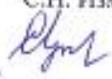
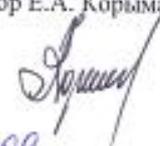


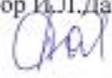
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии

«СОГЛАСОВАНО»  
Президент общественной организации «Самарская областная ассоциация врачей»  
профессор С.Н. Измаков  
  
«08» 09 2016г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Первый проректор по учебно-воспитательной и социальной работе  
профессор Ю.В. Шуклин  
  
«08» 09 2016г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
со сроком освоения 18 часов по теме  
по специальности 31.08.29 – гематология  
по модулю «Изменения периферической крови в практике врачей первичного звена»**

«СОГЛАСОВАНО»  
Директор ИПО,  
проректор по  
лечебной работе  
профессор Е.А. Корымасов  
  
«08» 09 2016г.

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании кафедры  
(протокол №\_15\_ от  
«\_07\_» 09 2016г.)  
Заведующий кафедрой  
Профессор И.Л. Давыдкин  
  
«07» 09 2016г.

Самара 2016

## Аннотация

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей непрерывного медицинского образования со сроком освоения 18 часов по модулю «Изменения периферической крови в практике врачей первичного звена» по специальности 31.08.29 – Гематология посвящена совершенствованию и получению новых знаний врачами различных специальностей, касающихся лейкомоидных реакций при заболеваниях внутренних органов.

Стажировка рассчитана на 2 часа.

Цель – повышение профессионального уровня и совершенствование знаний по алгоритмам дифференциальной диагностики при изменениях показателей периферической крови ;

Задачи

Совершенствование:

\* навыков диагностики и лечения больных при различных изменениях анализа периферической крови;

\* навыков диагностики лейкомоидных реакций;

Стажировка включает клинические разборы больных с лейкомоидными реакциями, амбулаторный прием больных с лейкомоидными реакциями. Место проведения – гематологические отделения № 1 и № 2 клиник СамГМУ, консультативная поликлиника клиник СамГМУ

Куратор стажировки – заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии, д.м.н., профессор И.Л. Давыдкин;

к.м.н., доцент Т.Ю. Степанова.

Программа предназначена для терапевтов, врачей общей практики, акушер-гинекологов, хирургов

Программа разработана в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. №599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата» и Решением Ученого совета государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросу: «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016.

**Составители программы:**

1. Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии, доктор медицинских наук, профессор **Давыдкин Игорь Леонидович**.
2. Доцент кафедры госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии СамГМУ, кандидат медицинских наук **Степанова Татьяна Юрьевна**

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность связана с необходимостью совершенствования знаний врачами различных специальностей о распространённости лейкомоидных реакций и алгоритмах дифференциальной диагностики при выявленных изменениях периферической крови.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-гематологов заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей-гематологов меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения заболеваний внутренних органов в рамках имеющейся квалификации по специальности 31.08.29 «Гематология» по теме «Изменения периферической крови в практике врачей первичного звена»

Трудоемкость освоения - 18 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- требования к итоговой аттестации;
- рабочая программа учебного модуля «Изменения периферической крови в практике врачей первичного звена»
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой каждая его структурная единица кодируется.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности 31.08.29 «Гематология» по модулю «Изменения периферической крови в практике врачей первичного звена», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностных работников в сфере здравоохранения.

Итоговая аттестация обучающихся по программе повышения квалификации по модулю «Изменения периферической крови в практике врачей первичного звена» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целью и содержанием программы.

## **Организационно-педагогические условия реализации программы**

Условия реализации программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по модулю «Актуальные вопросы диагностики и лечения геморрагических болезней» по специальности «гематология»;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
  - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
  - клинические базы в медицинских организациях;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии СамГМУ, реализующей дополнительные профессиональные программы;
- д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Гематология» по модулю «Изменения периферической крови в практике врачей первичного звена» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ПРОГРАММУ**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.29 «Гематология», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

### **Характеристика профессиональных компетенций врача-гематолога, формирующихся в результате освоения Программы**

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

**новая компетенция:** Совершенствование знаний по алгоритмам дифференциальной диагностики при изменениях показателей периферической крови (НК);

**профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю

диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

**диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-3);

**лечебная деятельность:**

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической помощи (ПК-4);

**реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-5);

**психолого-педагогическая деятельность:**

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-6);

**Перечень знаний, умений и навыков врачей-терапевтов, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

**По окончании обучения врач-гематолог должен знать:**

- клиническую симптоматику и патогенез основных изменений со стороны периферической крови лейкомоидных реакций у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- причины различных изменений периферической крови и лейкомоидных реакций, фармакокинетику основных групп лекарственных средств, лечение которыми может привести к изменениям периферической крови, методы их коррекции;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в гематологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- диспансерное наблюдение за больными, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;

**По окончании обучения врач-гематолог должен уметь:**

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить алгоритм специальных методов исследования (биохимических, рентгенологических, ультразвуковых и др.) при тех или иных реакциях со стороны периферической крови; уметь интерпретировать их результаты;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;

- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- определить показания к стеральной пункции, трепанобиопсию иммунофенотипированию, генетическим исследованиям мутаций
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести диспансеризацию больных, уметь анализировать результаты;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

**По окончании обучения врач-гематолог должен владеть:**

- врачебными манипуляциями, необходимыми для оказания помощи больным с патологией системы периферической крови;
- приемами оказания неотложной помощи при ургентных состояниях с использованием наиболее эффективных и быстродействующих фармакологических препаратов;
- интерпретацией данных клинических и лабораторно-инструментальных исследований, используемых в гематологической практике;
- оформлением медицинской документации гематологического отделения стационара, включая ее электронные варианты (электронная амбулаторная карта, история болезни).

**III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по Программе проводится в виде зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом данной Программы.

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

**IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ**

**«Изменения периферической крови в практике врачей первичного звена»**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Компетенции</b>
1.	Схема кроветворения. Новые данные о функции клеток крови. Физиологический лейкоцитоз	НК,ПК-1,ПК-2,ПК-3
2.	Нейтрофильный лейкоцитоз	НК,ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6
3.	Лейкемоидные реакции. Классификация.	ПК-1,ПК-2,ПК-3
3.1.	Лейкемоидные реакции миелоидного типа с наличием	НК,ПК-1,ПК-2,ПК-

	созревающих элементов	3,ПК-4,ПК-5,ПК-6
3.2.	Эозинофильные реакции	НК,ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6
3.3.	Базофильные реакции	НК,ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6
3.4.	Моноцитарные реакции	ПК-1,ПК-2,ПК-3
3.5.	Лимфоцитарные реакции	НК,ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6
3.6.	Плазматические лейкомоидные реакции	НК,ПК-1,ПК-2,ПК-3
4.	Лейкоцитопении. Агранулоцитоз. Картина крови при ВИЧ-инфекции.	НК,ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6
5.	Тромбоцитозы	НК,ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6
6.	Эритроцитозы.	НК,ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6

## V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-гематологов заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей-терапевтов меняющимся условиям профессиональной и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области диагностики и лечения заболеваний внутренних органов в рамках имеющейся квалификации по специальности 31.08.29 «Гематология».

**Категории обучающихся:** врачи-терапевты, врачи общей практики, гематологи

**Трудоемкость обучения:** 36 часов.

**Режим занятий:** 6 академических часов в день.

**Форма обучения:** очная.

### Рабочая программа учебного модуля «Изменения периферической крови в практике врача первичного звена»

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
1	Схема кроветворения. Новые данные р функции клеток крови. Физиологический	0,3	0,1		0,2	Текущий контроль

	лейкоцитоз					
2.	Нейтрофильный лейкоцитоз.	1,0	0,7		0,3	Текущий контроль
3.	Лейкемоидные реакции. Классификация. Основные отличия от лейкозов. Показания к консультации гематолога.	0,4	0,2		0,2	Текущий контроль
3.1.	Лейкемоидные реакции миелоидного типа с наличием созревающих элементов	1,8	0,5		1,3	Текущий контроль
3.2.	Эозинофильные реакции	1,5	0,5		1,0	Текущий контроль
3.3.	Базофильные реакции.	1,2	0,2		1,0	Текущий контроль
3.4.	Моноцитарные реакции	1,2	0,2		1,0	Текущий контроль
3.5.	Лимфоцитарные реакции	1,2	0,2		1,0	Текущий контроль
3.6.	Плазматические реакции	1,2	0,2		1,0	Текущий контроль
4.	Лейкоцитопении. Агранулоцитоз. Картина крови при ВИЧ-инфекции.	2,4	0,4		2,0	Текущий контроль
5.	Тромбоцитозы.	1,2	0,2		1,0	Текущий контроль
6.	Эритроцитозы.	1,6	0,6		1,0	Текущий контроль
7.	Стажировка. Амбулаторный прием больных с лейкемоидными реакциями.	2,0			2,0	
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>1,0</b>			<b>1,0</b>	<b>Зачет</b>
	<b>ИТОГО</b>	<b>18</b>	<b>4</b>		<b>14</b>	

## **VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

Основное внимание уделяется практическим занятиям. Приоритетными являются разбор/обсуждение выбранной тактики диагностики и лечения в конкретной ситуации. При этом используются активные способы обучения: разбор клинических случаев, обсуждение. Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений поощряется контекстное обучение. Акцент делается на освещение специфических для терапии диагностических и лечебных технологий. Во всех разделах Программы освещаются этические и психологические вопросы. Для оценки знаний используются тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и практических навыков.

## **VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ**

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки. Она носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды

деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в научно-практических конференциях, клинических и клинико-анатомических конференциях.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания программы.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией, реализующей Программу дополнительного профессионального образования самостоятельно.

## **VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренной учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

### **Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

#### **Список рекомендуемой литературы:**

##### ***а) Основная литература:***

1. Атлас по гематологии; Издатель МЕДпресс-информ, Харальд Тэмл, Хайнц Диам, Торстен Хафер-лах ; пер. с англ. ; под общ. ред. проф. В.С. Камышникова, 2014 г., - 208 с.
2. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Под ред. В.В. Покровского. - М.: ГЭОТАР-Медиа.-2010.-192 с.
3. Войцеховский В.В., Ландышев Ю.С., Целуйко С.С., Лысенко А.В. Лейкемоидные реакции и эритроцитозы: Монография. Благовещенск: Амурская государственная медицинская академия. - 2013. - 232 с.
4. Волкова С.А., Боровков Н.Н. Основы клинической гематологии. — Н. Новгород: Изд. Ниж. ГМА. 2013, — 400 с.
5. Воробьёв А.И. Руководство по гематологии - М.: Ньюдиамед, 2007.- 774 с.
6. Гематология. Национальное руководство под ред. О. А. Рукавицына; ГЭОТАР-Медиа, 2015 г., 776 с.
7. Гематологический атлас. Настольная книга врача-лаборанта; Издатель Практическая медицина, Козинец Г.И., Сарычева Т.Г., Луговская С.А., Дягилева О.А, Погорелов В.М., Проценко Д.Д., 2014 с., 192 с.
8. Геронтологическая гематология. Заболевания системы крови старших возрастных групп. / Сост. и науч. ред. Л.Д. Гриншпун, А.В. Пивник. - Т.2. - М.: Медиум. - 2012. - 728 с.

9. Давыдкин И.Л., Куртов И.В., Хайретдинов Р.К., Степанова Т. Ю. и др. Болезни крови в амбулаторной практике: руководство – М: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 184 с.
10. Мазуров А.В. Физиология и патология тромбоцитов. М: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 480 с.
11. [Павлов А.Д., Морщакова Е.Ф., Румянцев А.Г. Эритропоэз, эритропоэтин, железо](#), ГЭОТАР-Медиа.- 2011.- 304 с.
12. Патофизиология системы крови. Учебное пособие. Минск: Вышэйшая школа. - 2013. - 148 с.
13. Поликлиническая терапия. И.Л.Давыдкин Ю.В.Щукин. - М.: ГЭОТАР-Медиа,- 2013. – 688 с.
14. Сисла, Б. Руководство по лабораторной гематологии [Текст] : пер. с англ. / Б. Сисла. - М.: Практическая медицина, 2011. - 351 с.

***б) Дополнительная литература:***

1. Болевич С.Б., Войнов В.А. Молекулярные механизмы в патологии человека: Руководство для врачей.-М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2012.-208 с.
2. Владимирская Е.Б. Механизмы кроветворения и лейкогенеза. М.: Династия, 2007.
3. Гематология: Руководство для врачей / Б. В. Афанасьев [и др.]; Под ред.Н.Н.Мамаева, С.И.Рябова. – СПб.: СпецЛит, 2008. - 543с.
4. Мацакария А.Д.Воробьев А.В., Бицадзе В.О., Чабров А.М. Злокачественные новообразования, тромбофилия и тромбозы. М. «Триада-Х». 2008 – 784 с.
5. Наглядная гематология: Учеб.пособие для интернов,ординаторов, врачей общей практики: Пер.с англ. / Под ред.В.И.Ершова. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 115с.
6. Клиническая гематология: Руководство для врачей: Учеб.пособие для системы послевузов.проф.образования врачей / Под ред.А.Н.Богданова,В.И.Мазурова. – СПб: Фолиант, 2008. - 484с.
7. Хоффбранд В., Петит Дж. Гематология: Атлас-справочник – М.: Практика.- 2007.

**Периодические издания:** «Гематология и трансфузиология», «Реология и гемостаз», ««Терапевтический архив», «Врач», «Казанский медицинский журнал», «Клиническая медицина», «Российские медицинские вести».

***Программное обеспечение***

1. <http://hematologiya.ru/>
2. <http://blood.ru/>
3. <http://allmedbook.ru/load/gematologija/7>
4. <http://medi.ru/doc/001hematol.htm>
5. <http://medobook.ru/load/medicina/gematologija/9>
6. <http://med-books.net/gematologiy>
7. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.
8. Сайт «Формулярная система России». <http://www.formular.ru>
9. «Врач» - <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
10. Интенсивная терапия» - <http://www.icj.ru>
11. «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>

## Медицинские ресурсы русскоязычного интернета

1. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека.

### з) Электронные библиотечные системы.

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru)).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк ([www.konekbooks.ru](http://www.konekbooks.ru)).

### Электронные библиотеки:

- <http://www.scsml.rssi.ru/> Центральная Научная Медицинская Библиотека;  
<http://www.medstudy.narod.ru/> Медицинская электронная библиотека;  
<http://www.elibrary.ru/> Научная электронная библиотека;  
<http://www.infamed.com/katalog/> Каталог медицинских документов.

### Электронные журналы:

#### Общие:

- <http://www.who.int/ru/index.html> Всемирная организация здравоохранения (русский);  
<http://www.mkb10.ru/> Электронная версия МКБ-10.

#### Видеомедицина:

- <http://www.med-edu.ru/> Медицинская видео-библиотека.

## Контрольные вопросы

### по модулю «Изменения периферической крови в практике врача первичного звена»

1. Физиологический и нейтрофильный лейкоцитоз.
2. Лейкемоидные реакции. Классификация. Основные отличия от лейкозов.
3. Показания к консультации гематолога при лейкемоидных реакциях.
4. Лейкемоидные реакции миелоидного типа.
5. Эозинофильные реакции.
6. Базофильные реакции.
7. Моноцитарные реакции.
8. Лейкемоидные реакции лимфоцитарного типа.
9. Плазматические реакции
10. Алгоритм обследования больного при плазматической лейкемоидной реакции.
11. Тромбоцитозы.
12. Эритроцитозы.
13. Изменения крови у ВИЧ-инфицированных.

## Примеры оценочных средств

1. Назовите абсолютное показание антибактериальной профилактики при нейтропении:
  1. правильные ответы А и Б;
  2. правильные ответы А и В.
    - А) реципиенты костного мозга;
    - Б) больные апластической анемией во время курса лечения антилимфоцитарным глобулином;
    - В) наличие у больного сахарного диабета;

Д) больные апластической анемией во время курса лечения циклоспорином А.

2. Укажите заболевание, при котором часто встречается аутоиммунный агранулоцитоз:
  1. системная красная волчанка;
  2. миелодиспластический синдром;
  3. саркоидоз;
  4. хр.миелолейкоз;
  5. цирроз печени.
  
3. Повышение количества тромбоцитов при железодефицитной анемии:
  1. Не встречается;
  2. Может быть при значительном дефиците железа;
  3. Возникает в основном при кровопотерях;
  4. Характерный признак;
  5. Может быть при незначительном дефиците железа.
  
4. Лейкемоидные реакции:
  1. Встречаются при лейкозах;
  2. Могут быть миелоидного и лимфоцитарного типа;
  3. Встречаются при септических состояниях;
  4. Встречаются при иммунном гемолизе.
  5. Встречаются при язвенной болезни
  
5. Моноцитойдно-макрофагальные реакции:
  1. Возможны при любой инфекции;
  2. Чаще сопровождают туберкулез;
  3. Возникает моноцитоз в крови;
  4. Следует дифференцировать с хроническим моноцитарным лейкозом.
  5. Выявляются при острых кровотечениях
  
6. Нейтрофилез возникает при:
  1. Ветряной оспе;
  2. Узелковом полиартериите;
  3. Хронической почечной недостаточности;
  4. Опухолях.
  5. Хроническом аутоиммунном тиреоидите
  
7. Нейтрофилы:
  1. Находятся в крови до 34 часов;
  2. Находятся в крови до 120 суток;
  3. Возвращаются из тканей в кровоток;
  4. Обладают способностью к фагоцитозу;
  5. Обладают бактерицидной активностью.
  
8. Если у больного имеется значительная эозинофилия, то можно думать о:
  1. Паразитарной инфекции;

2. Узелковом полиартериите;
3. Эозинофильном лейкозе;
4. Бронхиальной астме;
5. Гиперэозинофильном синдроме.

9. Нейтрофилез возникает при:

1. Гнойных инфекциях;
2. Сепсисе;
3. Дифтерии;
4. Ожогах;
5. Острой кровопотере.

10. Повышение количества эритроцитов в периферической крови наблюдается при:

1. Гипоксии и гипоксемии;
2. Поликистозе почек;
3. Эритремии;
4. Острых лейкозах;
5. Опухолях почек.

11. Эритроцит:

1. Безъядерная клетка;
2. Гранулоцит;
3. Живет до 34 часов;
4. Живет до 120 суток;
5. В норме разрушается в селезенке.

12. На стадии СПИДа в крови у больного можно выявить:

- 1) тромбоцитопению;
- 2) анемию;
- 3) снижение числа Т-хелперов;
- 4) снижение числа макрофагов;
- 5) всё вышеперечисленное.

### **Вопросы к итоговой аттестации в виде зачета**

1. Схема кроветворения. Новые данные о функции активности зрелых клеток крови.
2. Физиологический лейкоцитоз
3. Нейтрофильный лейкоцитоз. Причины. Алгоритм дифференциальной диагностики
4. Лейкемоидные реакции. Классификация.
5. Основные отличия лейкемоидных реакций от лейкозов. Показания к консультации гематолога.
6. Лейкемоидные реакции миелоидного типа с наличием созревающих элементов
7. Алгоритм дифференциальной диагностики при эозинофильной реакции
8. Алгоритм дифференциальной диагностики при базофильной реакции.
9. Алгоритм дифференциальной диагностики при моноцитозе
10. Алгоритм дифференциальной диагностики при относительном лимфоцитозе
11. Алгоритм дифференциальной диагностики при абсолютном лимфоцитозе
12. Алгоритм дифференциальной диагностики при плазмацитозе
13. Лейкоцитопении. Алгоритм диагностики заболеваний при лейкоцитопении и лечения.
14. Агранулоцитоз. Причины. Критерии
15. Алгоритм дифференциальной диагностики при агранулоцитозе
16. Алгоритм неотложной помощи и дальнейшего лечения при агранулоцитозе
17. Картина крови при ВИЧ-инфекции.
18. Алгоритм дифференциальной диагностики при тромбоцитозе.
19. Алгоритм дифференциальной диагностики при эритроцитозе.