждений;
- методы и правила оказания лекарственной и неотложной медицинской помощи;
- содержание гематологии как отдельной клинической дисциплины;
- порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также направление на освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы;
- все правовые нормативные документы по своей специальности;
- методы диагностики, лечения и реабилитации гематологических больных;
- планирование деятельности и всей отчетности гематологической службы.

Для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «Гематология» в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара созданы кабинеты гематологии (гематологии и химиотерапии). Основными функциями кабинета являются:

- консультативная помощь больным с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе по химиотерапевтическому лечению;
- диагностика заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новооб-

разований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с использованием специализированных манипуляций (пункция костного мозга, трепанобиопсия костного мозга);

- направление больных в отделение гематологии (гематологии и химиотерапии) или клиничко-диагностическое отделение гематологии (гематологии и химиотерапии);
- динамическое наблюдение больных;
- лечение таблетированными формами и внутривенными инфузиями химиопрепаратов, иммуносупрессоров;
- эксфузии крови в условиях дневного стационара;
- отбор и направление больных для оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинской организации, включая оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;
- пропаганда донорства крови (ее компонентов) и костного мозга;
- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
- направление больных с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования в учреждения медико-социальной экспертизы;
- участие в проведении мероприятий по социальной и психологической адаптации больных;
- участие в организации и проведении школ здоровья для больных с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Следующим структурным звеном в оказании помощи по специальности «Гематология» являются отделения гематологии (гематологии и химиотерапии).

Основными функциями отделений являются:

- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Гематология» больным с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;
- диагностика заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с использованием специальных манипуляций (пункция и трепанобиопсия костного мозга, люмбальная пункция, биопсия лимфатических узлов и других органов и тканей);
- лечение больных с использованием стандартной и высокодозной химиотерапии, иммуносупрессивной терапии, иммунотерапии, биотерапии, переливаний компонентов крови и кровезаменителей, экстракорпоральных методов воздействия и других методов лечения в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- наблюдение за больными и их лечение с использованием высокодозной химиотерапии, трансплантации аутологичного костного мозга (стволовых гемопоэтических клеток), иммуно-, биотерапии, переливания компонентов крови и кровезамените-

лей, экстракорпоральных методов лечения в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

- осуществление профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений;
- своевременная интенсивная терапия осложнений, возникших в процессе лечения;
- проведение высокодозной химиотерапии с поддержкой (или без таковой) стволовыми гемопоэтическими клетками;
- направление больных на консультацию для решения вопроса о трансплантации костного мозга в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь методом трансплантации костного мозга;
- проведение организационно-методической работы по совершенствованию единой тактики обследования и программного лечения на принципах доказательной медицины;
- ведение медицинских гематологических регистров, предусматривающих сбор и ведение данных, контроль за своевременностью их внесения, полнотой и качеством информации;
- участие в организации и проведении школ здоровья для больных с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;
- участие в проведении мероприятий по социальной и психологической адаптации больных.

Специализированная и высокотехнологичная помощь по специальности «Гематология» в Российской Федерации может быть оказана в ряде научно-исследовательских институтов. Среди них ФГБУ «Гематологический научный центр» Минздрава РФ, Федеральный научно-клинический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Д. Рогачева, Федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова, Институт детской гематологии и трансплантологии имени Р.М. Горбачевой, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина» Российской академии медицинских наук, Научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии ФМБА.

Использование новых молекулярно-направленных таргетных методов лечения обуславливает необходимость изменений в организации оказания помощи онкогематологическим больным из-за внедрения дорогостоящих методов как для диагностики, так и для контроля качества терапии. Это привело к необходимости создания регистров пациентов.

контрольные вопросы:

- задачи гематологической службы
- Особенности лечения гематологических больных и амбулаторно-поликлинических условиях
- Организация гематологической стационарной помощи.

- Преемственность в работе поликлиники и стационара
- правовые основы, законы и законодательные акты по организации амбулаторно-поликлинической гематологической помощи.
- законодательные и правовые акты по организации донорской службы
- законодательные акты по льготному обеспечению лекарственными препаратами
- законодательные и правовые акты по социально-медицинской экспертизе, знание основных документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность и общие правила их выдачи и заполнения.
- Вопросы трудоспособности и трудоустройства гематологических больных
- Организация экспертизы временной нетрудоспособности в подразделениях гематологической службы.

Основными директивными документами, регламентирующими деятельность гематологической службы в России, являются следующие.

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. №243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи».
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. №930н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Гематология».
- Приказ Министерства здравоохранения от 5 октября 2005 г. №617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 декабря 2013 г. №916н «О перечне видов высокотехнологичной помощи».
- Приказ Министерства здравоохранения от 25 марта 2014 г. №646/85-О «Об утверждении Комиссии по отбору граждан, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и порядка представления мониторинга». Согласно приказу №930н от 15 ноября 2012 г. оказание медицинской помощи населению по профилю «Гематология» включает в себя оказание медицинской помощи больным с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе по кодам МКБ-10: С81-С96, D45-D47, D50-D89, E75.2, E80.0, E80.2, E83.0, E83.1, M31.1.

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций

2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Современное состояние и пути развития, перспективы гематологической службы в России
2. Проблемы защиты здоровья медицинского персонала, работающего с кровью (работа в перчатках, вакцинация и т.д.)
3. Основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья и перспективы развития здравоохранения
4. Вопросы санитарной статистики в гематологической службе
5. Показания и порядок направления больных на ВТЭК и взаимосвязь учреждений здравоохранения и ВТЭК
6. Анализ статистических данных по острым миелоидным лейкозам по Рязанской области
7. Анализ статистических данных по хроническому миелолейкозу по Рязанской области

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru .
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке «Юрайт» biblio-online.ru

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru .
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке «Юрайт» biblio-online.ru

материально-техническое оснащение: Презентации.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« ____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 4:

Современная теория кроветворения

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии, д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ____ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

- Схема кроветворения . Номенклатура и классификация клеток. Класс стволовых клеток. Класс полипотентных клеток-предшественниц. Класс унипотентных клеток-предшественниц миелопоэза. Класс морфологически распознаваемых клеток
- Тромбоцитопоэз. Стадии развития мегакариоцитов и тромбоцитов
- Эритропоэз. Стадии развития эритрокариоцитов
- Гранулоцитопоэз. Стадии развития гранулоцитов. Лимфопоэз
- Регуляция кроветворения. Регуляция полипотентных клеток-предшественниц. Регуляция эритропоэза. Регуляция тромбоцитопоэза. Регуляция миелопоэза. Регуляция лимфопоэза
- Механизм регуляции клеточного состава периферической крови

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Органы гемопоэза - Селезенка
2. Современные методы профилактики и лечения наследственных заболеваний системы крови
3. Алгоритм исследований при наследственных коагулопатиях, тромбоцитопатиях
4. Пробы, определяющие механизмы гемолиза эритроцитов

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>

2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>

8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56 с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru.
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru.
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, типовые гемограммы.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« ____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 5:

Структура и функция органов кроветворения

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии , д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ____ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

- Строение и функции костного мозга
- Клеточное представительство (клетки стромы и кроветворной паренхимы)
- Строение и функция лимфоидных органов
- Возрастные особенности кроветворения

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Органы гемопоэза - Селезенка
2. Современные методы профилактики и лечения наследственных изаболеваний системы крови
3. Алгоритм исследований при наследственных коагулопатиях, тромбоцитопатиях
4. Пробы, определяющие механизмы гемолиза эритроцитов

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>

3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>

9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56 с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

6. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
7. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
8. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
9. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, типовые гемограммы, мие-лограммы.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« ____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 6:

Генетика в гематологии

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии , д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ____ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

- Общие вопросы генетики и медицинской генетики
- Генетика заболеваний системы крови
- Причины и механизмы мутации генов
- Понятие об онкогенах
- Наследственные заболевания системы крови
- болезнь Виллебранда
- Микросфероцитоз
- Ферментопатология эритроцитов
- Первичный гемохроматоз
- Наследственные нейтропении

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Современные методы профилактики и лечения наследственных заболеваний системы крови
2. Алгоритм исследований при наследственных коагулопатиях, тромбоцитопатиях

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>

8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru.
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru.
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, учебные истории болезни.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« ____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 7:

Общая семиотика заболеваний органов кроветворения,
клинические и лабораторные методы исследования системы гемопозеза

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии , д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ____ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

- Исследование крови
- Биохимические методы исследования
- Цитологические методы исследования
- Гистологические методы исследования
- Цитогенетические методы исследования
- Цитохимические и иммуногистохимические методы исследования

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>

5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербачева Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза:(Практ.коагулограмма) / Ряз.гос.мед.ун-т;Сост.Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56с.
12. Наглядная гематология / Пер.с англ.под ред.Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд.группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, типовые гемограммы, мие-лограммы, негатоскопы, наборы рентгенограмм, учебные истории болезни.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« ____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 8:

Гемобластозы

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии , д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ____ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

- Мутационная и клоновая теории патогенеза
- Классификация лейкозов
- Парапротеинемические гемобластозы
- Патогенез клинических проявлений лейкозов: изменение хромосом
- Патогенез клинических проявлений лейкозов: активация клеточных онкогенов и др.

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Трансфузии компонентов крови
2. Дифференциальная диагностика парапротеинемических гемобластозов и реактивных парапротеинемий
3. Лимфома Ходжкина (лимфогранулематоз)
4. Макрофагальные опухоли
5. Вопросы реабилитации при гемобластозах

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос. Решение задач.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>

3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>

10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, типовые гемограммы, миелограммы, негатоскопы, наборы рентгенограмм, учебные истории болезни.

Задача 1

Больная К. 60 лет госпитализирована в ЦРБ по месту жительства в связи с выраженной слабостью, одышкой, сердцебиением при малейшей физической нагрузке. Слабость ощущала несколько лет, последние 2 года стала отмечать боли в позвоночнике. В молодости была донором крови 8 раз, имеет 3-х детей, было 4 аборта.

Участковым терапевтом в связи с выявленной анемией (эритроциты - $3,12 \times 10^{12}/л$) назначен СорбиферДурулес по 2 таблетки в день в течение 1,5 месяцев. Эффекта не получено.

Общий анализ крови: эритроциты - $1,42 \times 10^{12}/л$; гемоглобин - 50 г/л, цветовой показатель - 1,0; ретикулоциты - 0,4%; тромбоциты - $98 \times 10^9/л$; лейкоциты - $2,6 \times 10^9/л$ (палочкоядерные нейтрофилы – 3%, сегментоядерные нейтрофилы – 30%, лимфоциты – 60%, моноциты – 7%), анизоцитоз +++++, пойкилоцитоз +++; СОЭ - 72 мм/ час.

1. Можно ли предварительно поставить один из следующих диагнозов: «апластическая анемия»? «острый лейкоз»? «множественная миелома»?
2. Как правильно поставить предварительный диагноз?
3. Нуждается ли больная в консультации гематолога, в стерильной пункции?
4. В биохимических анализах выявлено: общий белок крови - 140 г/л, альбумины - 30%, глобулины - 70%, выявлен М-градиент в зоне гамма-глобулинов. Сократится ли Ваш диагностический поиск?

Задача 2

Больной А., 65 лет, обратился к врачу с жалобами на общую слабость, снижение работоспособности, головокружение, одышку при физической нагрузке, боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, грудной клетке. В течение последних 5 лет беспокоят боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. Лечился у невропатолога по поводу радикулита. 2 года назад после падения – перелом X-XI ребер справа.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. При перкуссии отмечается выраженная болезненность тел позвонков в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. АД 120/100 мм рт. ст. ЧСС 84 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Пальпируется нижний полюс селезенки.

Клинический анализ крови: гемоглобин 90 г/л; эритроциты $2,9 \times 10^{12}/л$; гематокрит 39%; цветовой показатель 1,0; ретикулоциты 2%; тромбоциты $240,0 \times 10^9/л$; лейкоциты $6,4 \times 10^9/л$; палочкоядерные 2%; сегментоядерные 59%; эозинофилы 1%; базофилы 0%; лимфоциты 34%; моноциты 5%; СОЭ 64 мм/час. **Биохимический анализ крови:** общий белок 110 г/л; γ -глобулины 47%; мочевины 9,7 ммоль/л; креатинин 152 мкмоль/л. **Общий анализ мочи:** относительная плотность мочи 1005, белок 2,4 г/л, лейкоциты 2-3 в поле зрения, эритроциты 0-1 в поле зрения. **Рентгенологическое исследование пояснично-крестцового отдела позвоночника:** выявлено уплощение, клиновидная форма тел позвонков L2-L3.

1. Выделите синдромы в клинической картине заболевания
2. Предварительный диагноз.

3. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз.
4. Наметьте план дополнительных исследований.
5. Назначьте медикаментозную терапию.

Задача 3

Больной Ф. 58 лет поступил в травматологическое отделение с жалобами на боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при дыхании. Травму получил при падении со стула.

На R-грамме грудной клетки остеопороз ребер, переломы 4-7 ребер справа, очаги деструкции в ключице.

В анализах крови эр- $3,6 \cdot 10^{12}/л$, Нв-92г/л, Л- $10,4 \cdot 10^9/л$, СОЭ-36мм/ч.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику лечения.

Задача 4

Больная А. 55 лет, инвалид 1 группы. Больна в течение 5 лет. Заболевание началось с болей в поясничном отделе позвоночника, в моче выявлена протеинурия до 0,99‰, в крови ускорение СОЭ до 70 мм/час. В последние годы появились боли в костях, более интенсивные в ребрах, костях таза. До настоящего заболевания считала себя здоровой.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы и видимые слизистые бледные, лимфатические узлы не увеличены. Отмечается болезненность при пальпации и перкуссии костей голеней, таза, грудины. Перкуторно над легкими - легочный звук, аускультативно - везикулярное дыхание. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. АД 140/80 мм рт.ст. Пульс - 80 уд. в минуту, ритмичный. Печень по краю реберной дуги, в глубине левого подреберья пальпируется селезенка. Симптом поколачивания - отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание не нарушено.

Общий анализ крови: эритроциты - $2,8 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин - 70 г/л. цветовой показатель - 0,9, тромбоциты - $100 \cdot 10^9/л$, лейкоциты - $2,8 \cdot 10^9/л$, эозинофилы - 2%, палочкоядерные 2%, сегментоядерные - 56%, лимфоциты - 35%, моноциты - 5%, СОЭ - 86 мм/час. Общий анализ мочи: удельный вес - 1015, белок - 0,99‰, в моче выявлен белок Бенс-Джонса. Биохимический анализ крови: мочевины крови - 15 ммоль/л, креатинин - 100 мкмоль/л, холестерин - 4,9 ммоль/л, формоловая проба резко положительная, общий белок сыворотки крови - 113 г/л.

На рентгенограмме черепа в лобной и теменной области, а также в нижней челюсти видны довольно четкие очерченные округлые и овальные мелкие просветления. Сделана пункция костного мозга.

Миелограмма: миелобластов - 1%, промиелоцитов - 2%, миелоцитов - 4%, палочкоядерных - 25%, сегментоядерных - 14%, эозинофилов - 4%, ретикулярных плазматических клеток - 31%, лимфоцитов - 9%.

1. Какие симптомы и синдромы болезни можно выделить?
2. Как трактовать анализ крови, миелограммы?
3. Сформулируйте клинический диагноз, проведите дифференциальную диагностику.
4. Возможные осложнения?

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« ____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 9:

Острые лейкозы

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии , д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ____ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

1. Определение Лейкоза
2. Этиология лейкозов
3. Общий патогенез лейкозов
4. Классификация острых лейкозов(FAB)
5. Клиническая картина острого лейкоза
6. Лабораторные и инструментальные исследования острых лейкозов(ОАК, цитохимическое исследование мазков периферической крови, трепанобиопсия подвздошной кости)
7. Клинико-гематологические стадии острого лейкоза
8. Клинико-гематологические особенности различных форм острого лейкоза: острый миелобластный лейкоз, острый лимфобластный лейкоз
9. Диагностика острого лейкоза
10. Дифференциальный диагноз острых лейкозов. Лейкемоидные реакции.
11. Общие принципы лечения
12. Полихимиотерапия: принципы, группы химиопрепаратов, этапы цитостатической терапии, лечение осложнений

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Острые лейкозы :критерии ремиссии и критерии рецидива
2. Профилактика нейрорлейкемии при острых лейкозах
3. Острый промиелоцитарный лейкоз
4. Вторичные острые нелимфобластные лейкозы

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос. Решение задач. Тестирование.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>

7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56 с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, типовые гемограммы, миелограммы, негатоскопы, наборы рентгенограмм, учебные истории болезни.

Тестовые вопросы для контроля знаний:

1. Классификация лейкозов основана:

- а) на особенностях клинической картины,
- б) на анамнестических данных,
- в) на степени зрелости клеточного субстрата опухоли.

3. Для какого варианта острого лейкоза характерно ранее возникновение ДВС-синдрома:

- а) для острого миелобластного,
- б) для острого лимфобластного,
- в) для острого монобластного,
- г) для острого промиелоцитарного,
- д) для острого эритромиелоза

4. При наличии какого процента бластных клеток в миелограмме диагноз острого лейкоза становится несомненным:

- а) 5%, б) 10%, в) 20%, г) 30%.

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

- а) исчезновение симптоматики,
- б) количество бластов в стерильном пунктате менее 5%,
- в) количество бластов в стерильном пунктате менее 2%.

6. Лечение острых лейкозов включает:

- а) мероприятия, направленные на индукцию ремиссии,
- б) мероприятия, направленные на консолидацию ремиссии,
- в) непрерывную поддерживающую терапию,
- г) курсы реиндукционной терапии,
- д) все перечисленное.

7. Филадельфийская хромосома:

- а) представляет собой транслокацию длинного плеча 22-й хромосомы на длинное плечо 9-й хромосомы,
- б) представляет собой делецию длинного плеча 21 хромосомы,
- в) определяется только в клетках лимфоцитарного ряда.

Ответы: 1-в, 2-г, 3-г, 4-в, 5-б, 6-а, 7-д, 8-б, 9-д, 10-а.

Задача 1

Мужчина 28 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на повышение температуры тела до 39,2°C с ознобами, кровоточивость десен, появление «синячков» на коже без видимых причин, общую слабость. Считает себя больным в течение 7 дней, когда появилось повышение температуры, принимал Парацета-

мол с кратковременным эффектом. Слабость стала прогрессивно нарастать, появилась кровоточивость.

Из анамнеза жизни: наличие хронических заболеваний отрицает. Родители здоровы. Имеет специальное среднее образование, работает технологом. Служил в армии на подводной лодке.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Температура тела 37,5°C. Кожные покровы бледные, обычной влажности. На коже нижних конечностей - экхимозы; петехии на коже плеч, предплечий; в ротовой полости – единичные петехиальные элементы. При аускультации дыхание везикулярное, ЧДД – 19 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС – 92 удара в минуту. АД – 100/65 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Край печени пальпируется на 1 см ниже края реберной дуги, размеры по Курлову – 16×10×9 см. Селезёнка пальпируется, эластичная, безболезненная, перкуторные размеры 10×8 см.

Общий анализ крови: эритроциты - $2,3 \times 10^{12}$, Нв - 78 г/л, тромбоциты - 30×10^9 , лейкоциты – $28,9 \times 10^9$, бласты - 32%, миелоциты – 0%, юные нейтрофилы – 0%, палочкоядерные нейтрофилы – 5%, сегментоядерные нейтрофилы – 38, лимфоциты – 25, СОЭ – 30.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Выберите и обоснуйте тактику ведения больного.
5. Какие осложнения возможны при данном заболевании.

Задача 2

Больной М., 20 лет. Жалобы на резкую слабость, ноющие боли в суставах, боль в горле, носовые кровотечения, повышение температуры до 38°C.

Анамнез: болен 2 месяца. Лечился у ЛОР-врача по поводу лакунарной ангины, обследовался у ревматолога с подозрением на ревматизм.

Объективно: состояние средней тяжести. Питание понижено. Кожные покровы бледные. Единичные мелкоточечные кровоизлияния на туловище, на слизистой щек, языке. Кровоизлияния “гематомного” типа в местах инъекций и наложения жгута. Лимфоузлы мелкие, плотные, подвижные. Подчелюстные, шейные от 0,5 до 1 см в диаметре. В легких изменений не выявлено. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Систолический шум во всех точках. Пульс 90 ударов в мин. Ритмич-

ный. АД- 100/60 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Селезенка пальпируется у края реберной дуги, край мягкий.

Анализ крови: Hb-54г/л, Эр.- $2,7 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты- $3,8 \times 10^9$ /л; ю- 4, п-4, с- 40, л-20, м-4, бласты-28%. Тромбоциты - $4,9 \times 10^9$ /л.СОЭ-40 мм/час.

1. Поставьте диагноз.
2. План обследования больного.
3. Лечебная тактика.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« _____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 10-11:

Хронический лейкозы

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии, д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ___ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

1. Определение Лейкоза
2. Этиология лейкозов
3. Общий патогенез лейкозов
4. Хронические лейкозы: определение, классификация
5. Хронический лимфолейкоз(ХЛЛ):определение,этиология,патогенез,
6. формы ХЛЛ.
7. Клинические стадии ХЛЛ, критерии стадии ремиссии, критерии прогрессирования ХЛЛ
8. Диагностика и лечение ХЛЛ
9. Хронический миелолейкоз(ХМЛ):симптомы, диагностика, лечение.
- 10.Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (ТГСК): показания, методика, реакция отторжения» трансплантант против хозяина».

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Вопросы реабилитации при гемобластозах
2. Анализ статистических данных по острым миелоидным лейкозам по Рязанской области
3. Анализ статистических данных по хроническому миелолейкозу по Рязанской области
4. Миелодиспластические синдромы.

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос. Решение задач. Тестирование.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>

7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56 с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Тестовые вопросы для контроля знаний:

1. Классификация лейкозов основана:

- а) на особенностях клинической картины,
- б) на анамнестических данных,
- в) на степени зрелости клеточного субстрата опухоли.

2. При каком заболевании могут быть обнаружены “тени” Боткина-Гумпрехта:

- а) при остром миелобластном лейкозе,
- б) при хроническом миелолейкозе,
- в) при множественной миеломе,
- г) при хроническом лимфолейкозе,
- д) при В₁₂-дефицитной анемии?

3. При хроническом миелолейкозе отмечаются все признаки, кроме:

- а) “тени” Боткина-Гумпрехта,
- б) эозинофильно-базофильная ассоциация,
- в) снижение активности щелочной фосфатазы нейтрофилов,
- г) спленомегалия,
- д) филадельфийская хромосома.

4. Характерные особенности периферической крови при хроническом миелолейкозе в развернутой стадии:

- а) увеличение числа лимфоцитов,
- б) сдвиг лейкоформулы влево до метамиелоцитов,
- в) эозинофильно-базофильная ассоциация,
- г) панцитопения,
- д) верно б и в.

5. Каков наиболее характерный клинический признак хронического лимфолейкоза:

- а) лихорадка,
- б) увеличение лимфоузлов,
- в) оссалгии,
- г) кровоточивость.

6. Лечение острых лейкозов включает:

- а) мероприятия, направленные на индукцию ремиссии,
- б) мероприятия, направленные на консолидацию ремиссии,
- в) непрерывную поддерживающую терапию,
- г) курсы реиндукционной терапии,
- д) все перечисленное.

7. Филадельфийская хромосома:

- а) представляет собой транслокацию длинного плеча 22-й хромосомы на длинное плечо 9-й хромосомы,
- б) представляет собой делецию длинного плеча 21 хромосомы,

в) определяется только в клетках лимфоцитарного ряда.

Ответы: 1-в, 2-г, 3-г, 4-в, 5-б, 6-а, 7-д, 8-б, 9-д, 10-а.

Задача 1

На приёме у врача-терапевта участкового в поликлинике женщина 61 года предъявляет жалобы на наличие безболезненных опухолевидных эластичных образований по боковой поверхности шеи и в подмышечных областях, а также на тяжесть в левом подреберье при быстрой ходьбе, повышенную потливость. Вышеуказанные жалобы появились около года назад, постепенно нарастали.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Пальпируются конгломераты увеличенных подчелюстных, шейных, подмышечных, паховых лимфоузлов, при пальпации – эластичные, безболезненные, малоподвижные, кожа над ними не изменена, симметрично увеличены – шейные и подчелюстные до 2-3 см, подмышечные до 3-4 см, паховые до 4 см в диаметре. В легких дыхание везикулярное, хрипов не слышно, ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ЧСС – 78 ударов в минуту. АД - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Край печени не выступает из-под края рёберной дуги. Селезёнка выступает на 2 см из-под края рёберной дуги, край эластичный, безболезненный.

Общий анализ крови: эритроциты – $3,6 \times 10^{12}$, Нв – 129 г/л, тромбоциты – 200×10^9 /л, лейкоциты – 39×10^9 /л, палочкоядерные нейтрофилы – 2%, сегментоядерные нейтрофилы – 2%, лимфоциты – 92%, моноциты – 4%, СОЭ – 30 мм/ч, теги Боткина-Гумпрехта – 1-2 в поле зрения.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Выберите и обоснуйте тактику ведения больного.
5. Каков прогноз при данном заболевании, и какие возможны осложнения?

Задача 2

Больная М. 52 лет обратилась в поликлинику с жалобами на немотивированную слабость, повышенную утомляемость, постоянное ощущение тяжести в левом подреберье, снижение аппетита, чувство быстрого насыщения. Указанные жалобы появились около 5 месяцев назад и постепенно стали более выраженными.

При осмотре обращает на себя внимание увеличение селезёнки (выступает из-под края рёберной дуги на 6 см).

Анализ крови: гемоглобин - 105 г/л, цветовой показатель - 0,94, лейкоциты - $68,3 \times 10^9$ /л (промиелоциты - 1%, нейтрофильные миелоциты - 2%, нейтрофильные метамиелоциты - 6%, нейтрофильные палочкоядерные - 14%, нейтрофильные сегментоядерные - 58%, лимфоциты - 9%, эозинофилы - 2%, базофилы - 7%, моноциты - 1%), тромбоциты - 440×10^9 /л. Активность щелочной фосфатазы нейтрофилов снижена.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план дополнительного обследования.
3. Какие показатели анализа крови данной больной не соответствуют хронической стадии заболевания, ответ обоснуйте.
4. Цитогенетический анализ выявил наличие Ph-хромосомы, в соответствии с клиническими признаками пациентка была стратифицирована в категорию промежуточного риска. Укажите начальную тактику лечения для данной пациентки.
5. Назовите признаки полной гематологической ремиссии при лечении данного заболевания. Ответ обоснуйте.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« ____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 12:

Лимфомы

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии, д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ____ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

- Патогенез. Роль HTLV-I и вируса Эпштейна-Барр в этиологии Лимфом
- Эволюция классификации неходжкинскихлимфом: принципы классификации А.И.Воробьева и М.Д.Бриллиант; классификация ВОЗ 2008 г.
- Основы стадирования лимфом
- Клиническая картина
- Лечение лимфом (полихимиотерапия, хирургическое, лучевое,)
- Осложнения терапии лимфом, их профилактика и лечение. Ростовые факторы в лечении и коррекции цитопений

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Лимфома Ходжкина (лимфогранулематоз)
2. Неходжкинская лимфома
3. Экстранодальные проявления лимфом

План и расчет времени занятий.

1. Вступительное слово преподавателя - Отразить актуальность рассматриваемой темы занятия и значение данной темы для подготовки специалиста гематолога.
2. Методические и организационные указания преподавателя по изучению данной темы
3. Контроль теоретической подготовки ординаторов, теоретический разбор темы.
4. Практическая работа ординаторов под руководством преподавателя: изложение кураторами историй болезни разбираемых больных, осмотра и физикального обследования по всем органам и системам, формулировка предварительного диагноза и плана обследования.

5. Обсуждение особенностей проявления заболевания, трактовка результатов лабораторных и инструментальных исследований, формулировка окончательного клинического диагноза, определение плана лечения и последующей вторичной профилактики рецидивов болезни.

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос. Решение задач.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>

4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс:

www.scopus.com.

3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, типовые гемограммы, миелограммы, негатоскопы, наборы рентгенограмм, учебные истории болезни.

Задача 1

Больной Л., 29 лет, обратился к врачу с жалобами на снижение массы тела, кожный зуд, увеличение шейных лимфатических узлов. При обследовании обнаружено увеличение шейных узлов только с одной стороны, другие группы лимфатических узлов и селезенка - без особенностей. В анализе крови признаки анемии, небольшой лейкоцитоз, лимфоцитопения, эозинофилия. СОЭ 25 мм/ч.

1. Перечислите вероятные причины увеличения лимфатических узлов.
2. Каким методом нужно воспользоваться для установления диагноза?
3. При гистологическом исследовании лимфатического узла обнаружены клетки Рид-Штернберга. О каком заболевании можно думать? Перечислите, какие еще изменения можно обнаружить при гистологическом исследовании.
4. Какая стадия заболевания диагностирована в данном случае?
5. Прогноз и принципы лечения данного заболевания.

Задача 2

Мальчик 13 лет поступил с жалобами на общую слабость, повышенную ночную потливость, повышение температуры тела к высоким цифрам (38,5-39,0), сухой кашель, чувство дискомфорта за грудиной, похудение и потерю массы тела до 10% на протяжении 3-х последних месяцев. При осмотре: увеличены шейные лимфатические узлы до 3-4 см. в диаметре, плотной консистенции, безболезненные. В анализе крови эритроциты - $3,6 \times 10^{12}/л$, лейкоциты - $15,5 \times 10^9/л$, тромбоциты - $159 \times 10^9/л$, СОЭ-40 мм/час. Рентгенография органов грудной клетки: легочные поля достаточной пневматизации, синусы свободные, сердце без особенностей. УЗД органов брюшной полости: в воротах селезенки определяются увеличенные лимфатические узлы до 3-5 см. в диаметре.

1. Ваш возможный предварительный диагноз?
2. О какой стадии заболевания можно думать?
3. Какие изменения клинического состояния больного патогномичны?
4. Как интерпретировать данные функциональных исследовательских приемов?
5. Которые уже проведенные лабораторные показатели патогномичны?
6. Которое еще дообследование необходимо провести в первую очередь ?
7. О каких осложнениях надо думать, которые могут быть угрожающими и нуждаться в неотложной терапии?

8. Какие возможные патогенетические механизмы развития данного состояния?
9. Какие принципы назначения комплексного лечения в данном случае?
10. Если нуждается в, какое лечение может быть необходимым?
11. Какой прогноз в данном случае?

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« ____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 13-14:

Анемии

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии, д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ____ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

1. Дайте определение Анемии
2. Этиопатогенетическая классификация анемий
3. Классификация Анемий (МКБ – 10).
4. Железодефицитная анемия(ЖДА):определение, этиология, патогенез
5. Клиническая картина ЖДА
6. Лабораторные признаки ЖДА
7. Лечение ЖДА
8. Анемия гемолитическая наследственная микросфероцитарная: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз
9. Анемия гемолитическая наследственная несфероцитарная: этиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
- 10.Анемия гемолитическая приобретенная.
- 11.Гипо-и апластические анемии: этиология, патогенез, классификация, клиника, клинико-лабораторные особенности, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз
- 12.В12-дефицитная анемия: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 13.Препараты железа: показания, противопоказания, механизм действия.

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Пробы, определяющие механизмы гемолиза эритроцитов
2. Трансфузии компонентов крови
3. Макроцитарные анемии
4. Анемия хронических заболеваний
5. Анемии, связанные с нарушением синтеза порфиринов
6. Дизэритропоэтические анемии

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос. Решение задач. Тестирование.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>

5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56 с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
14. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru.
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.

3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru/biblio-online.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, типовые гемограммы, мие-лограммы, негатоскопы, наборы рентгенограмм, учебные истории болезни.

Тестовые вопросы для заключительного контроля знаний:

1. Какой лабораторный показатель наиболее информативен для подтверждения синдрома анемии:
 - а) количество эритроцитов,
 - б) количество ретикулоцитов,
 - в) цветовой показатель,
 - г) уровень гемоглобина,
 - д) показатель гематокрита?

2. К симптомам анемии относятся:
 - а) одышка,
 - б) бледность,
 - в) сердцебиение,
 - г) головокружение,
 - д) все перечисленное.

3. Наличие какого показателя патогномично для железодефицитной анемии?
 - а) снижение гематокрита,
 - б) снижение цветового показателя,
 - в) снижение гемоглобина,
 - г) снижение количества лейкоцитов,
 - д) снижение сывороточного железа.

4. Наиболее частой причиной железодефицитной анемии является:
 - а) кровопотеря,
 - б) глистная инвазия,
 - в) врожденный дефицит железа,
 - г) авитаминоз,
 - д) недостаток железа в пище.

5. У больного 40 лет с язвенной болезнью ДПК появились резкая слабость, головокружение, одышка, сердцебиение, снизилось АД. Анализ крови: гемоглобин 70 г/л, ССГЭ 24 пг, лейкоциты $8,4 \times 10^9$ /л. О каком осложнении можно думать:
 - а) инфекционное заболевание,
 - б) острая кровопотеря,
 - в) гемолитический криз,
 - г) перфорация язвы,

д) панкреатит?

6. Больная 38 лет жалуется на слабость, утомляемость, menses с 12 лет, обильные, по 6 дней. Кожные покровы бледные. В общем анализе крови: Нв 83 г/л, эр. $3.8 \times 10^{12}/л$, ССГЭ 22 пг, лейкоциты $6 \times 10^9/л$, сывороточное железо 4 мкмоль/л. Какой из перечисленных препаратов показан в данном случае?

- а) эритромаасса,
- б) витамин В₁₂,
- в) сорбифер,
- г) витамин В₆,
- д) феррум-лек.

7. Для железодефицитной анемии характерно все перечисленное, кроме:

- а) мегалобластоза костного мозга,
- б) низкого уровня ферритина крови,
- в) гипохромии и микроцитоза эритроцитов,
- г) эффекта от лечения препаратами железа,
- д) отсутствия отложения железа в костном мозге.

8. Какой признак не соответствует диагнозу железодефицитной анемии:

- а) цветовой показатель 0,7,
- б) гипохромия эритроцитов,
- в) микроцитоз,
- г) анизоцитоз, пойкилоцитоз,
- д) гиперсегментация ядер нейтрофилов?

9. Если у больного имеется гипохромная анемия, снижение сывороточного железа, повышение железосвязывающей способности сыворотки крови, то у больного:

- а) сидероахрестическая анемия,
- б) железодефицитная анемия,
- в) апластическая анемия,
- г) В₁₂-дефицитная анемия.

10. Первостепенным вмешательством при анемической коме является:

- а) трансфузия свежзамороженной плазмы,
- б) трансфузия эритромаассы,
- в) назначение стероидов,
- г) трансфузия коллоидов.

11. Наиболее частой причиной В₁₂-дефицитной анемии является:

- а) кровопотеря,
- б) глистная инвазия,
- в) атрофический гастрит,
- г) беременность,

д) алиментарный фактор.

12. При изменении какого лабораторного показателя диагноз В₁₂-дефицитной анемии становится несомненным?

- а) повышение цветового показателя,
- б) снижение количества эритроцитов,
- в) макроцитоз эритроцитов,
- г) мегалобластоз костного мозга,
- д) снижение количества лейкоцитов.

13. Среди клинических симптомов В₁₂-дефицитной анемии не характерно появление:

- а) желтухи
- б) субфебрильной температуры,
- в) глоссита,
- г) анорексии,
- д) сидеропенического синдрома.

14. При лечении витамином В₁₂:

- а) обязательно назначать фолиевую кислоту,
- б) ретикулоцитарный криз наступает через 12 - 24 часа от начала лечения,
- в) ретикулоцитарный криз на 5 - 7 день от начала лечения,
- г) всем больным проводят гемотрансфузии.

15. Если у больного в гемограмме гиперхромная анемия, тельца Жолли, кольца Кебота, то необходимо исключить:

- а) сидероахрестическую анемию,
- б) железодефицитную анемию,
- в) апластическую анемию,
- г) В₁₂-дефицитную анемию.

16. Больной 70 лет отмечает выраженную слабость, отсутствие аппетита, неуверенную походку. При осмотре: бледность кожных покровов и слизистых. В анализе крови: Нв - 70 г/л, эр. $2,0 \times 10^{12}/л$, ССГЭ - 35 пг, ретикулоциты 1,2 %, лейкоциты $3,1 \times 10^9/л$, тромбоциты $98 \times 10^9/л$, СОЭ 24 мм/ч. Какие изменения костного мозга наиболее вероятны:

- а) мегалобластный эритропоэз,
- б) увеличение плазматических клеток,
- в) гиперплазия эритропоэза,
- г) гипоплазия кроветворения?

17. Какой фактор необходим для всасывания витамина В₁₂?

- а) соляная кислота,
- б) гастрин,
- в) гастромукопротеин,

- г) пепсин,
- д) фолиевая кислота.

18. Чем обусловлены жалобы на парестезии в стопах и неустойчивость походки у больных В₁₂-дефицитной анемией:

- а) гипокалиемией,
- б) фуникулярныммиелозом,
- в) алкогольной энцефалопатией,
- г) ангиопатией сосудов нижних конечностей?

19. Больная 37 лет. Жалобы на слабость, головокружение. Потемнение в глазах, парестезии в стопах и неустойчивую походку. Выявлена некоторая желтушность кожных покровов. Печень +1,5 см. В общем анализе крови: Нв 70 г/л, ЦП 1,4, лейкоциты $4,5 \times 10^9$ /л, п 5%, с 56%, м 10%, л 22 %, СОЭ 12 мм/ч. При эндоскопическом исследовании желудка обнаружен атрофический гастрит. Ахилия. Каков предполагаемый диагноз?

- а) вирусный гепатит,
- б) хронический алкоголизм,
- в) аутоиммунная гемолитическая анемия,
- г) В₁₂-дефицитная анемия,
- д) болезнь Конна.

20. В₁₂-дефицитная анемия после гастрэктомии развивается:

- а) через 1 месяц,
- б) через 6 месяцев,
- в) через 5 лет,
- г) через 1 неделю.

Правильные ответы: 1-в, 2-г, 3-д, 4-в, 5-г, 6-а, 7-в, 8-б, 9-г, 10-в, 11-г, 12-д, 13-д, 14-а, 15-б, 16-в, 17-а, 18-д, 19-б, 20-б.

Задача 1

Женщина 28 лет обратилась к участковому терапевту с жалобами на слабость, утомляемость, сердцебиение, головокружение, головную боль, ухудшение памяти, боли в ногах, желание есть сухие макароны, гречневую крупу, першение в горле.

Из анамнеза известно, что анемия обнаружена с 16 лет. Лечилась нерегулярно препаратами железа курсами по 2-3 недели с временным эффектом.

Гинекологический анамнез: менструации с 14 лет, обильные, по 5-7 дней через 21 день. 2 беременности, 2 срочных физиологических родов в 23 и 27 лет.

При осмотре: состояние пациентки удовлетворительное. Рост – 162 см, масса тела – 65кг. ИМТ – 24,08 кг/м². Кожные покровы и конъюнктивы бледны. Ногти тонкие, уплотнены, концы ногтей расслоены. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 18 в мин. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, при аускультации выслушивается систолический шум на верхушке сердца и по левому краю груди-

ны, ЧСС – 110 уд.в мин., АД – 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Физиологические отправления в норме.

В анализах: общий анализ крови — эритроциты $3,6 \cdot 10^{12}/л$, анизоцитоз, микроцитоз, Нв-94 г/л, ЦП- 0,6, лейкоциты $5,2 \cdot 10^9/л$, эозинофилы – 1%, палочкоядерные – 3%, сегментоядерные – 57%, лимфоциты – 28%, моноциты – 9%, СОЭ - 25 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок- 77 г/л, общий билирубин - 15,3 мкмоль/л, непрямого билирубин - 12,1 мкмоль/л, железо сыворотки - 7,6 мкмоль/л, ферритин - 8,8 мкг/л. ЭКГ: синусовая тахикардия, ЧСС – 106 в минуту, снижение зубца Т в левых грудных V5, V6 отведениях.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какой препарат из группы железосодержащих лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациентке? Обоснуйте свой выбор.
5. Через 2 месяца регулярной терапии препаратом из группы железосодержащих отмечается положительная динамика: уменьшились слабость и утомляемость, улучшилась память, сердцебиения не беспокоят, исчезли нарушение вкуса; в общем анализе крови-эритроциты $4,2 \cdot 10^{12}/л$, средний диаметр эритроцитов 7,5 мкм, Нв-122 г/л, ЦП- 0,84 лейкоциты $6,7 \cdot 10^9/л$, эозинофилы- 0%, палочкоядерные - 2%, сегментоядерные- 59%, лимфоциты -28%, моноциты- 9% , СОЭ-13 мм/час. Биохимический анализ крови: железо сыворотки - 14,7 мкмоль/л, ферритин - 9,8 мкг/л. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

Задача 2

Больная Ш. 45 лет обратилась к терапевту поликлиники с жалобами на слабость, головокружение, выпадение волос, ломкость ногтей, сухость кожи.

Анамнез: считает себя больной в течение 3-х месяцев, когда впервые появились жалобы на слабость, головокружение. К врачу не обращалась. В дальнейшем симптомы стали нарастать, стали выпадать волосы, появилась ломкость ногтей, сухость кожи. Сопутствующие заболевания: страдает меноррагией – месячные обильные, затяжные, по 7-10 дней каждые 28 дней.

При осмотре: состояние больной средней тяжести. Кожные покровы и слизистые бледные, сухие, высыпаний нет. Ногти с выраженной продольной исчерченностью, «ложкообразные». Диффузная алопеция. Периферических отёков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание в лёгких везикулярное, хрипов нет, ЧД – 21 в мин. Тоны сердца ритмичные, ослабление I и II тона сердца во всех точках аускультации. ЧСС=90 уд в минуту. АД=100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезёнка не пальпируются. Стул оформленный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

4. Через 2 дня пациентка пришла на повторный прием с результатами анализов: клинический анализ крови: гемоглобин - 95 г/л, эритроциты - $1,12 \times 10^{12}$ /л. MCV 75 фл, MCH 22 пг, ретикулоциты - 0,9%, тромбоциты – 226×10^9 /л, лейкоциты - $4,9 \times 10^9$ /л, палочкоядерные - 4% , сегментоядерные - 51%, моноциты – $0,10 \times 10^9$ /л, лимфоциты – $1,7 \times 10^9$ /л, СОЭ - 36 мм/ч. Сывороточное железо 4,2 мкмоль/л, ОЖСС 82 мкмоль/л, коэффициент насыщения трансферрина 23,5%, АЧТВ 26 с, ПТВ 14 с, фибриноген 3,1 г/л. Консультация гинеколога назначена на следующий день. Назначьте лечение.
5. Через 2 месяца регулярной терапии железосодержащим препаратом пациентка сдала повторный анализ крови: клинический анализ крови: гемоглобин - 120 г/л, эритроциты - $4,2 \times 10^{12}$ /л. MCV 82 фл, MCH 28 пг, ретикулоциты - 1,2%. тромбоциты – 260×10^9 /л, лейкоциты - $5,2 \times 10^9$ /л, палочкоядерные- 6% , сегментоядерные- 55%, моноциты – $0,10 \times 10^9$ /л, лимфоциты – $1,4 \times 10^9$ /л, СОЭ - 17 мм/ч. Пациентка также наблюдается у гинеколога, принимает терапию по поводу меноррагий, отмечает нормализацию месячных. Охарактеризуйте изменения в анализах. Ваши дальнейшие действия?

Задача 3

Больной 44 лет обратился в поликлинику с жалобами на беспокоит слабость, утомляемость, одышку и сердцебиение при небольшой физической нагрузке, жжение в языке, чувство онемения в подошвах стоп. Кожа и слизистые бледные с желтушным оттенком. Лицо отёчное, бледное, волосы седые. Язык чистый, малиновый, блестящий, сосочки атрофированы. Тоны сердца глухие, слабый систолический шум на верхушке, на лёгочном стволе. Пальпируется печень на 2 см ниже правой рёберной дуги, перкуторные размеры - $15 \times 10 \times 8$ см. Пальпируется селезёнка, перкуторные размеры - 13×10 см. Усилены рефлексy, снижена чувствительность на стопах и кистях рук.

Клинический анализ крови: гемоглобин – 63 г/л, эритроциты – $2,6 \times 10^{12}$ /л, лейкоцитарная формула - без особенностей, MCV - 110 фл, тельца Жолли и кольца Кебота, пойкилоцитоз. Билирубин – 55 мкмоль/л, непрямой – 45 мкмоль/л. Результаты стерильной пункции: эритроидная гиперплазия костного мозга, мегалобластный тип кроветворения, соотношение эритроидных и миелоидных элементов - 1:1, снижено количество мегакариоцитов, определяются гигантские метамиелоциты.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика?
5. Назовите критерии эффективности лечения заболевания.

Задача 4

Пациентка К., 56 лет, бухгалтер, жалуется на: общую слабость, головокружение, сердцебиение, одышку смешанного характера при ходьбе в обычном тем-

пе, шум в ушах, снижение аппетита, нарушение проглатывания сухой, твёрдой пищи. В течение 3 месяцев отмечает выпадение волос и повышенную ломкость ногтей. Около 2 недель назад появилось желание есть мел, сырой фарш. Из анамнеза заболевания. Вышеперечисленные жалобы появились в течение последних 6 месяцев, в прошлом ничем не болела, менопауза с 54 лет, месячные были обильные по 6-7 дней.

Объективно. Рост 165 см, вес 64 кг: Кожа бледная, сухая, шелушащаяся. Ногти ложкообразной формы, с поперечной исчерченностью. Видимые слизистые бледные, заеды в углах рта. Отеков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Опорно-двигательный аппарат – без особенностей. ЧД 18 в минуту. В легких дыхании везикулярное, хрипов нет. На яремной вене справа выслушивается «шум волчка». АД 110/60 мм рт.ст. ЧСС 100 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные, на верхушке ослабление I тона, нежный систолический шум. Язык влажный, слегка обложен у корня беловатым налетом, сосочки сглажены. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову 9,5 7 5 см. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Почки не пальпируются, область пальпации безболезненна.

Данные дополнительных методов исследования: ОАК: Нб – 69 г/л, эр. – $2,5 \times 10^{12}$ /л, ЦП – 0,76, ретикулоциты – 2%; лейкоц. – $5,0 \times 10^9$ /л, СОЭ – 20 мм/час. В мазке: гипохромия эритроцитов +++, анизоцитоз (микроцитоз) ++, пойкилоцитоз ++.

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выделите ведущий.
2. С чем связано появление жалоб?
3. Каков механизм изменения цвета кожи и слизистых оболочек?
4. С чем связаны изменения ногтей?
5. Каков механизм возникновения «шума волчка»?
6. Оцените данные анализа крови.
7. Назначьте дополнительное обследование.
8. Сформулируйте предварительный диагноз.

Задача 5

Больной В., 50 лет. Три года назад перенес обширную резекцию желудка по поводу язвенной болезни. После операции уровень гемоглобина составлял 81 г/л. В течение года состояние ухудшилось: появились резкая слабость, одышка при ходьбе, сердцебиение, мелькание мушек перед глазами.

Анализ крови: гемоглобин-30г/л, эритроциты- 3×10^{12} /л, ЦП- 0,62, лейкоциты- $3,7 \times 10^9$ /л; эозинофилы- 2%, палочкоядерные-2%, сегментоядерные- 56%, лимфоциты-34%, моноциты-6%, СОЭ-7мм/час, гипохромия эритроцитов, пойкилоцитоз. Сывороточное железо- 10мкмоль/л.

1. Назовите характер анемии, имеющейся у больного.
2. Какое лечение показано больному?
3. Какие профилактические мероприятия необходимы для больного в будущем?

Задача 6

Больная В. 50 лет обратилась с жалобами на общую слабость, одышку при незначительной физической нагрузке, отсутствие аппетита, жжение языка. При осмотре бледность и субиктеричность кожи и слизистых. Язык “полированный”. Печень+1см, селезенка не пальпируется.

В анализах крови эр- $2,0 \cdot 10^{12}$ /л, Нв-54г/л, ЦП-1,1; Л- $2,8 \cdot 10^9$ /л, билирубин- 44,6-5,4-39,2 мкмоль/л.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Определите тактику лечения.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« _____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 15:

Система свертывания крови

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии, д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ___ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

Система первичного сосудисто-тромбоцитарного гемостаза

-Внутренний и внешний механизмы свертывания и их взаимосвязь

- Методы исследования сосудисто-тромбоцитарного гемостаза

-Физиологические противосвертывающие механизмы (система первичных и вторичных антикоагулянтов-антипротеаз)

- Фибринолиз

- Гемостатические средства. Классификация

- Антикоагулянты прямого и непрямого действия, антиагреганты и фибринолитические средства

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Алгоритм исследований при наследственных коагулопатиях, тромбоцитопатиях
2. Методы исследования свертывающей системы крови и фибринолиза
3. Средства, влияющие на механизмы свертывания крови
4. Острые и хронические аутоиммунные тромбоцитопении
5. Принципы лечения гемофилии А и В, ингибиторной формы гемофилии
6. Осложнения при лечении антикоагулянтами непрямого действия

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос. Тестирование.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека

- врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
 8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
 9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
 10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
 11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56с.
 12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
 13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, типовые гемограммы, учебные истории болезни.

Тестовые вопросы для контроля знаний:

1. В реакциях гемостаза тромбин активирует:
 - +1) фактор V
 - 2) фактор X
 - +3) фактор VIII
 - 4) ионы кальция
 - 5) 3 тромбоцитарный тромбопластин
2. В реакциях гемостаза тромбин активирует:
 - +1) фактор V
 - 2) фактор X
 - +3) фактор VIII
 - +4) фактор XIII
 - 5) 3 тромбоцитарный тромбопластин
3. При контакте с волокнами коллагена активируется фактор:
 - 1) тканевой тромбопластин
 - +2) Хагемана
 - 3) антигемофильный глобулин А
 - 4) кальций
 - 5) проконвертин
4. Антигемофильный глобулин В непосредственно активируется фактором:
 - +1) плазменным предшественником тромбопластина XI
 - 2) акцелерином V
 - 3) Хагемана XII
 - 4) тканевым тромбопластином III
 - 5) тромбином II
5. Состояние, при котором свертываемость крови повышена, называется:
 - 1) гипокоагулемией +2) гиперкоагулемией 3) тромбоцитопенией 4) тромбоцитозом 5) гиперхромией
6. Вещества, препятствующие свертыванию крови, называются:
 - 1) декоагулянты 2) коагулянты +3) антикоагулянты 4) лизокиназы 5) медиаторы
7. Замедление свертывания крови называется:
 - +1) гипокоагулемией
 - 2) гиперкоагулемией
 - 3) тромбоцитопенией
 - 4) тромбоцитозом
 - 5) гипохромией
8. Ретракцию кровяного сгустка обеспечивает:
 - 1) плазмин
 - 2) адреналин
 - +3) тромбостенин
 - 4) тромбоксан
 - 5) простаглицлин
9. Ретракция кровяного сгустка затрудняется при:
 - 1) эритроцитозе
 - 2) избытке ионов кальция

- +3) тромбоцитопении
- 4) тромбоцитозе
- 5) связывании плазмينا

10. При недостатке витамина К время свертывания крови:

- +1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) может и увеличиваться, и уменьшаться
- 5) сначала уменьшается, потом увеличивается

11. При добавлении в кровь цитрата натрия время свертывания:

- +1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) может и увеличиваться, и уменьшаться
- 5) сначала уменьшается, потом увеличивается

12. Свертывание крови подавляется цитратом натрия за счет:

- 1) инактивации тромбина
- 2) инактивации плазмينا
- +3) связывания ионов кальция
- 4) инактивации витамина К
- 5) инактивации тромбокиназы

13. После внутривенного введения гепарина время свертывания крови:

- +1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) может и увеличиваться, и уменьшаться
- 5) сначала уменьшается

14. Антитромбиновой активностью обладает:

- 1) адреналин
- 2) простациклин
- 3) тромбоксан
- 4) тромбостенин
- +5) гирудин

15. При кратковременном болевом раздражении скорость свертывания крови:

- +1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) может и увеличиваться, и уменьшаться
- 5) сначала уменьшается, потом увеличивается

16. Процесс фибринолиза обеспечивает:

- +1) плазмин
- 2) адреналин
- 3) тромбостенин
- 4) тромбоксан
- 5) простациклин

17. Фибринолиз замедляется при снижении в крови концентрации:

- +1) плазмينا
- 2) адреналина
- 3) тромбостенина
- 4) тромбоксана
- 5) простациклина

18. В тканях пламиноген превращается в плазмин под действием:

- +1) тканевых лизокиназ
- 2) тромбина
- 3) тромбостенина
- 4) простациклина
- 5) гепарина

19. В крови пламиноген превращается в плазмин под действием:

- +1) кровяных лизокиназ
- 2) тромбина
- 3) тромбостенина
- 4) простациклина
- 5) гепарина

20. Скорость фибринолиза при эмоциональном длительном напряжении:

- +1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) может и увеличиваться, и уменьшаться
- 5) сначала уменьшается, потом увеличивается

21. Время свертывания крови при эмоциональном кратковременном напряжении:

- 1) увеличивается
- +2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) может и увеличиваться, и уменьшаться
- 5) сначала уменьшается, потом увеличивается

22. Время свертывания крови при кратковременной физической нагрузке:

- 1) увеличивается
- +2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) может и увеличиваться, и уменьшаться
- 5) сначала уменьшается, потом увеличивается

23. Время свертывания крови при повышении температуры тела:

- 1) увеличивается
- +2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) может и увеличиваться, и уменьшаться
- 5) сначала уменьшается, потом увеличивается

24. При охлаждении скорость свертывания крови:

- 1) увеличивается
- +2) уменьшается

- 3) не изменяется
 - 4) может и увеличиваться, и уменьшаться
 - 5) сначала уменьшается, потом увеличивается
25. Переливанием консервированной плазмы можно лечить гемофилию, связанную с недостатком фактора:
- 1) антигемофильного глобулина А
 - +2) антигемофильного глобулина В
 - 3) плазменного предшественника тромбопластина
 - 4) УШ
 - +5) IX
26. Гемофилию, связанную с дефицитом УШ фактора, можно лечить переливанием:
- 1) консервированной плазмы
 - 2) консервированной цельной крови
 - +3) свежей плазмы
 - 4) эритроцитной массы
 - 5) тромбоцитарной массы
27. Антитромбин 3 относится:
- 1) к декоагулянтам
 - 2) к факторам свертывания
 - +3) к естественным антикоагулянтам
 - 4) к искусственным антикоагулянтам
 - 5) к сосудосуживающим веществам.
28. Фибрин является:
- 1) декоагулянтом
 - 2) первичным антикоагулянтом
 - +3) естественным антикоагулянтом
 - 4) искусственным антикоагулянтом
 - +5) вторичным антикоагулянтом
 - +6) фактором свертывания.
29. Гепарин является:
- 1) декоагулянтом
 - +2) первичным антикоагулянтом
 - +3) естественным антикоагулянтом
 - 4) искусственным антикоагулянтом
 - 5) вторичным антикоагулянтом.
30. При гемофилии, связанной с недостатком УШ фактора, рекомендуется для лечения использовать:
- 1) консервированную плазму
 - 2) консервированную кровь
 - +3) свежую кровь
 - 4) сыворотку
 - 5) тромбоцитарную массу

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« ____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 16:

Геморрагические диатезы

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии, д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ____ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

1. Физиологические основы гемостаза (роль сосудистой стенки, тромбоцитов в осуществлении гемостаза),свертывающие факторы крови, пути их активации, схема свёртывания крови.
2. Геморрагические диатезы: определение, этиология, патогенез.
3. Основные типы кровоточивости
4. Тромбоцитопении: определение, патофизиология, классификация, клиника Болезни Верльгофа, диагностика, лечение
5. Тромбоцитопатии:определение, классификация, лечение
6. Коагулопатии: определение, классификация.
7. Гемофилия А: патогенез, клиническая картина, осложнения, течение, диагностика, лечение
8. Гемофилия В, С: лечение. Дифференциальная диагностика гемофилий.
9. Вазопатии: определение, классификация. Геморрагический васкулит: этиопатогенез, клиника, клинические формы геморрагического васкулита.
- 10.Диагностические критерии, дифференциальный диагноз, лечение.
- 11.ДВС-синдром:этиология, патогенез, классификация

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Алгоритм исследований при наследственных коагулопатиях, тромбоцитопатиях
2. Острые и хронические аутоиммунные тромбоцитопении
3. Принципы лечения гемофилии А и В, ингибиторной формы гемофилии

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос. Решение задач. Тестирование.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>

7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, типовые гемограммы, мие-логаммы, негатоскопы, наборы рентгенограмм, учебные истории болезни.

Тесты по теме: геморрагические диатезы

1. О каком заболевании можно думать при появлении у больного после легкого ушиба обширной, глубокой, болезненной гематомы в области правого бедра:
 - а)геморрагический васкулит
 - б)болезнь Верльгофа
 - в)гемофилия
 - г)болезнь Рандю-Ослера
2. Для какого заболевания характерны носовые, десневые, маточные кровотечения, синяковость, тромбоцитопения:
 - а)гемолитическая анемия
 - б)тромбоцитопеническая пурпура
 - в)гемофилия
 - г)болезнь Шенлейна-Геноха
- 3.Васкулитно-пурпурный тип кровоточивости характерен для:
 - а)болезнь Рандю-Ослера
 - б)болезнь Шенлейн-Геноха
 - в)гемофилия А
 - г)гемофилия В
 - д)гемофилия С
- 4.Выявить и оценить поражение эндотелия микрососудов можно с помощью всех проб, кроме:
 - а)манжеточная проба Кончаловского- Румпеля-Леде
 - б)баночная проба по А.Е.Нестерову
 - в)этаноловая, протаминсульфатная пробы
 - г)проба "щипка"
- 5.Для гемофилии А характерен дефицит фактора свертывающей системы крови:
 - а)-VII
 - б)-VIII
 - в)-IX
 - г)-XI
- 6.Для гемофилии В характерен дефицит фактора свертывающей системы крови:
 - а)-VII
 - б)-VIII
 - в)-IX
 - г)-XI
- 7.Для гемофилии С характерен дефицит фактора свертывающей систе-

мы крови:

- а)-VII
- б)-VIII
- в)-IX
- г)-XI

8. Каким типом кровоточивости проявляется количественный или качественный дефект тромбоцитов:

- а) гематомный
- б) петехиально-пятнистый (микроциркуляторный)
- в) васкулярно-пурпурный
- г) ангиоматозный

9. О патологии какого звена гемостаза свидетельствует удлинение времени кровотечения при нормальных показателях протромбинового и частично активированного тромбопластинового времени:

- а) коагуляционного
- б) тромбоцитарного
- в) сосудистого

10. Какое заболевание характеризуется нарушением тромбоцитарного звена гемостаза:

- а) гемофилия
- б) болезнь Шейнлейн-Геноха
- в) болезнь Верльгофа
- г) болезнь Рандю-Ослера

11. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:

- а) гемофилия
- б) болезнь Шейнлейн-Геноха
- в) болезнь Верльгофа
- г) болезнь Рандю-Ослера

12. Какое заболевание обусловлено нарушением коагуляционного звена гемостаза:

- а) гемофилия
- б) болезнь Шейнлейн-Геноха
- в) болезнь Верльгофа
- г) болезнь Рандю-Ослера

Задача 1

Больная Ф., 35 лет, в течение последних 5 лет отмечает частые носовые кровотечения, лёгкость образования синяков на коже. Мать страдала такой же патоло-

гией. Чувствовала себя удовлетворительно, к врачу не обращалась. Две недели назад после обильного кровотечения усилилась слабость, головокружение. Бледная, на коже груди, ног обильные петехиальные геморрагические высыпания и единичные обширные экхимозы. Печень, селезёнка не увеличены. В анализе крови: гемоглобин - 94 г/л, эритроциты - 3600000, цв. пок. - 0,64, лейкоциты - 6200, палочкоядерные - 3, сегментоядерные - 67, эозинофилы - 2, лимфоциты - 23, моноциты - 5, тромбоциты - 15000, время кровотечения по Дюке - 22 мин.

Предварительный диагноз и дальнейшая тактика?

Задача2

Больной З., 18 лет, доставлен каретой скорой помощи после травмы поясничной области. Жалуется на сильные боли в пояснице с иррадиацией в живот. Осмотрен хирургом - данных за острое хирургическое заболевание нет. Для коррекции болевого синдрома введён раствор промедола. Боль уменьшилась, но полностью не прошла. В анализе крови: гемоглобин - 120 г/л, цв. пок. - 0,9, эритроциты - 4800000, время свёртывания крови более 15 минут.

Предварительный диагноз и дальнейшая тактика?

Задача3

Больная Г., 28 лет, заболела на фоне гриппа. Появились багрово-синюшные узелки, приподнятые над уровнем кожи, зудящие, на ягодицах и спине, через два дня распространились по всему туловищу. Известно, что с целью лечения гриппа принимала аспирин. В анализе крови: гемоглобин 116 г/л, эритроциты - 3800000, цв. пок. - 0,86, лейкоциты - 9700, в формуле увеличение палочек, моноцитоз, лимфопения, тромбоциты - 210000, СОЭ - 28 мм/час, время свёртывания крови и индекс коагуляции колеблется в разные дни и в разное время суток. После одного сеанса плазмафереза почувствовала себя лучше.

Предварительный диагноз и дальнейшая тактика?

Задача 4

Пациентка П., 34 года. Через 2 недели после перенесенного ОРВИ стала отмечать повышенную утомляемость, слабость, головную боль, снижение аппетита, тошноту. Затем в течение недели появились синяки, кровоточивость десен, носовые кровотечения, субфебрильная температура. Кожные кровоизлияния располагались на передней поверхности туловища и конечностей, имели различную величину – от мелких до крупных пятен и кровоподтеков. В общем анализе крови – лейкоциты $10 \times 10^9/\text{л}$, эритроциты $3,5 \times 10^{12}/\text{л}$, нейтрофилы палочкоядерные 10%, тромбоциты $70 \times 10^9/\text{л}$, гемоглобин 90 г/л, ретикулоциты 20%. Вероятные причины, лечебные мероприятия?

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« ____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 17:

Тромбофилии

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии, д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ____ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

- Классификация наследственных и приобретенных тромбофилий
- Нарушения гемостаза при заболеваниях внутренних органов
- Геморрагические диатезы при заболеваниях крови
- Патология системы гемостаза при экстремальных состояниях
- Лабораторные тесты на тромбофилию

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос. Решение задач.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>

5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербачева Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.

13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, типовые гемограммы, миелограммы, негатоскопы, наборы рентгенограмм, учебные истории болезни.

Задачи для контроля знаний:

Задача 1

Больная 34 лет. Обратилась в гематологический центр по поводу привычного невынашивания беременности и возникновения на ее фоне тромбозов вен нижних конечностей. Из анамнеза заболевания установлено, что на сроке 12-14 недель развился острый илеофemorальный флеботромбоз слева, по поводу которого проведена тромбэктомия, назначено лечение гепарином, непрямыми антикоагулянтами. На сроке 16-17 недель возникли схваткообразные боли внизу живота с самопроизвольным выкидышем. Две предыдущие беременности закончились выкидышами при сроке 6-8 недель. Во время четвертой беременности развился тромбоз глубоких вен бедра и голени справа, осложнившийся ТЭЛА. Беременность прервалась на сроке 12-13 недель после проведения пункции нижней полой вены. При исследо-

вании гемостаза обнаружены: АЧТВ - 35 с, ПВ по Квику 98%, фибриноген - 3,5 г/л. При повторных исследованиях отмечался повышенный уровень РФМК в плазме - от 10 до 18 мг% (норма 3,5 мг%), замедление ХИ-зависимого фибринолиза от 12 до 20 минут, высокий уровень спонтанной агрегации тромбоцитов - от 10 до 18%. Активность АТIII -120%, протеина S - 105%, протеина С при повторном определении клоттинговым методом - от 30 до 43%, при использовании хромогенных субстратов активность протеина С составила 30%.

Укажите причину невынашивания рекомендации по лечебной тактике.

Задача 2

Больной 13 лет. Заболевание началось остро. Без видимых провоцирующих обстоятельств летним вечером ребенок почувствовал тяжесть в области правой ноги. Семейный анамнез по тромбофилии не отягощен. Обследование показало наличие тромбоза подколенной, глубокой бедренной и подвздошной вены справа. Коагулологическое обследование: незначительная тромбоцитопения $116 \times 10^9/\text{л}$, ПВ по Квику 89%, фибриноген 4,5 г/л, АТIII 100%, протеин С 95%, протеин S 110%, АЧТВ 45,9 с, активность ф. IX 68%, ф. XI 80%, ф. XII 96%, ф. VIII 120%, скрининговый тест на волчаночный антикоагулянт положительный.

Укажите возможную причину и дайте рекомендации по дальнейшему обследованию и лечению.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« ____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 18:

Депрессии кроветворения

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии , д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ____ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

- Этиология, патогенез, клиническая симптоматика
- Агранулоцитозы и нейтропении
- Апластические анемии
- Парциальная красноклеточная аплазия

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос. Решение задач.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>
3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>
10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, типовые гемограммы, мие-лограммы, негатоскопы, наборы рентгенограмм, учебные истории болезни.

Задача 1

Больная Ф., 40 лет поступила в терапевтическое отделение с жалобами на боли в животе, умеренное вздутие, повышение температуры до 37,5*С, учащение стула до 4х раз в сутки, желтуху, потерю аппетита.

Из анамнеза: проходит курс лечения циклофосфамидом. Желтушность кожных покровов появилась 2 дня назад.

Объективно: Состояние средней тяжести, сознание ясное, склеры иктеричны, кожные покровы желтушны. Язык обложен желоватым налетом, единичные изъязвления слизистой ротовой полости. Живот мягкий, болезненный в правом подреберье, подвздошных областях, урчание. Печень увеличена +2. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичны. АД - 120/70 мм рт.ст., частота сердечных сокращений - 80 в 1 минуту.

Общий анализ крови: Эритроциты – $3,7 \times 10^{12}$ /л, Гемоглобин - 125 г/л, Лейкоциты - $1,1 \times 10^9$ /л, Сегментоядерные - 10%, Лимфоциты - 89%, Моноциты - 1%, Тромбоциты 100×10^9 /л, СОЭ - 35 мм/час.

Б\х анализ: АСТ 100 ед\л, АЛТ 95 ед\л, ЩФ 400 ед\л, билирубин 50 ммоль\л.

УЗИ ОБП: Заключение: Диффузные изменения печени.

1. Сформулируйте первоначальный диагноз
2. Выделите синдромы, характерные для данного заболевания
3. Перечислите факторы влияющие на выраженность симптомов заболевания?
4. Назовите 4 морфологических типа данного осложнения.
5. Каковы принципы лечения данного заболевания?

Задача 2

Больная Н., 53 лет, обратилась к врачу с жалобами на боли в коленных и дистальных межфаланговых суставах. Амбулаторно принимала диклофенак-ретард по 100 мг 2 раза в день. На 5 день приема повысилась температура до $37,8^{\circ}\text{C}$, появились боли в горле при глотании. Госпитализирована для обследования.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Зев гиперемирован, на миндалинах зеленоватый налет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 20 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 88 в минуту, АД 120/70 мм рт. ст. Печень и селезенка не пальпируются.

Клинический анализ крови: гемоглобин 130 г/л; эритроциты $3,0 \times 10^{12}$ /л; цветовой показатель 1,0; тромбоциты 160×10^9 /л; лейкоциты $1,2 \times 10^9$ /л; палочкоядерные 0%; сегментоядерные 20%; лимфоциты 64%; моноциты 12%; эозинофилы 4%; базофилы 0%; СОЭ 44 мм/час.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Наиболее вероятная причина изменений в общем анализе крови?
3. Наметьте план лечения больной.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет имени академика
И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии

«Утверждаю»
Зав. кафедрой факультетской терапии
д.м.н., проф. _____ О.М. Урясьев
« _____ » _____ 20__ г.

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся

по специальности 31.08.29 Гематология
по дисциплине Гематология

ТЕМА 19:

Смежные с гематологическими заболеваниями

Разработал: доцент кафедры
факультетской
терапии, д.м.н.
Соловьева А.В.

Методические указания
утверждены на заседании кафедры
“ ___ ” _____ 20__ г. протокол № 1

Рязань 2018

Формируемые компетенции: УК-1, УК-3,ПК-1,ПК-2, ПК-4,ПК-5,ПК-6,П ПК-8,ПК-9,ПК-10,ПК-11, ПК-12

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

контрольные вопросы:

- Определение понятия и классификация
- Лейкемоидная реакция нейтрофильного типа
- Гиперэозинофильный синдром
- Лейкемоидные реакции лимфоцитарного типа
- Реактивные эритроцитозы
- Реактивные тромбоцитозы
- Симптоматические парапротеинемии

Самостоятельная работа ординатора включает в себя

1. Проработку материала лекций
2. Самостоятельное изучение тем
3. Написание реферата

Темы реферативных сообщений:

1. Дифференциально-диагностический поиск при гиперэозинофилии
2. Эритроцитозы – первичные и вторичные
3. Диагностический поиск при тромбоцитозе

Контроль теоретической подготовки ординаторов

Устный опрос. Решение задач.

Рекомендуемая литература:

Основная учебная литература:

1. Гематология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. О.А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
2. Трансфузиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. проф. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431214.html>

3. Анемии [Электронный ресурс] : краткое руководство / Л.В. Козловская (Лысенко), Ю.С. Милованов; под ред. Н.А. Мухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436356.html>
4. "Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови [Электронный ресурс] / Воробьев А.И., Аль-Ради Л.С., Андреева Н.Е. и др.; Под общей ред. А.И. Воробьева - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Рациональная фармакотерапия". Том XX)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090050.html>
5. Дементьева, И.И. Анемии [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 302 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Болезни крови в амбулаторной практике [Текст] / под ред. И.Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 184 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста: гематология).

Дополнительная учебная литература:

1. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>
2. Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>
3. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
4. Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>
5. Трансфузионная иммунология [Электронный ресурс] / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-1299.html>
6. "Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html>
7. "Острый промиелоцитарный лейкоз [Электронный ресурс] / Савченко В.Г., Паровичникова Е.Н. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090241.html>
8. Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415382.html>
9. ДВС-синдром [Электронный ресурс] / Алексеева Л.А., Рагимов А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html>

10. Воробьев, П.А. Анемический синдром в клинической практике. - М. : Ньюдиамед, 2001. - 168 с.
11. Лабораторные методы оценки вторичного гемостаза: (Практ. коагулограмма) / Ряз. гос. мед. ун-т; Сост. Борискина М.А. - Рязань : РГМУ, 2000. - 56 с.
12. Наглядная гематология / Пер. с англ. под ред. Ершова В.И. - 2-е изд. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 114 с.
13. Анемия при хронической болезни почек [Текст] : рук. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013. - 54 с. : ил. - (Б-ка врача-специалиста).

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Официальный сайт национального гематологического общества <https://npngo.ru/> - Место доступа к Национальным клиническим рекомендациям по Гематологии
2. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант врача», доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://www.yurayt.ru)

материально-техническое оснащение: Презентации, типовые гемограммы, миелограммы, негатоскопы, наборы рентгенограмм, учебные истории болезни.

Задача 1

Больной 66 лет. Около 5 лет назад появилась быстрая утомляемость, слабость. Затем присоединились головокружения, головные боли, боли в костях. Особенно стал беспокоить кожный зуд, иногда спонтанно, но обычно при контакте с водой. Постепенно нарастало покраснение кожных покровов.

Последние два года страдает тромбозом нижних конечностей. Стал отмечать повышение АД.

Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Масса тела избыточна. Цвет кожи багрово-синюшный. Сосуды конъюнктивы инъецированы («кроличьи глаза»). Сердце несколько увеличено, ритм правильный, тоны приглушены. АД 170/100 мм рт. ст. Определяется значительное увеличение печени и селезенки. Пальпируемые лимфатические узлы не увеличены

Анализ крови: эритроциты - $7,8 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин - 198 г/л, цв. показатель - 0,8, тромбоциты - $550 \cdot 10^9/л$.

Лейкоциты - $16,6 \cdot 10^9/л$, нейтрофилы: миелоциты - 2%, метамиелоциты - 8%, п/я - 12, с/я - 65, лимфоциты - 10%, моноциты - 3%. СОЭ - 2 мм/ч.

Задания:

1. Поставьте диагноз
2. Метод лечения, применяемый в первую очередь.
3. Прогноз при данной патологии.

Задача 2

Больной К., 29 лет, поступил в клинику с жалобами на повышение температуры тела до $39^{\circ}C$, боль в икроножных мышцах, крупных суставах нижних конечностей, парестезии, сердцебиение, боль в области сердца, одышку при физической нагрузке, снижение аппетита, резкое похудание, общую слабость. Болен 3 месяца. Находясь в командировке, почувствовал боль в ногах, что связал с физической нагрузкой и переохлаждением. Появилась общая слабость, стала повышаться температура. Самостоятельно начал принимать аспирин, температура снизилась до $37,8^{\circ}C$, но состояние продолжало ухудшаться. Вернувшись из командировки, обратился за мед. помощью. Из анамнеза выяснено, что полгода назад переболел острым бронхитом. Во время болезни были приступы удушья.

При осмотре больной пониженного питания, кожа бледная, отмечается умеренная атрофия мышц нижних конечностей, резкое снижение чувствительности в области левой стопы. По ходу плечевых артерий пальпируются мелкие узелки. В легких дыхание ослаблено. Левая граница сердца расширена на 1 см, тоны сердца глухие, экстрасистолия. АД 190 и 100 мм рт. ст. Пульс 90 в 1 мин., удовлетворительного наполнения и напряжения. Печень и селезенка не увеличены.

Анализ крови: гем. 115 г/л, эр. $3,3 \cdot 10^{12}/л$, ц. п. 1,0, Л. $17 \cdot 10^9/л$, Э. - 25%, П. - 2%, С. - 46%, Лф. - 24%, М. - 3%, СОЭ - 40 мм/ч. Ан. мочи: относительная плотность 1,014, белок 0,099%, Эр. - 9-11 в п. зр., цилиндры гиалиновые 2-3 в п. зр.

ЭКГ: единичные экстрасистолы. Гипертрофия левого желудочка. Очаговые изменения миокарда в области передней стенки.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?
3. Составьте дифференциально-диагностическую программу по синдрому «большая эозинофилия».
4. Наметьте план лечения.

Задача 3

У больного с гепатолиенальным синдромом, портальной гипертензией (варикозно расширенные вены пищевода) и кожным зудом выявлен тромбоцитоз ($800 \times 10^9/\text{л}$), эритроцитоз ($6,5 \times 10^{12}/\text{л}$). Больному была предложена трепанобиопсия с диагностической целью.

1. Является ли эритроцитоз характерным лабораторным признаком цирроза печени?
2. Может ли портальная гипертензия встречаться при миелопролиферативных заболеваниях?
3. Свидетельствует ли тромбоцитоз в данном случае против наличия миелопролиферативного заболевания?
4. Возможно ли у больного наличие сублейкемического миелоза?
5. Необходима ли пункционная биопсия печени с диагностической целью?
6. Какие наиболее вероятные изменения могут быть выявлены при гистологическом исследовании костного мозга у данного пациента?

Задача 4

У 52-летнего больного, курильщика, страдающего рецидивирующим тромбозом нижних конечностей, при очередном обследовании выявлено повышение эритроцитов и гемоглобина в крови ($6,5 \times 10^{12}/\text{л}$ и 175 г/л соответственно). По данным анамнеза, год назад перенес инсульт с последующим полным восстановлением. В течение длительного времени отмечает кашель с отделением мокроты, одышку при физической нагрузке. Был поставлен диагноз: «хронический бронхит». В последнее время отмечает головные боли, тяжесть в голове, слабость, повышенную утомляемость, кожный зуд после водных процедур.

Объективно: плетора, инъекция сосудов склер и конъюнктивы. В легких жесткое дыхание, единичные сухие хрипы диффузно. ЧСС - 88 в минуту, АД - 160/100 мм рт.ст. Пальпируется край селезенки. Спирометрия: ОФВ1 - 50 % от должного. ЭКГ - гипертрофия левого желудочка.

Клинический анализ крови: Hb - 175 г/л, эритроциты - $6,8 \times 10^{12}/\text{л}$, лейкоциты - $12 \times 10^9/\text{л}$, базофилы - 3 %, эозинофилы - 6 %, метамиелоциты - 1 %, палочкоядерные - 8 %, сегментоядерные - 70 %, лимфоциты - 10 %, моноциты - 2 %, тромбоциты - $680 \times 10^9/\text{л}$.

СОЭ - 1 мм/ч.

1. Чем объяснить эритроцитоз у пациента с хроническим бронхитом?
2. Укладывается ли спленомегалия в клиническую картину вторичного эритроцитоза?
3. Какие признаки указывают на возможное миелопролиферативное заболевание у данного больного?
4. Наметьте план дополнительных исследований.