

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по развитию
регионального

здравоохранения и
медицинской деятельности

О.Н. Барканова

« 26 » _____ 2026 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКАМ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-
программы ординатуры**

по специальности 31.08.29 Гематология

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2026

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике (базовая)
для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.29 Гематология на 2026-2027 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

Перечень универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенции выпускников и индикаторы их достижения				
Виды компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетентностная модель выпускника)			
	Название компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)		
		Знание ИД УК-1	Умение ИД УК-2	Навыки ИД УК – 3
УК-1 Системное и критическое мышление	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-3 Командная работа и	Способен руководить работой команды	Знает концепцию организации командной деятельности.	Способен вырабатывать стратегию командной работы	Владеет способностью организовывать и

лидерство	врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.	для достижения поставленной цели.	корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.
УК-4 Коммуникация	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции (ОПК)		
ОПК-1 Деятельность в сфере информационных технологий	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знания ИД ОПК-1	Умения ИД ОПК-2	Навыки ИД ОПК – 3 В
		Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением
ОПК-2 Организационно - управленческая деятельность	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки	1-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология", в том числе в форме электронного документа	1-Составлять план работы и отчет о своей работе 2-Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения	1-Составление плана работы и отчета о своей работе 2-Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

	качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	2-Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" 3-Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка 4-Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 5-Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология"	3-Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста 4-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" 5-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну 6-Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда 7-Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	3-Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом 4-Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 5-Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда
ОПК-4 Медицинская деятельность	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гематология", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Интерпретировать и	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с подозрением на заболевание крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Интерпретация и анализ

		крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах. Методику сбора анамнеза жизни и заболевания, а также жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и	анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях. Применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, включая:	информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Осмотр пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с
--	--	--	--	---

		родственных им тканей. Методику осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению таких исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях. Возрастную эволюция гематологических заболеваний. Этиологию и патогенез, патоморфологию,	- проведение костномозговой пункции; - проведение люмбальной пункции; - проведение трепанобиопсии Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Планировать и обосновывать объем инструментальных и лабораторных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты	заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Направление пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей на инструментальные и лабораторные исследования в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей на консультацию к врачам-
--	--	---	---	--

		клиническую картину дифференциальной диагностики, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Физиологические и патологические состояния, проявляющиеся заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, с учетом возрастных особенностей, которые требуют особого подхода в диагностике. Изменения функционирования крови и кроветворной системы при инфекционных, аутоиммунных, онкологических заболеваниях. Профессиональные заболевания по профилю "гематология. Методы клинической и	инструментального и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями	специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретация и анализ результатов осмотра, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Установление диагноза с учетом действующей Международной
--	--	--	---	--

		параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Медицинские показания и медицинские противопоказания к аспирационной биопсии костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии. Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие направления пациентов к врачам-специалистам. Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. Заболевания и (или) состояния	лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов,	статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ). Применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
--	--	--	--	---

ОПК-5 Медицинская деятельность	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях,	иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями в функционировании крови и кроветворных органов. МКБ. Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гематология." Стандарты медицинской	злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Разрабатывать план лечения и маршрутизации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов,	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными
-----------------------------------	---	---	--	--

	контролировать его эффективность и безопасность	помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Методы лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Механизм действия лекарственных препаратов (не относящихся к таргетной, химио-, иммунотерапии) и медицинских изделий, применяемых у пациентов по профилю "гематология"; медицинские показания и медицинские	злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать эффективность и безопасность применения	новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом диагноза, возрастных особенностей и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов
--	--	---	---	---

		противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Методы терапии патологических состояний, проявляющихся заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, с учетом возрастных особенностей, которые требуют особого подхода в терапии. Методы немедикаментозного лечения заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том	лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Назначать немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями	медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Назначение немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями
--	--	---	---	---

		числе серьезные и непредвиденные. Механизм действия лекарственных препаратов для таргетной, химио-, иммунотерапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к применению; методы проведения; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению заместительной гемокомпонентной терапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Медицинские показания и медицинские противопоказания для	лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению таргетной, химио-, иммунотерапии. Применять протоколы лекарственной терапии при лечении пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Проводить мониторинг эффективности и безопасности таргетной, химио-, иммунотерапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения заместительной гемокомпонентной терапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов,	крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Назначение специфической таргетной, химио-, иммунотерапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Оценка эффективности и безопасности таргетной, химио-, иммунотерапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Проведение заместительной гемокомпонентной терапии при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Проведение мониторинга эффективности и
--	--	--	--	--

		аллогенной и аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Особенности лечебного питания пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Требования асептики и	злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Проводить мониторинг эффективности и безопасности заместительной гемокомпонентной терапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Выполнять введение лекарственных препаратов эндолумбально. Прогнозировать, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, таргетной, химио-, иммунотерапии. Проводить мониторинг пациентов с заболеваниями	безопасности заместительной гемокомпонентной терапии при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, таргетной, химио-, иммунотерапии. Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания
--	--	---	--	--

ОПК-6 Медицинская деятельность	Способен проводить и контролировать эффективность	антисептики. Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в неотложной форме в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного	крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, корректировать план лечения в зависимости от особенностей его течения. Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в неотложной форме в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в неотложной форме Составление индивидуального плана мероприятий медицинской
-----------------------------------	---	---	--	--

	мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	лечения. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология". Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Основы медицинской реабилитации при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов (в особенности преклонного возраста). Методы медицинской реабилитации при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях	крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Составлять план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками организации медицинской	реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями
--	--	--	---	---

		лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения	реабилитации и санаторно-курортного лечения. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Направлять пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями	лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. Направление пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Проведение мероприятий медицинской реабилитации. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови,
--	--	--	---	--

		мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями	крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации
--	--	---	--	---

ОПК 7 Медицинская деятельность	Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам	лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Клинические рекомендации по лечению болевого синдрома у пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. Медицинские показания к	Оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь. Оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и	Наблюдение пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. Назначение обезболивания пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи. Разработка и проведение комплексных мероприятий по улучшению качества жизни пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в оказании
---	---	---	--	---

		направлению пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникающих в результате их применения. Медицинские показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках	родственных им тканей. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь. Предусматривать возможные осложнения при оказании медицинской помощи, осуществлять их профилактику.	паллиативной медицинской помощи. Консультирование пациентов (их законных представителей), а также лиц, осуществляющих уход за ними, при наличии заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.
--	--	--	--	--

ОПК-8 Медицинская	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с целью профилактики и лечения пролежней и появления контрактур. Основы лечебного питания пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий пациентам Основы здорового образа жизни, методы его формирования. Формы и методы санитарно-просветительской работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики	Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных	Проведение санитарно-просветительской работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и
----------------------	---	---	---	--

деятельность	и санитарно-гигиеническому просвещению населения	заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Основные принципы профилактического наблюдения с учетом возраста, состояния здоровья пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи. Принципы и порядок организации диспансерного наблюдения при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях	им тканей и формированию здорового образа жизни. Назначать профилактические мероприятия при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Разъяснять пациентам (их законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ними, элементы и правила формирования здорового образа жизни. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту. Разрабатывать и реализовывать программы формирования	родственных им тканей и формированию здорового образа жизни. Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска развития заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи,
--------------	--	--	--	---

		лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и борьбы с ним	здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и борьбы с ним. Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. Контроль соблюдения профилактических мероприятий. Формирование программ здорового образа жизни. Оценка эффективности профилактической работы с пациентами. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при возникновении особо опасных (карантинных)
--	--	--	---	---

ОПК-9 Медицинская деятельность	Способен проводить анализ медико-статистической информации, медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология", в том числе в форме электронного документа. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология".	Составлять план работы и отчет о своей работе. Заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ее ведения, в том числе в форме электронного документа. Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть	инфекционных заболеваний Составление плана работы и отчета о своей работе. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно - эпидемиологический надзор. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
---	--	--	---	--

			"Интернет". Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.	Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, охраны труда
ОПК-10 Медицинская деятельность	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни,	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни, в том числе клинической смерти

			в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). Применять гемокомпонентную терапию, лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). Применение гемокомпонентной терапии, лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1 Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология»	Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «гематология»	<u>Знает:</u> -закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - возрастную эволюцию гематологических заболеваний; - методику сбора анамнеза жизни и заболевания, а также жалоб у пациентов	<u>Умеет:</u> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); - применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов,	<u>Владеет:</u> - навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с подозрением на заболевание крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - навыком интерпретации и анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевание) крови, кроветворных

		(их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; методику осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению таких исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей:	злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, включая: проведение костномозговой пункции; проведение люмбальной пункции; проведение трепанобиопсии; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - планировать и обосновывать объем инструментальных и лабораторных исследований	органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - навыком осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - навыком направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов,
--	--	--	--	--

		- методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей - медицинские показания и медицинские противопоказания к аспирационной биопсии костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии;	пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов; злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования; -оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей на инструментальные и лабораторные исследования; - навыком интерпретации и анализ результатов осмотра, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - навыком применения медицинских изделий у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - навыком обеспечения безопасности диагностических манипуляций.
--	--	--	--	--

			стандартов помощи;	медицинской	
--	--	--	-----------------------	-------------	--

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html>
2. Физиология и патология гемостаза : учеб. пособие / под ред. Н. И. Стуклова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3625-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436257.html>
3. Стаценко, М. Е. Пропедевтика внутренних болезней. Часть VII. Гематология: система гемостаза : учебное пособие / М. Е. Стаценко, С. В. Туркина, И. А. Тыщенко. — Волгоград : ВолГМУ, 2022. — 61 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/250040> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Лелевич, С. В. Лабораторная гематология : учебное пособие / С. В. Лелевич, Т. П. Стемпень. — Гродно : ГрГМУ, 2022. — 412 с. — ISBN 978-985-595-692-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/283529> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Клиническая гематология / А. А. Алиев, С. А. Рукавишникова, Т. А. Ахмедов [и др.]. — 2-е изд., стер. (полноцветная печать). — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 120 с. — ISBN 978-5-507-45366-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/322592> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
6. Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. О. Ю. Олисовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970477496.html>
7. Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html> - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.
8. Интерпретация лабораторных исследований при анемиях / С. А. Луговская, М. Е. Почтарь, А. В. Селиванова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-8888-1, DOI: 10.33029/9704-8260-5-ILT-2024-1-160. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488881.html> - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.
9. Валиев, Т. Т. Неходжкинские лимфомы у детей и подростков : руководство для врачей / Т. Т. Валиев, А. М. Ковригина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 224 с.

- ISBN 978-5-9704-8984-0. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489840.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
10. Система гемостаза. Теоретические основы и клиническая практика: национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына, С. В. Игнатьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 944 с. - ISBN 978-5-9704-9219-2, DOI: 10.33029/9704-8497-5-THS-2024-1-944. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970492192.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
11. Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
12. Лучевая диагностика при заболеваниях системы крови / под общ. ред. Е. В. Крюкова, Д. В. Давыдова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-9467-7, DOI: 10.33029/9704-9467-7-DIA-2026-1-304. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494677.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
13. Инфекционные осложнения в детской онкологии и гематологии : учебно-методическое пособие / Н. В. Матинян, Т. В. Горбунова, Н. Ю. Епифанова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-9614-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496145.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе: <http://bibl.vol2med.ru/Me2aPro/Web> — Электронно-библиотечная система ВолгГМУ (ЭБС ВолгГМУ) — база данных изданий, созданных НИР и НС университета по дисциплинам образовательных программ, реализуемых в ВолгГМУ. Доступ через сеть Интернет к учебной, научной литературе и дополнительным материалам по дисциплинам образовательных программ реализуемых в ВолгГМУ (профессиональная база данных).

<https://e.lanbook.com> — Консорциум сетевых электронных библиотек (СЭБ) — база данных произведений членов сетевых библиотек вузов страны, в т.ч. медицинских, входящую в Консорциум сетевых электронных библиотек на платформе электронно-библиотечной системы «Издательство Лань». Многопрофильный образовательный ресурс, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам по дисциплинам образовательных программ реализуемых в ВолгГМУ (профессиональная база данных).

<https://www.booksup.ru/ru/catalog2/bolshayamedicinskaya-biblioteka/> — Большая медицинская библиотека — проект Ассоциации медицинских библиотек. База данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы «ЭБС Букап» (профессиональная база данных).

<http://www.studentlibrary.ru/> — Электронно-библиотечная система «Консультант студента» — предоставление неисключительных прав (простой неисключительной лицензии) - право доступа к комплектам «Медицина. Здравоохранение (ВО)», «Медицина. Здравоохранение (СПО)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English», «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки», входящим в «Электронную библиотечную систему «Консультант студента» (далее ЭБС) ЭБС предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным, изучаемым в медицинских вузах дисциплинам (без ограничения какой-либо отдельной предметной областью или несколькими специализированными областями) (профессиональная база данных).

<http://mbasegeotar.ru/> — Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» — Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar» (далее СИС), которая предназначена для практикующих медицинских специалистов, научных сотрудников, преподавателей, аспирантов, ординаторов, студентов старших курсов обучения, руководителей в сфере здравоохранения для оперативного поиска, отбора и чтения необходимой для работы медицинской литературы в едином источнике данных. Медицинская СИС MedBaseGeotar представляет собой крупнейшую базу медицинских знаний по всем специальностям на русском языке Медицинская СИС MedBaseGeotar адаптирована для использования на любых устройствах, оснащена умным поиском и удобной системой фильтров. Это позволяет быстро получать всю интересующую специалистов информацию в любое время и в любом месте. Коллективное подключение к СИС производится путем подключения компьютеров с внешним фиксированным IP-адресом Лицензиата и дальнейшим предоставлением удаленного доступа (профессиональная база данных).

<https://speclit.profy-lib.ru> — Электронно-библиотечная система Спецлит «Электроннобиблиотечная система для ВУЗов и СУЗов» — ресурс содержит лекции, монографии, учебники, учебные пособия, методический материал. Широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по областям знаний (профессиональная база данных).

<https://e.lanbook.com/books> — Электронно-библиотечная система ЛАНЬ. Коллекция «Медицина» — доступ к Электронно-библиотечной системе (далее ЭБС) по Угруппированным группам направлений подготовки (далее УГНП): 30.00.00 Фундаментальная медицина; 31.00.00 Клиническая медицина; 32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина; 33.00.00 Фармация; 34.00.00 Сестринское дело - ЭБС включает издания, перечисленные в таблице №1; Требования к функциональным характеристикам ЭБС: - подключение всех учащихся и сотрудников Заказчика с целью использования ЭБС на компьютерах с фиксированным внешним IP- адресом Заказчика с возможностью удаленного доступа для всех учащихся и сотрудников Заказчика на любом компьютере, до 30.06.2026 имеющем выход в сети Интернет. ЭБС позволяет: - одновременный индивидуальный доступ к каждому изданию для неограниченного числа пользователей; - индивидуальный круглосуточный доступ к изданиям; - возможность контроля со стороны преподавателей за самостоятельной работой студентов (предоставление статистики использования). - ЭБС имеет систему полнотекстового (простого и расширенного) поиска материалов, цитирования, составления конспектов и установление закладок (профессиональная база данных).

<https://biblioclub.ru/> — Университетская библиотека онлайн — онлайн и оффлайн доступ к коллекциям учебной, справочной, методической и художественной литературы по английскому, немецкому, французскому, итальянскому, испанскому, китайскому и другим языкам (польский, шведский, чешский, португальский, с 01.01.2024 до 31.12.2025 латышский, армянский, греческий и многие другие); аудиозаписи на английском, французском, итальянском, французском, немецком, а также на восточных, древних и редких языках; раздел «Упражнения и топики», созданный в помощь преподавателям английского языка и реализованный в виде песочницы контента для быстрой и удобной подготовки к занятиям; обучение преподавателей с целью создания собственных онлайн-курсов на платформе Moodle (профессиональная база данных).

<https://www.rosmedlib.ru/> — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

<http://elibrary.ru> — электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных).

<http://www.medscape.com/> — Медицинский информационный ресурс Medscape.

<http://www.uptodate.com/home> — Медицинский информационный ресурс UpToDate.

<https://www.clinicalkey.com> — Медицинский информационный ресурс ClinicalKey.

<https://www.tripdatabase.com/> — Медицинский информационный ресурс TripDatabase.

<http://www.guideline.gov/> — Медицинский информационный ресурс National Guidelines Clearinghouse.

<http://www.cochranelibrary.com/> — Кохрановская библиотека (Кохрановское сотрудничество).

<http://www.scopus.com/> — База научных публикаций SCOPUS.

<https://webotknowledge.com/> — База научных публикаций Web of science.

<http://russia.cochrane.org> — Кохрейн Россия.

[URL:https://clinicaltrials.gov/](https://clinicaltrials.gov/) — Регистр клинических исследований.

Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: <http://pravo.gov.ru/>

Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/>

Журналы открытого доступа на русском языке / платформа ElPub НЭИКОН. - URL: <https://elpub.ru/> 1

Медицинский Вестник Юга России. - URL: <https://www.medicalherald.ru/jour> или с сайта РостГМУ17.Всемирная организация здравоохранения. - URL: <http://who.int/ru/>

Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: <https://www.evrika.ru/>

Med-Edu.ru: медицинский видеоportal. - URL: <http://www.mededu.ru/>

Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: <http://www.univadis.ru/>

DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: <http://doctorspb.ru/>

Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: <http://www.science-education.ru/ru/issue/index>

Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!re>

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для какой болезни характерен химерный Белок bcr-abl p210?	Ответ: острый лимфобластный лейкоз	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.
2.	Чему соответствует иммунофенотип: CD19+ CD20+++ CD23- sIg++, CD200-	Ответ: лимфоме из клеток мантийной зоны	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916

			с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
3.	Что собой представляют клетки Гоше?	Ответ: макрофаги, содержащие специфические включения - фагоцитированные глюкоцереброзиды	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
4.	У 72 летнего пациента с доказанным диагнозом рака предстательной железы в крови выявляется анемия, нормобластоз, сдвиг в формуле крови до миелоцитов, каплевидные эритроциты. Наиболее вероятный диагноз:	Метастазы рака в костный мозг	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5.	При каких солидных опухолях исследование костного мозга применяется для стадирования:	нейробластома саркома Юинга	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6.	В диагностике миелодиспластического синдрома принципиальное значение имеют следующие исследования костного мозга:	Морфология, цитогенетика	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7.	Больная 20 лет жалуется на образование болезненных белесоватых изъязвлений на слизистой оболочке полости рта, языка, боли в горле при глотании, повышение температуры до 38,5°C, озноб, потливость, слабость. По поводу обострения хронического аднексита в течение 5 дней принимала ципрофлоксацин (ципролет), после чего появились вышеперечисленные жалобы. При осмотре состояние средней степени тяжести, зев гиперемирован, признаки выраженного стоматита, увеличение подчелюстных и шейных лимфоузлов, болезненность при пальпации. В легких дыхание жестковатое, тахикардия до 96 ударов/мин. Анализ крови: Нв 120 г/л, эр 4,4х10 ¹² /л, цв. показатель 0,98, лейкоц 0,8х10 ⁹ /л, эоз 1%, п/я 1%, сегм 35%	Эталон ответа. Лекарственно индуцированная нейтропения на фоне приема ципрофлоксацина (ципролета). Агранулоцитоз. Осл. Стоматит, фарингит. Интоксикационный синдром.	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

	(0,28x10 ⁹ /л), лимф 53%, мон 10%, тромбоциты 190x10 ⁹ /л, СОЭ 42 мм/час. Вопрос. Ваш диагноз?		
8.	Больной обратился к участковому терапевту с жалобами на тупые, ноющие малоинтенсивные боли и ощущение тяжести в подложечной области через 15-20 минут после еды, тошноту, изжогу. Боли в подложечной области беспокоят последние 4-5 недель, несколько уменьшаются после приема но-шпы, альмагеля. Около недели назад пациент отметил эпизод появления чёрного стула в течение 2-х суток. Больной страдает ИБС; 1,5 года назад перенес инфаркт миокарда, 10 месяцев назад проведена операция стентирования коронарных артерий (установлено 2 стента). Пациент получает медикаментозное лечение по поводу ИБС, в том числе, Тромбо асс (АСК) и клопидогрел. В анализах: эритроциты 3,11×10¹²/л, Hb 103 г/л, лейкоциты 5,6×10⁹/л. СОЭ 8 мм/час. ЭКГ: ритм синусовый, 72 в 1 мин; RI> RII> RIII, в I, avL, v1-4 отведениях зубец Q > 1/3 зубца R, зубец T отрицательный. Вопрос. Определите план ведения пациента с использованием медикаментозных и немедикаментозных методов лечения.	Эталон ответа. Выбор тактики лечения, в том числе решение вопроса о необходимости стационарного лечения, должен быть осуществлен с учетом результатов эндоскопического обследования пациента. Отмена препарата АСК, подключение в качестве гастропротекторов ингибиторов протонной помпы. Медикаментозная терапия должна проводиться на фоне использования диетотерапии.	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
9.	У больного 67 лет, страдающего ревматоидным артритом 5 лет и принимающего НПВС, метотрексат в дозе 7,5 мг/нед., в ОАК Hb 92 г/л, эритроцитов 3x10¹²/л, СОЭ 48 мм/ч. Вопрос. Каковы возможные причины анемии?	Эталон ответа. Наиболее вероятно наличие анемии хронического заболевания легкой степени тяжести. Возможными причинами являются дефицит фолиевой кислоты на фоне приема метотрексата; а также абсолютный дефицит железа вследствие неманифестированного желудочно-кишечного кровотечения на фоне НПВС- ассоциированной гастропатии.	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
10	Больная, 67 лет, предъявляет жалобы на слабость, головокружение, потемнение в глазах, парестезии в стопах и неустойчивость походки. При осмотре - желтушность склер и кожных покровов; печень+ 1,5 см, селезенка +2см из-под края реберной дуги. В ОАК: Hb- 70 г\л, Ц.П. 1,4. Лейк.2,5x10⁹\л, Тромб 94 x10⁹\л, Э.-0,Б.-0,П.-5, С-56, м-10, л-29, СОЭ- 12 мм\час. При гастроскопии – атрофический гастрит, ахилия. В миелограмме гиперклеточный костный мозг, индекс Л/Э = 1/6. Среди эритрокариоцитов преобладают клетки гигантских размеров	Эталон ответа. Определение уровня ретикулоцитов, билирубина, общего, свободного, общего белка, ЛДГ, альбумина, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинина, уровня витамина В12, фолиевой кислоты. При необходимости - стерильная пункция с подсчетом миелограммы, гомоцистеин. Прямая проба Кумбса, фиброгастроскопия,	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

	(более 25 мкм) с нежной хроматиновой структурой ядер, базофильной цитоплазмой. Созревание нейтрофилов замедлено, среди последних много гигантских миелоцитов и метамиелоцитов, гиперсегментированных нейтрофилов, мегакариоциты больших размеров, с гиперсегментированными ядрами. Вопрос. Какие исследования необходимо провести пациентке?	фиброколоноскопия. Консультация невролога.	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	МДС, диагностика и терапия	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.
2.	Типы лейкомоидных реакций	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.
3.	Остеомиелофиброз. Диагностика и лечение	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.
4.	Методы, позволяющие идентифицировать присутствие гемопоэтической стволовой клетки в костном мозге	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.
5.	Основное свойство гемопоэтической стволовой клетки, определяющее возможность приживления при аллогенной трансплантации	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.

6.	Методы, позволяющие идентифицировать присутствие гемопоэтической стволовой клетки в костном мозге	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7.	Основное свойство гемопоэтической стволовой клетки, определяющее возможность прижив- ления при аллогенной трансплантации	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
8.	Наиболее часто диагностируемый вариант лейкоза у детей , принципы терапии	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
9.	Критерии постановки диагноза острого миелобластного лейкоза	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
10.	Критерии постановки диагноза острого лимфобластного лейкоза	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
11.	Диагностика и лечение множественной миеломы	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
12.	Диагностика и лечение В-варианта хронического лимфолейкоза	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
13.	Диагностика и лечение истинной полицитемии	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
14.	. Диагностика и лечение множественной миеломы	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
15.	. Диагностика и лечение находкинской лимфомы	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Проанализировать результаты биохимического анализа крови пациентов с мие- лонной болезнью	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
2.	Проанализировать результаты общего анализ крови пациента ХМЛ	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
3.	Проанализировать результаты общего анализ крови и миелограммы пациента с	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
4.	острым миелобластным лейкозом	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5.	Проанализировать результаты общего анализ крови, миелограммы больного с острым лимфобластным лейкозом	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6.	Провести расшифровку миелограммы	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

7.	Провести расшифровку данных трепанобиоптата	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
8.	Проанализировать результаты биохимического анализа крови пациентов с миеломной болезнью	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
9.	Составление алгоритма обследования пациента с лейкомоидной реакцией, ВИЧ инфекции	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
10.	Составление алгоритма обследования пациента с анемиями	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
11.	Составление алгоритма обследования пациента с лейкозами	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
12.	Составление алгоритма действий и принципов трансфузионной терапии	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
13.	Проведение костномозговой пункции;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
14.	Проведение люмбальной пункции;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
15.	Проведение трепанобиопсии;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

Проверяемые индикаторы достижения УК-3 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3
ОПК 2 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Формы оказания медицинской помощи:	экстренная, неотложная, плановая	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача.
2.	Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности:	клинического и трудового прогноз;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача.

3.	Медицинские стандарты утверждаются:	. уполномоченным федеральным органом государственной власти;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача.
4.	Больная 86 лет в течение 5 лет страдает хроническим лимфолейкозом. Последнее время у больной появились подозрительность, настороженность и бредовая трактовка окружающей ситуации. Вопрос: 1. Какое психическое расстройство присоединилось у больной 2.Ваша тактика 3. Кто назначает сильнодействующие препараты, антидепрессанты? 4. Может ли надомный социальный работник без медицинского образования делать инъекции?	Эталонный ответ: 1. Психотическое состояние по типу параноидального синдрома 2. При выраженном астеническом фоне показано назначение стимуляторов (антидепрессантов). При наличии тревоги целесообразно применение седативных средств (этаперазина до 10 мг/сут или френолона 10-15 мг/сут,), рациональной психотерапии 3. Только врач 4.нет, не имеет право	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
5.	Пациентка 72 лет направлена к гематологу по поводу лимфоцитоза в крови. В анализе крови: Hb 132 г/л, тромбоциты 230 x 10⁹, лейкоциты 82 x 10⁹. В формуле крови: 82% лимфоцитов. При иммунофенотипировании лимфоцитов крови выявлена популяция клеток с фенотипом CD19+ CD23+ CD5+ CD20(dim)+ каппа-клон. При осмотре имеется увеличение шейных и подмышечных лимфоузлов до 3 см, селезенка на 2 см выступает из под реберной дуги. При изучении анамнеза установлено, что лимфоцитоз в крови выявлялся уже в течение 7 лет. Какова оптимальная тактика ведения пациентки:	выжидательное наблюдение	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация гематологической помощи в Волгоградской области	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
2.	Требования к персоналу, помещениям гематологического отделения, нормативы	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
3.	Принципы обследования пациента с подозрением на заболевание системы крови.	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-

		2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
4.	Возможности инструментальной диагностики в установлении диагноза пациентам с подозрением на заболевание системы крови.	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5.	Принципы классификации гематологических заболеваний.	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6.	Принципы обследования пациента с подозрением на заболевание системы крови.	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7.	Порядок, виды и стандарты оказания высокотехнологичной помощи в гематологии.	1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
8.	Обеспечение доступности и адекватности лекарственной помощи населению при заболеваниях крови	1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
9.	Основные показатели качества и эффективности лечения больных в гематологических стационарах.	1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Составление плана работы и отчета о своей работе	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
2.	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
3.	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
4.	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	.Официальный интернет-портал правовой

		информации. - URL: http://pravo.gov.ru
5.	Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
6.	Соблюдение конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
7.	Организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
8.	Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru

Проверяемые индикаторы достижения УК-4 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У пациентки Н., 28 лет, в течение 3-х месяцев после ОРВИ лихорадка, анемия (Нв 65 г/л), тромбоцитоз ($426,0 \times 109/\text{л}$), лейкоцитоз, лейкоцитурия. Менструация с 13 лет, со сгустками, по 5 дней. Нарастающее снижение уровня Нв в течение 6 лет, анемия микроцитарная, гипохромная. Диагностированы обострение хронического пиелонефрита, железодефицитная анемия, на фоне антибактериальной, дезинтоксикационной терапии Нв – 65- 67 г/л, тромбоциты $935-1800-900-962 \times 109/\text{л}$. При ФГДС - гастродуоденопатия. При УЗИ селезенка 128×67 мм, двусторонний пиелонефрит, признаки хронического аднексита. Экспрессии генов BCR-ABL, JAK2, MPL не обнаружено, Ph-хромосома не выявлена. В трепанобиоптате реактивные изменения. ОАМ лейкоциты большое кол-во. После терапии (спазмолитики, уросептики, препараты железа) спустя 10 дней в ОАК г. лейко – $6,13 \times 109/\text{л}$, эр – $4,62 \times 1012/\text{л}$, Нв – 89 г/л, тромб. – $337,0 \times 109/\text{л}$, Вопрос. Ваше мнение о диагнозе?	Эталон ответа. Реактивный тромбоцитоз на фоне инфекции мочевыводящих путей, хронической железодефицитной анемии	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
2.	У пациентки 67 лет с инсультом в анамнезе повышение Нв выше 200г/л, эритроцитоз, лейкоцитоз, спленомегалия.	Эталон ответа. Истинная полицитемия. Более, чем 90 % случаев, обнаруживается мутация в 14 экзоне гена	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916

	Вопрос. Предполагаемый диагноз? Мутации каких генов часто встречаются при данной патологии?	JAK2V617F, реже в 12 экзоне, MPL, CALR.	с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
3.	Задание 3. У пациента в коагулограмме имеет место удлинение протромбинового времени, активированное частичное тромбопластиновое время не изменено. Вопрос. Какую патологию необходимо исключить?	Эталон ответа. Дефицит фактора VII.	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
4.	Задание 4. У пациента с геморрагическим синдромом повышено активированное частичное тромбопластиновое время, время свертывания крови, другие показатели коагулограммы в норме. Вопрос. Для каких заболеваний это характерно?	Эталон ответа. Это характерно для гемофилий.	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5.	Больная 23 лет поступила в клинику с диагнозом «пневмония». Анализ крови: эритроциты – 4,1 x 10 ¹² /л, Hb – 120 г/л, лейкоциты – 23 x 10 ⁹ /л, метамиелоциты – 8%, нейтрофилы – 74%, лимфоциты – 18%; большинство нейтрофильных гранулоцитов содержит грубую токсигенную зернистость в цитоплазме. СОЭ – 27 мм/ч. Вопрос. О какой патологии свидетельствуют результаты анализа крови?	Эталон ответа. Лейкемоидная реакция нейтрофильного типа на фоне эндогенной интоксикации.	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6.	Мужчина 50 лет, общее состояние средней тяжести, жалуется на боли в костях. Анализ крови: эритроциты – 3,3 x 10 ¹² /л, Hb – 100 г/л, лейкоциты – 6,5 x 10 ⁹ /л, сегментоядерные нейтрофилы – 50%, лимфоциты – 32%, моноциты – 18%, СОЭ – 62 мм/ч. На рентгенограмме черепа обнаружены мелкие множественные дефекты правильной формы. В пунктате грудины на фоне повышенной клеточности обнаружены плазматические клетки – 15%. Вопрос. Какому заболеванию соответствуют клинико-лабораторные данные?	Эталон ответа. Множественная миелома	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Этика общения в медицине	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
2.	Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент»	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
3.	Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент»	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
4.	Нормы делового этикета (в т.ч. в цифровой среде)	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
5.	Симуляционное обучение в медицине	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
6.	Психологические особенности профессии врача. Профессиональные важные качества врача	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
7.	Психогигиена врачебного труда	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
8.	Особенности профессионального выгорания медицинских работников выгорания, методы профилактики и коррекции.	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
9.	Причины современных конфликтов в медицинских учреждениях	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
10.	Принципы конкурентоспособности на современном рынке труда в медицине	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Выстраивать взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп;	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
2.	Поддержание профессиональных отношений с коллегами;	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/

3.	Владение приемами профессионального взаимодействия с пациентами и их родственниками/законными представителями	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
4.	Осуществление деловой коммуникации в устном/письменном виде (в т.ч. в цифровом формате) в деятельности врача гематолога	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
5.	Знание правила деловой коммуникации с учетом особенностей стилистики врача гематолога	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
6.	Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с гематологическими заболеваниями	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7.	Сбор семейного гематологического и гемостазиологического анамнеза	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Проверяемые индикаторы достижения УК-5 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК3
ОПК 3 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У женщины, 65 лет, с мягкой артериальной гипертензией в анамнезе, впервые в анализе мочи обнаружена	1.О множественной миеломы	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е

	протеинурия до 4 г/сут. при нормальных параметрах осадка и удельного веса. В анализе крови: нормохромная анемия (Hb 110г/л, эр. 3,6 млн. в 1 мкл.) и незначительное повышение уровня общего белка сыворотки крови (90 г/л). 1. В первую очередь необходимо подумать о диагнозе. 2. Для подтверждения диагноза прежде всего необходимо выполнить	2. Иммуннохимический анализ белков сыворотки крови и мочи;	изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
2.	Мужчина 56 лет, страдающий хроническим лимфолейкозом и получающий терапию по поводу данного заболевания хлорбутином, госпитализирован в клинику с жалобами на загрудинные боли, потемнение мочи. При обследовании выявлены: спленомегалия, снижение гематокрита до 26%, анемия 70 г/л, гиперлейкоцитоз 130×10^9 л, абсолютный лейкоцитоз 92%, ретикулоцитоз 12%. В анализе крови, взятом за неделю до госпитализации, гематокрит составлял 36%. В целях уточнения причины ухудшения состояния больного ему следует провести:	проба Кумбса;	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
3.	Госпитализирована женщина 50 лет, страдающая наследственным микросфероцитозом с одышкой, снижением концентрации гемоглобина со 100 г/л до 50 г/л, при содержании ретикулоцитов в крови, равном 1%, нормальном количестве тромбоцитов и лейкоцитов. Первоочередные действия врача заключаются в проведении:	заместительной трансфузии эритроцитной массы;	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
4.	В стационар госпитализирована женщина 25 лет с жалобами на боли в эпигастральной области, меленой, анемией 50 г/л. Состояние больной ближе к средней степени тяжести, гемодинамика стабильная, ЧСС 100 в минуту, ЧДД в состоянии покоя 20 в минуту. При ФГДС выявлена язва 12-перстной кишки, прикрытая сгустком крови. Признаков продолжающегося кровотечения нет. Наиболее рациональная тактика врача – это:	постельный режим, противоязвенная терапия, препараты железа парентерально, инсуффляция кислорода через носовые катетеры	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
5.	При каких нозологических формах гемобластозов используются гипометилирующие препараты (децитабин и 5-азациитидин	МДС, хронический миеломоноцитарный лейкоз, ОМЛ (поздние рецидивы), ОМЛ из МДС	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html

			BN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6.	У женщины 65 лет выявлена гипохромная анемия 100 г/л. Концентрация ферритина сыворотки крови - 110 нг/мл. Дальнейшие наиболее рациональные действия врача сводятся к:	Установлению возможного источника кровопотери	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7.	У 35-летней пациентки выявлено увеличение шейных и медиастинальных лимфоузлов. Самочувствие пациентки удовлетворительное. СОЭ 30 мм/час. Произведена биопсия шейного лимфоузла. В препарате обнаружены гранулемы из эпителиоидных и гигантских клеток при отсутствии казеозного некроза. Наиболее вероятным диагнозом является:	Лимфогранулематоз	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
8.	У 72 летнего пациента с доказанным диагнозом рака предстательной железы в крови выявляется анемия, нормобластоз, сдвиг в формуле крови до миелоцитов, каплевидные эритроциты. Наиболее вероятный диагноз:	Метастазы рака в костный мозг	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
9.	42-летняя женщина поступает в клинику по поводу одышки. В физикальном статусе у нее картина анемического синдрома. В анализе крови выявляется: гемоглобин 90 г/л, тромбоциты 122 х 103/л, лейкоциты 4,3 х 109/л. В формуле крови нейтрофилы 23%, лимфоциты 66%, моноциты 9%, эозинофилы 1%, базофилы 1%. В аспирате костного мозга выявляется 7% бластов, а также признаки дисплазии. При кариологическом исследовании выявляется транслокация t(8;21) (q22;q22). Какой диагноз можно предположить у данной пациентки?	в соответствии с ВОЗ-классификацией, все пациенты, имеющие транслокацию t(8;21) (q22;q22), инверсию inv (16)(p13;q22), транслокацию t(16;16)(p13;q22) и транслокацию t(15;17)(q22;q12) – относятся к диагнозу Острый миелобластный лейкоз, независимо от количества бластов.	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

10.	У пациента С., 56 лет, в пер. крови выявляется лейкоцитоз 14 тыс со сдвигом лейкоцитарной формулы до миелоцитов и промиелоцитов. Анемии нет. Количество тромбоцитов 400 тыс в 1 мкл. Костный мозг клеточный, в трепанате полное вытеснение жира гранулоцитарными клетками, много мегакариоцитов. Самочувствие пациента нормальное. Случайная находка при диспансеризации. Что необходимо выполнить для точной верификации диагноза?	необходимо выполнить цитогенетическое исследование с целью выявления Филадельфийской хромосомы (Ph), которая выявляется в 95 % случаев ХМЛ и определяет дальнейший выбор терапии	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
-----	---	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Административные и организационные принципы организации службы гематологической помощи населению,	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
2.	Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по профилю "гематология",	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
3.	Порядок, виды и стандарты оказания высокотехнологичной помощи в гематологии	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
4.	Принципы и порядок непрерывного медицинского образования	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
5.	Понятие доказательная медицина. Исторические этапы формирования гематологической службы	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
6.	Психологические особенности профессии врача. Профессиональные важные качества врача	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
7.	Психогигиена врачебного труда	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
8.	Особенности профессионального выгорания медицинских работников выгорания, методы профилактики и коррекции.	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
9.	Причины современных конфликтов в медицинских учреждениях	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
10.	Принципы конкурентоспособности на современном рынке труда в медицине	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.

11.	Психологические особенности профессии врача. Профессиональные важные качества врача	http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.
-----	---	---

Практический навык

№	Оценка уровня собственного профессионального и личностного развития.	Источник
1.	Личная и профессиональная самореализация;	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
2.	Порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования;	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
3.	Способы самообразовательной деятельности в непрерывном профессиональном развитии	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
4.	Основами андрагогики и подходы к обучению взрослых;	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/

Проверяемые индикаторы достижения ОПК 1 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дайте определение электронному здравоохранению.	Эталон ответа: Электронное здравоохранение — это система, направленная на решение задач охраны здоровья населения и реализуемая на основе электронного документооборота, включающего персональные медицинские данные, обеспечивающего оперативный доступ ко всей	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/

		информации, возможность ее совместного дистанционного анализа врачами и контактов врачей с пациентами на основе телемедицинских технологий.	
2.	Перечислите МИС базового уровня	Эталон ответа: медицинские информационно-справочные системы. медицинские консультативно-диагностические системы. медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС). автоматизированные рабочие места (АРМ) специалистов.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/
3.	Дайте понятие безопасности информационной системы. Что понимается под угрозой безопасности информации.	Эталон ответа: Под безопасностью информационной системы понимается защищенность системы от случайного или преднамеренного вмешательства в нормальный процесс ее функционирования, от попыток хищения (несанкционированного получения) информации, модификации или физического разрушения ее компонентов. Иначе говоря, это способность противодействовать различным возмущающим воздействиям на информационную систему (ИС). Под угрозой безопасности информации понимаются события или действия, которые могут привести к искажению, несанкционированному использованию или даже к разрушению информационных ресурсов управляемой системы, а также программных и аппаратных средств	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
2.	Определение медицинской информационной системы. Примеры медицинских информационных систем.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
3.	Цели внедрения медицинской информационной системы в медицину и здравоохранение.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
4.	Цели ведения медицинских карт стационарного больного на основе компьютерных технологий.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
5.	Преимущества ведения автоматизированной медицинской карты стационарного больного в практике врача.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
6.	Характеристика входной информации для ведения автоматизированной медицинской карты стационарного больного.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
7.	Основные составные элементы автоматизированной медицинской карты стационарного больного.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Современные информационно коммуникационные технологии и ресурсы, применяемых профессиональной деятельности и образовании врача гематолога	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
2.	Работа в медицинских информационных системах,	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
3.	Ведение электронной медицинской карты;	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
4.	Правила безопасной работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/

5.	Поиск необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет;	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
----	---	--

Проверяемые индикаторы достижения ОПК 4 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 68 лет жалуется на слабость, потливость, похудание на 10 кг за 2 года. Увеличены печень, селезенка и все группы лимфоузлов. Анализ крови: Нв - 85 г/л, Эр -3,0 x 10 ¹² /л, лейкоц. 135,0 x 10 ⁹ /л, П - 3%, лимф. - 96 %, мон. - 1 %, СОЭ - 28 мм/час. Общий билирубин 45 мкмоль/л, прямой - 11 мкмоль/л. Железо сыворотки - 28 ммоль/л, проба Кумбса положительна. Какой метод исследования, достаточный в данном случае для вероятной постановки основного диагноза:	Иммунофенотипирование клеток крови	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
2.	У пациента 21 года пожизненный анамнез небольшой гипербилирубинемии, анемии, усугубляемой на фоне инфекций, приема препаратов. По данным клинико-инструментального обследования выявляется небольшое увеличение селезенки, в анализе крови гемоглобин 89, MCV 101. Тромбоциты и лейкоциты в норме. Мазок периферической крови не примечателен, проба Кумбса отрицательна. Определение Г-6-ФДГГ показывает нормальный уровень фермента. При определении группы крови эритроциты пациента не реагируют с антителами против D, C, c, E, e антигенами. Что у больного?	Резус-нуль болезнь	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
3.	У пациента с доказанным диагнозом ХМЛ имеются следующие признаки: Анемия (Нв < 80 г/л), тромбоциты 98 тыс/мкл. Спленомегалия (+20 см из под реберной дуги). В костном мозге 16% бластов, промиелоциты 14%. В крови базофилы 15%. Какая фаза болезни у пациента?:	Фаза акцелерации	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-

			НЕМ-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
4.	В стационар поступил пациент со впервые выявленным острым лейкозом. Необходимо:	Определить план обследования Выделить ведущие синдромы, определяющие тяжесть состояния больного Назначить противоопухолевую терапию, если она требуется Назначить сопроводительную терапию	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-НЕМ-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
5.	Женщина 56 лет имеет следующую картину: Моноклональную секрецию IgGκ 15 г/л Плазматические клетки в костном мозге 18% В анализе крови цитопений нет Уровень креатинина нормален По данным низко-дозной КТ очагов деструкции не выявлено Соотношение свободных легких цепей = 150 Показано ли данной пациентке назначение терапии по поводу миеломы?	. Показано	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-НЕМ-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
6.	75 летний мужчина госпитализирован по поводу нестабильной стенокардии и инсулин-зависимого сахарного диабета. В последние несколько недель отмечает выраженную слабость, потливость, частые приступы стенокардии с хорошим ответом на нитроглицерин. Общее состояние по шкале ECOG = 2. При обследовании выявлена генерализованная лимфаденопатия: увеличение лимфатических узлов в шейной области, в подмышечных областях с обеих сторон, в паховых областях с обеих сторон, без образования массивных конгломератов. По данным компьютерной томографии имеется увеличение мезентериальных и парааортальных лимфатических узлов. В анализе крови гемоглобин 130 г/л, тромбоциты 420 x 10 ⁹ , лейкоциты 11 x 10 ⁹ . Уровень ЛДГ не повышен. При биопсии лимфатического узла выявлена фолликулярная лимфома II градации. В костном мозге имеется специфическая	3	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-НЕМ-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html

	инфильтрация клетками фолликулярной лимфомы. Чему равен международный прогностический индекс для фолликулярных лимфом (FLIPI) у этого пациента?		
7.	У пациентки Н., 28 лет, в течение 3-х месяцев после ОРВИ лихорадка, анемия (Нв 65 г/л), тромбоцитоз ($426,0 \times 109/\text{л}$), лейкоцитоз, лейкоцитурия. Менструация с 13 лет, со сгустками, по 5 дней. Нарастающее снижение уровня Нв в течение 6 лет, анемия микроцитарная, гипохромная. Диагностированы обострение хронического пиелонефрита, железодефицитная анемия, на фоне антибактериальной, дезинтоксикационной терапии Нв – 65- 67 г/л, тромбоциты $935-1800-900-962 \times 109/\text{л}$. При ФГДС - гастродуоденопатия. При УЗИ селезенка 128×67 мм, двусторонний пиелонефрит, признаки хронического аднексита. Экспрессии генов BCR-ABL, JAK2, MPL не обнаружено, Ph-хромосома не выявлена. В трепанобиоптате реактивные изменения. ОАМ лейкоциты большое кол-во. После терапии (спазмолитики, уросептики, препараты железа) спустя 10 дней в ОАК г. лейко – $6,13 \times 109/\text{л}$, эр – $4,62 \times 1012/\text{л}$, Нв – 89 г/л, тромб. – $337,0 \times 109/\text{л}$, Вопрос. Ваше мнение о диагнозе?	Эталон ответа. Реактивный тромбоцитоз на фоне инфекции мочевыводящих путей, хронической железодефицитной анемии	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
8.	У пациентки 67 лет с инсультом в анамнезе повышение Нв выше 200г/л, эритроцитоз, лейкоцитоз, спленомегалия. Вопрос. Предполагаемый диагноз? Мутации каких генов часто встречаются при данной патологии?	Эталон ответа. Истинная полицитемия. Более, чем 90 % случаев, обнаруживается мутация в 14 экзоне гена JAK2V617F, реже в 12 экзоне, MPL, CALR.	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
9.	Задание 3. У пациента в коагулограмме имеет место удлинение протромбинового времени, активированное частичное тромбопластиновое время не изменено. Вопрос. Какую патологию необходимо исключить?	Эталон ответа. Дефицит фактора VII.	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
10.	Задание 4. У пациента с геморрагическим синдромом повышено активированное частичное тромбопластиновое время, время свертывания крови, другие показатели коагулограммы в норме. Вопрос. Для каких заболеваний это характерно?	Эталон ответа. Это характерно для гемофилий.	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
11.	Больная 23 лет поступила в клинику с диагнозом «пневмония». Анализ крови: эритроциты – 4,1 x 10 ¹² /л, Hb – 120 г/л, лейкоциты – 23 x 10 ⁹ /л, метамиелоциты – 8%, нейтрофилы – 74%, лимфоциты – 18%; большинство нейтрофильных гранулоцитов содержит грубую токсигенную зернистость в цитоплазме. СОЭ – 27 мм/ч. Вопрос. О какой патологии свидетельствуют результаты анализа крови?	Эталон ответа. Лейкемоидная реакция нейтрофильного типа на фоне эндогенной интоксикации.	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
12.	Мужчина 50 лет, общее состояние средней тяжести, жалуется на боли в костях. Анализ крови: эритроциты – 3,3 x 10 ¹² /л, Hb – 100 г/л, лейкоциты – 6,5 x 10 ⁹ /л, сегментоядерные нейтрофилы – 50%, лимфоциты – 32%, моноциты – 18%, СОЭ – 62 мм/ч. На рентгенограмме черепа обнаружены мелкие множественные дефекты правильной формы. В пунктате грудины на фоне повышенной клеточности обнаружены плазматические клетки – 15%. Вопрос. Какому заболеванию соответствуют клинико-лабораторные данные?	Эталон ответа. Множественная миелома	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
13.	Больная Б., 28 лет, предъявляет жалобы на слабость, повышенную утомляемость, головокружение, сердцебиение, одышку при умеренной физической нагрузке, ломкость ногтей, сухость кожи. Из анамнеза известно, что ломкость ногтей и сухость кожи беспокоят в течение многих лет, не обследовалась. В течение 2х последних месяцев состояние ухудшилось: появились головокружение, одышка, мелькание мушек перед глазами.	Эталон ответа. Железодефицитная анемия средней степени тяжести на фоне меноррагий и повышенного расхода железа. У больной имеется циркуляторно-гипоксический, сидеропенический и гематологический	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС

	Гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, по 6 дней, через 28 дней, обильные; одни роды 1 год назад. При осмотре обращали на себя внимание относительно удовлетворительное состояние, бледность кожных покровов и слизистых, поперечная исчерченность, слоистость ногтей, поредение волос, ангулярный стоматит. В общем анализе крови: Нв – 72 г/л, эритроциты – 3,2 x 10¹²/л, HСН– 23 пг, лейкоциты – 6,8 x 10⁹/л, тромб - 210x10⁹/л, анизоцитоз, пойкилоцитоз. Вопрос. Сформулируйте предварительный диагноз. Какие синдромы имеются у больной?	синдромы (гипохромная анемия).	"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
14.	Пациентку 23 лет (рост 159см, вес 58 кг, ИМТ 23,2кг/м²) беспокоят жалобы на слабость, мелькание мушек, тягу к сладкому, выпадение волос. Менструации с 11 лет по 7 дней. 2-3 дня обильные. В 1-ю беременность анемия отмечалась с 6 мес (Нв 78- 90г\л), на прием пероральных препаратов железа (железа (III) гидроксид полимальтозат, сульфат железа) побочные эффекты. 2-я беременность спустя год после родов - дихориальная диамниотическая двойня. В начале беременности Нв - 110г\л, токсикоз, препараты железа не получала. В сроке 12 недель - Нв 90г\л, получала феррлатум фол 1 флак 2 раза в день 1мес, повышение Нв до 100г\л, затем препарат железа не принимала. В срок 28-я недель Нв – 89 г/л. Вопрос. Сформулируйте предварительный диагноз. Какие синдромы имеются у больной?	Эталон ответа. Железодефицитная анемия средней степени тяжести на фоне меноррагий, повышенного расхода железа в первую беременность, лактации, в текущую многоплодную беременность. У больной имеется циркуляторно-гипоксический синдром, сидеропенический синдром и гематологический синдром (гипохромная анемия).	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
15.	Больная Б., 28 лет, предъявляет жалобы на слабость, повышенную утомляемость, головокружение, сердцебиение, одышку при умеренной физической нагрузке, ломкость ногтей, сухость кожи. Из анамнеза известно, что ломкость ногтей и сухость кожи беспокоят в течение многих лет, не обследовалась. В течение 2х последних месяцев состояние ухудшилось: появились головокружение, одышка, мелькание мушек перед глазами. Гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, по 6 дней, через 28 дней, обильные; одни роды 1 год назад. При осмотре обращали на себя внимание относительно удовлетворительное состояние, бледность кожных покровов и слизистых, поперечная исчерченность, слоистость ногтей, поредение волос, ангулярный стоматит. В общем анализе крови: Нв – 72 г/л, эритроциты – 3,2 x 10¹²/л, HСН– 23 пг, лейкоциты – 6,8 x 10⁹/л, тромб - 210x10⁹/л, анизоцитоз, пойкилоцитоз.	Эталон ответа. Железодефицитная анемия средней степени тяжести на фоне меноррагий и повышенного расхода железа. У больной имеется циркуляторно-гипоксический, сидеропенический и гематологический синдромы (гипохромная анемия).	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html

	Вопрос. Сформулируйте предварительный диагноз. Какие синдромы имеются у больной?		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инструментальная диагностика в гематологии	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
2.	Иммунологические и молекулярные методы в гематологии	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
3.	Цитологическая диагностика заболеваний крови	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
4.	Современные методы визуализации в гематологии	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
5.	Цитологическая диагностика заболеваний крови	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
6.	Тактика обследования пациента с миеломой	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
7.	Тактика обследования острого лимфобластного лейкоза	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
8.	Диагностика находки лимфомы	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
9.	Диагностика истинной полицитемии	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
10.	Методы рентгенологической диагностики в гематологической клинике (рентгенография, КТ, МРТ, радионуклидная диагностика, УЗИ, интервенционная радиология)	Лучевая диагностика при заболеваниях системы крови / под общ. ред. Е. В. Крюкова, Д. В. Давыдова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 304

		с. - ISBN 978-5-9704-9467-7, DOI: 10.33029/9704-9467-7-DIA-2026-1-304. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494677.html
11.	Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) в гематологии (общие принципы использования; определение показаний и противопоказаний к проведению)	Лучевая диагностика при заболеваниях системы крови / под общ. ред. Е. В. Крюкова, Д. В. Давыдова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-9467-7, DOI: 10.33029/9704-9467-7-DIA-2026-1-304. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494677.html
12.	Группы крови эритроцитарных систем – система Резус и иные	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
13.	Генная диагностика тромбофилий	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
14.	Патологические процессы, которые типичны только для гемофилии.	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Сбор жалоб и анамнеза у при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
2.	Стандарт оказания медицинских услуг, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
3.	Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
4.	Методики клинического обследования; заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов -пальпация селезенки, печени. -пальпация лимфоузлов. -оценка физикальных признаков дефицитных и гемолитических анемий -оценка характера кровоточивости	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
5.	Интерпретации результатов обследования пациентов с заболеваниями крови кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва :

		ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
6.	Постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования; лабораторных и инструментальных обследований	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html
7.	Определения показаний и назначения инструментальных лабораторных исследований пациентам при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html

Проверяемые индикаторы достижения ОПК -5 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Лечебная тактика лейкозов	1.ПХТ 2.трансплантация костного мозга 3. сопроводительная терапия	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

		4.гемотрансфузионная терапия	
2.	В стационар госпитализирована женщина 25 лет с жалобами на боли в эпигастральной области, меленой, анемией 50 г/л. Состояние больной ближе к средней степени тяжести, гемодинамика стабильная, ЧСС 100 в минуту, ЧДД в состоянии покоя 20 в минуту. При ФГДС выявлена язва 12-перстной кишки, прикрытая сгустком крови. Признаков продолжающегося кровотечения нет. Наиболее рациональная тактика врача – это:	постельный режим, противоязвенная терапия, препараты железа парентерально, инсуффляция кислорода через носовые катетеры;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
3.	Госпитализирована женщина 50 лет, страдающая наследственным микросфероцитозом с одышкой, снижением концентрации гемоглобина со 100 г/л до 50 г/л, при содержании ретикулоцитов в крови, равном 1%, нормальном количестве тромбоцитов и лейкоцитов. Первоочередные действия врача заключаются в проведении:	заместительной трансфузии эритроцитной массы;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
4.	Мужчина 56 лет, страдающий хроническим лимфолейкозом и получающий терапию по поводу данного заболевания хлорбутином, госпитализирован в клинику с жалобами на загрудинные боли, потемнение мочи. При обследовании выявлены: спленомегалия, снижение гематокрита до 26%, анемия 70 г/л, гиперлейкоцитоз 130×10^9 /л, абсолютный лейкоцитоз 92%, ретикулоцитоз 12%. В анализе крови, взятом за неделю до госпитализации, гематокрит составлял 36%. В целях уточнения причины ухудшения состояния больного ему следует провести:	проба Кумбса;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
5.	У пациента 18 лет лимфомой Ходжкина после 2-го курса ВЕАСОРР эскалированный развился лекарственно – индуцированная фебрильная нейтропения; осл. стоматит, гингивит. Вопрос. Перечислите основные действия в данной ситуации.	Эталон ответа: Мазок со слизистой оболочки полости рта на флору и чувствительность к антибиотикам; санация полости рта; назначение антифунгальной, антибактериальной терапии препаратами широкого спектра действия; назначение ГКСФ в стартовой дозе 3-5 мкг/кг/сут под контролем абсолютного числа нейтрофилов.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
6.	У 21-летней пациентки сильный кашель, потеря веса; при осмотре - расширенные	Эталон ответа. Проведение профилактики синдрома	Клинические рекомендации МЗ РФ

	вены на передней грудной стенке, рентгенологически правосторонний плеврит и расширенное средостение, при ПЭТ/КТ - наличие опухолевого очага в переднем средостении 11 см в наибольшем измерении с SUVmax 24.1 и увеличение бифуркационных лимфоузлов и лимфоузлов в корне правого легкого. Ниже диафрагмы увеличенных лимфоузлов не обнаружено. Медиастиноскопия с биопсией опухолевого очага показала диффузную лимфоидную пролиферацию атипичных клеток среднего размера позитивных CD20, CD79A, PAX5, CD30 (dim), MUM1, BCL2, и BCL6 позитивных и CD10, BCL1, и EBER – негативных. FISH- метод показал отсутствие MYC, BCL2, BCL6 – перестроек. Трепанбиопсия – без патологии не выявлено. Диагностирована первичная медиастинальная лимфома. Вопрос: Какова тактика ведения пациентки?	лизиса опухолей, ПХТ с включением ритуксимаба (DA-EPOCH-R, R-MACOP-B, R-CHOP), лучевая терапия.	по профилю Гематология
7.	У пациента 18 лет интенсивные боли в правой подвздошной области, с картиной острого живота, подозрением на острый аппендицит. В ОАК : лейкоцитоз 25 х 10⁹/л, Нв 100 г/л, тромбоциты 100х10⁹/л. При УЗИ в правой подвздошной области обнаружен патологический мягкотканый конгломерат размерами около 8 см, увеличенные внутрибрюшные лимфоузлы. Признаков острой кишечной непроходимости не было. Лапароскопическим методом сделана биопсия образования. На основании гистологического и иммуногистохимического исследования поставлен диагноз лимфомы Беркитта. Проведено дополнительное обследование: ПЭТ/КТ всего тела, трепанбиопсия костного мозга, исследование спинномозговой жидкости. Выявлено поражение костного мозга лимфомой. Вопрос. Какова терапевтическая тактика?	Эталон ответа: Показана интенсивная блоковая химиотерапия с включением ритуксимаба и профилактикой нейрорлейкоза.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
8.	У коморбидного пациента 73 лет, страдающего сахарным диабетом, диабетической нефропатией, анемией хронического заболевания средней степени тяжести, выявлена лимфома Ходжкина, с поражением надключичных лимфатических узлов. Проводится курсовая полихимиотерапия. Вопрос. Возможно ли назначение рекомбинантных эритропоэтинов в процессе ПХТ ?	Эталон ответа: Пациенту с ранней стадией лимфомы Ходжкина, получающего миелосупрессивную терапию, применение человеческого рекомбинантного эритропоэтина не показано.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
9.	У коморбидного пациента 68 лет с лимфомой Ходжкина после проведении 2-го курса ПХТ развилась ФН, что повлекло за собой редукцию дозы химиопрепаратов.	Эталон ответа. После единственного эпизода редукции дозы химиотерапии проводится вторичная профилактика	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

	Вопрос. Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах?	фебрильной нейтропении при последующих курсах	
10.	После проведения 3-го курса ПХТ у пациента с множественной миеломой развилась ФН, что повлекло удлинение интервала между циклами. Вопрос. Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах?	Эталон ответа. После единственного эпизода удлинения интервалов между циклами при последующих курсах проводится вторичная профилактика фебрильной нейтропении.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
11.	3 У пациента 20 лет с лимфомой Ходжкина II стадия с поражением шейных и аксиллярных лимфузлов проведен курс ПХТ по схеме ABVD. Вопрос: Необходимо ли проведение профилактики нейтропении?	Эталон ответа. Вторичная профилактика фебрильной нейтропении (ФН) в онкогематологии не проводится при низком риске НП сразу после окончания первого курса ПХТ.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
12.	Пациентка 25 лет в возрасте 15 лет перенесла первичную иммунную тромбоцитопению (ИТП), на фоне терапии ГКС достигнута продолжительная ремиссия. Настоящая беременность первая, самостоятельная, срок 12 недель. В общем анализе крови Нв 120г/л, эритроциты 4,2х10 ¹² /л, тромбоциты 180х10 ⁹ /л, лейкоциты 4,0х10 ⁹ /л, в коагулограмме – без патологии, при УЗИ брюшной полости, щитовидной железы патологии не выявлено. Вопросы. Каков диагноз и тактика ведения?	Эталон ответа. Диагноз: хроническая ИТП, стойкая ремиссия. При стабильном состоянии, количестве тромбоцитов более 50,0 × 10 ⁹ /л и при 30-50,0 × 10 ⁹ /л и отсутствии геморрагического синдрома показано активное динамическое наблюдение. Кратность мониторинга показателей крови - 1 раз в месяц, после 28 недель - 1 раз в 2 недели, после 36 недель – еженедельно.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
13.	Пациентка 20 лет в возрасте 12 лет перенесла первичную иммунную тромбоцитопению (ИТП), на фоне терапии ГКС достигнута продолжительная ремиссия. В сроке 16 недель беременности в общем анализе крови Нв 120г/л, эритроциты 4,2х10 ¹² /л, тромбоциты 180х10 ⁹ /л, лейкоциты 4,0х10 ⁹ /л, в коагулограмме – без патологии. Вопрос. Какова лечебная тактика в зависимости от уровня тромбоцитов при пролонгировании беременности? Какова цель терапии ИТП при беременности?	Эталон ответа. У пациентки хроническая ИТП, стойкая ремиссия. При стабильном состоянии, количестве тромбоцитов более 50,0 × 10 ⁹ /л и при 30-50,0 × 10 ⁹ /л и отсутствии геморрагического синдрома показано активное динамическое наблюдение. Кратность мониторинга показателей крови - 1 раз в месяц, после 28 недель - 1 раз в 2 недели, после 36 недель – еженедельно. Целью терапии беременных с ИТП является повышение количества Plt до минимального уровня, обеспечивающего безопасность вынашивания и родоразрешения (≥ 50 × 10 ⁹ /л).	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

14.	У пациентки с ИТП при уровне тромбоцитов $50 \times 10^9/\text{л}$ кровопотеря в родах и послеродовом периоде более 1 литра. Вопрос. Какова тактика терапии?	Эталон ответа. Согревание пациентки, сочетанная терапия ВВИГ и ГКС (ВВИГ $400 \text{ мг}/\text{кг}$, курсовой дозой $2 \text{ г}/\text{кг}$, распределенной на 2-5 инфузий), преднизолон внутрь $0,5 \text{ мг}/\text{кг}$ массы тела, введение СЗП в объеме $\geq 1000 \text{ мл}$, транексамовая кислота.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
15.	У пациентки 20 лет вскоре после вакцинации противогриппозной вакциной появление небольшой желтушности кожных покровов, слабость, утомляемость, тяжесть в левом подреберье, увеличение селезенки на 4 см ниже края реберной дуги по левой срединно-ключичной линии. В ОАК: Нв – $70 \text{ г}/\text{л}$, эр. – $2,0 \times 10^{12}/\text{л}$, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – $200 \times 10^9/\text{л}$, лейкоц. – $15 \times 10^9/\text{л}$, пал. – 10 %, сегм. – 78 %, лимф. – 10 %, мон. – 2 %, СОЭ – 17 мм/час. Общий билирубин – $60 \text{ мкмоль}/\text{л}$, пр. – $10 \text{ мкмоль}/\text{л}$, непр. – $50 \text{ мкмоль}/\text{л}$, сывороточное железо – $20 \text{ мкмоль}/\text{л}$. Общий анализ мочи: белок – 0,002 %, реакция на гемосидерин в моче – отрицательная. Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоц. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++ . Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокарициты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1. Диагностирована аутоиммунная гемолитическая анемия. Вопрос. Нужна ли данной больной гемотрансфузия? Ответ обоснуйте	Эталон ответа. Данной больной гемотрансфузии не показаны, т.к. показанием к ее назначению является не уровень анемии, а состояние больной, ее гемодинамические показатели. Гемотрансфузии проводятся только по жизненным показаниям, и переливаются индивидуально подобранные по пробе Кумбса, отмытые или размороженные эритроциты.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Лекарственные препараты первого ряда, используемые для лечения множественной миеломы	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
2.	Лечение острых лейкозов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
3.	Лечение хронических лейкозов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
4.	Особенности терапевтической тактики при различных лимфомах	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
5.	Осложнения при лечении лимфом моноклональными антителами	Клинические рекомендации МЗ РФ по

		профилю Гематология 2024 г:
6.	Лечение геморрагических диатезов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
7.	Показания и противопоказания к переливанию компонентов крови	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
8.	Основные принципы ведения больных с гемобластозами	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
9.	Основные принципы ведение больных с нарушениями гемостаза	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
10.	Основные принципы ведения стационарного больного с парапρωтеинемическим гемобластозом.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
11.	Лечебная тактика ведения пациента с эритремией.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
12.	Принципы ведения больного с идиопатической тромбоцитопенической пурпурой.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
13.	Принципы ведения больного с множественной миеломой.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
14.	Показания для проведения трансфузий эритроцитарной массы.	Клиническая гематология / А. А. Алиев, С. А. Рукавишникова, Т. А. Ахмедов [и др.]. — 2-е изд., стер. (полноцветная печать). — Санкт- Петербург : Лань, 2022. — 120 с. — ISBN 978-5-507- 45366-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/322592
15.	Методика проведения лечебного цито- и плазмафереза	Клиническая гематология / А. А. Алиев, С. А. Рукавишникова, Т. А. Ахмедов [и др.]. — 2-е изд., стер. (полноцветная печать). — Санкт- Петербург : Лань, 2022. — 120 с. — ISBN 978-5-507- 45366-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/322592

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Разрабатывать план лечения пациента при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
2.	Применять клинические рекомендации, протоколы и современные методы при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
3.	Определять показания для применения фармакологических препаратов при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология:
4.	Владение навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
5.	Владение способами расчета дозировок и умением осуществлять введение фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2 г:
6.	Оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
7.	Владение методами получения и применения терапии компонентами крови;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
8.	Владение подходом к лечению инфекционных осложнений у гематологических больных;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
9.	Владение подходом к диагностике и лечению грибковых поражений внутренних органов у гематологических больных	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
10.	Владение способами введения лекарственных препаратов: внутривенно, включая эндолумбальный;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270

Проверяемые индикаторы достижения ОПК-6 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	
1.	Порядок организации, основы и методы медицинской реабилитации при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных)

		профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Комплексная оценка состояния здоровья, медицинское заключение с определением медицинской группы для занятий физической культурой	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии в гематологии/онкологии.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации пациентов в гематологии/онкологии.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	.Механизмы лечебного действия физических упражнений в гематологии/онкологии	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Средства и формы лечебной физкультуры	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Психотравмирующий фактор, связанный с онкологическим заболеванием. Значение психологической реабилитации.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Возможности санаторно-курортного лечения в гематологии/онкологии	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская

		библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
1.	Показания к назначению медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов, с заболеваниями крови кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Медицинские, социальные и психологические аспекты реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Общение с пациентами с учетом психологических особенностей восприятия разных периодов лечения онкогематологического заболевания..	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Взаимодействие с психологами и другими специалистами при реабилитации пациентов с заболеваниями крови кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Консультация пациентов с врожденными дефектами свертывающей системы и болезнями накопления по вопросам реабилитации нарушений опорно- двигательного аппарата.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	План реабилитации пациентов с осложнениями онкогематологических заболеваний и химиолучевого лечения, включая различные неврологические осложнения, патологию костной ткани, сексуальную дисфункцию, постлучевые осложнения.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Взаимодействия с другими участниками мультидисциплинарной команды по восстановительным мероприятиям пациентов с осложнениями онкогематологических заболеваний и химиолучевого лечения,	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных

		специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациента с заболеваниями крови кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Проверяемые индикаторы достижения ОПК 7 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У пациентки 82 лет с сахарным диабетом, ИБС, ХСН 1 степени рецидив множественной миеломы, ПА стадия с остеодеструктивным процессом. Вопрос. Какова тактика терапии?	Эталон ответа. С паллиативной целью рекомендуется терапия циклофосфамидом по 50 мг внутрь ежедневно или через день в сочетании с преднизолоном по 30 мг через день или дексаметазоном по 20 мг внутрь 1 раз в неделю.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
2.	У соматически тяжелого пациента 76 лет выявлено увеличение л/у в надключичной области слева до 4 см при отсутствии изменений в лейкоцитарной формуле. Вопрос. Каковы возможности диагностики, учитывая соматический статус и возраст пациента?	Эталон ответа. Показано проведение пункционной биопсии надключичного лимфузла слева.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
3.	У пациентки 72 лет множественная миелома с развитием панцитопении. Вопрос. Какая терапия возможна в данном случае? У пациентки множественной миеломой с остеодеструктивным поражением неконтролируемый трамadolом болевой синдром в позвоночнике. Вопрос. Какая терапия возможна в данном случае?	Эталон ответа. При неконтролируемом трамadolом болевым синдроме в позвоночнике, при угрозе патологического перелома или при компрессии спинного мозга, с паллиативной целью возможно применение дистанционной лучевой терапии.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
4.	У пациента 48 лет с множественной миеломой развилась миеломная нефропатия, диализзависимая почечная недостаточность. Вопрос. Является ли миеломная нефропатия, диализзависимая почечная недостаточность противопоказанием для	Эталон ответа. Нет, не является. Пациент может быть направлен в трансплантационный центр, располагающий возможностью проведения гемодиализа	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

	выполнения ВДХТ с последующей ауто-ТГСК?		
5.	У пациента 80 лет, стадия 3 по ECOG с, тяжелой сопутствующей патологией выявлена множественная миелома. Вопрос. Какова тактика терапии ?	Эталон ответа. Рекомендована терапия комбинацией мелфалана с преднизолоном с редукцией доз препаратов.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
6.	У пациента 78 лет с сахарным диабетом 2 типа, ИБС, ХСН 1 ст. установлен диагноз симптоматическая множественная миелома, IIIВ стадия по Durie–Salmon. Миеломная нефропатия, хроническая болезнь почек, хроническая почечная недостаточность, ХПН 2ст. Компрессионный перелом L4-L5 с выраженным деструктивным процессом. Осложнение: анемия хронического заболевания тяжелой степени. Вопрос. Какова тактика терапии?	Эталон ответа: показаны терапия бортезомибом, адекватная обезболивающая терапия, деносуаб, стимуляторы эритропоэза.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
7.	У пациента 28 лет в анамнезе классическая лимфома Ходжкина, с поражением средостения, пролеченная ПХТ по схеме BEACOPP, медиастинальной лучевой терапией, ремиссия в течение 7 лет. В настоящее время слабость, одышка, сердцебиения, отеки стоп, снижение фракции выброса до 50%. Вопрос. Предполагаемый диагноз? Какова тактика терапии?	Эталон ответа. Более вероятно развитие токсической кардиомиопатии, возникшей в отдаленном периоде после химиотерапии и медиастинальной лучевой терапии, осложненной хронической сердечной недостаточностью. Лечение должно начинаться немедленно, в соответствии с национальными рекомендациями по ее ведению. Успешным является применение при ХСН валсартана/сакубитрила	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
8.	. У пациентки 67 лет рецидив ДВКЛ. В анамнезе ИБС, с нарушениями ритма, артериальная гипертензия, 2 ст 3 ст, риск высокий, ХСН 1 ст. Вопрос : Какова тактика ведения пациентки?	Эталон ответа. Возможно проведение химиотерапии/иммунохимиотерапии 2-ой линии терапии в редуцированных дозах	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
9.	У тяжелых некурабельных пациентов развиваются микроциркуляторные нарушения с дисфункциями внутренних органов, это - _____ синдром.	Эталон ответа: ДВС.	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
10.	Группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, с различными формами злокачественных новообразований нуждаются в	Эталон ответа: паллиативной	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	оказании _____ медицинской помощи:		2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
11.	Сочетанное применение метотрексата и нестероидных противовоспалительных средств _____ миелотоксичность.	Эталон ответа: усиливает	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html
12.	Эффектом взаимодействия преднизолона и НПВС является _____ риска развития _____ желудочно-кишечных кровотечений.	Эталон ответа: повышение.	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html
13.	В соответствии с Приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» стационарными формами оказания паллиативной медицинской помощи являются _____.	Эталон ответа: хосписы.	Справочник врача- гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
14.	Высшая суточная доза трамадола для обезболивания некурабельного больного составляет _____	Эталон ответа: 400мг.	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html
15.	Фармакодинамическим эффектом гепарина _____ является прямое _____ действие.	Эталон ответа: антикоагулянтное	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html
16.	Задание 8. Прием ацетилсалициловой кислоты вызывает тромбоцитопатию вследствие _____ ингибиции.	Эталон ответа: циклооксигеназы	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html
17.	Возможной причиной нейропатической боли является _____ нервных сплетений.	Эталон ответа: компрессия	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
18.	Задание 4. Применение цисплатина с урикозурическими противоподагрическими препаратами _____ риск развития нефропатии.	Эталон ответа: увеличивает.	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html
19.	Задачей симптоматической терапии является:	Ликвидация или ослабление основных патологических симптомов;	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	
1.	Категории пациентов, которым необходима паллиативная помощь	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html

2.	Порядок направления пациентов на медицинскую экспертизу для признания паллиативного статуса.	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
3.	Порядок направления пациентов на медицинскую экспертизу для признания не курабельности заболевания пациента	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
4.	Основы терапии боли. Классификация анальгетических лекарственных средств. Основные требования к программам обезболивания	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html
5.	Обезболивание с применением опиоидов: преимущества/показания/противопоказания ограниченного ассортимента опиоидов. Принципы конверсии опиоидов.	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html
6.	Немедикаментозная терапия боли: физическая, психологическая, комплементарная терапия	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html
7.	Симптоматическое лечение нарушений пищеварения. Кахексия. Дисфагия. Диспепсия. Парез желудка. Тошнота и рвота. Запор. Диарея. Кишечная непроходимость. Асцит. Желтуха.	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html
8.	Симптоматическое лечение нарушений дыхания. Одышка. Кашель. Кровохарканье. Плевральный выпот. Икота.	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с.

		(Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html
9.	Симптоматическое лечение психических и неврологических нарушений.	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html
10.	Лечение прочих симптомов. Повышенная утомляемость. Лимфедема. Опухолевые грибовидные разрастания. Пролезни. Зуд.	Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html

Практический навык

№	Содержание задания	
1.	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Выписка и правило хранения наркотических средств и психотропных веществ;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Проведение комплексных мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Профилактика возможных осложнений при оказании медицинской помощи при лечении гематологических заболеваний.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

5.	Тактики ведения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Мероприятия по улучшению качества жизни пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Профилактика возможных осложнений при оказании паллиативной медицинской помощи.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Оформление необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	Особенности взаимодействия с паллиативными пациентами и их законными представителями.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
10.	Правила выдачи листка нетрудоспособности по уходу за тяжелобольным пациентом	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Проверяемые индикаторы достижения ОПК -8 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	. У женщины 28 лет, перенесшей в возрасте 13 лет химиолучевую терапию ЛХ с поражением л/у шеи и средостения, наступила беременность. Вопрос. Какова тактика ведения пациентки?	Эталон ответа: Сохранение беременности, возможны естественные роды, грудное вскармливание.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

2.	У коморбидного пациента 73 лет, страдающего сахарным диабетом, диабетической нефропатией, анемией хронического заболевания средней степени тяжести, выявлена лимфома Ходжкина, с поражением надключичных лимфатических узлов. Проводится курсовая полихимиотерапия. Вопрос. Возможно ли назначение рекомбинантных эритропоэтинов в процессе ПХТ ?	Эталон ответа: Пациенту с ранней стадией лимфомы Ходжкина, получающего миелосупрессивную терапию, применение	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
3.	У пациента 65 лет с ДВКЛ после проведения второго курса ПХТ был зафиксирован эпизод фебрильной нейтропении. Вопрос: Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах?	Эталон ответа: при ранее зафиксированном эпизоде афебрильной нейтропении показана вторичная профилактика фебрильной нейтропении.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
4.	После проведения 3-го курса ПХТ у пациента с множественной миеломой развилась ФН, что повлекло удлинение интервала между циклами. Вопрос. Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах?	Эталон ответа. После единственного эпизода удлинения интервалов между циклами при последующих курсах проводится вторичная профилактика фебрильной нейтропении	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
5.	У пациента 20 лет с лимфомой Ходжкина II стадия с поражением шейных и аксиллярных лимфоузлов проведен курс ПХТ по схеме ABVD. Вопрос: Необходимо ли проведение профилактики нейтропении?	Эталон ответа. Вторичная профилактика фебрильной нейтропении (ФН) в онкогематологии не проводится при низком риске НП сразу после окончания первого курса ПХТ.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
6.	У пациента 60 лет рецидив лимфомы мантийной зоны. Вопрос. Какова возможная тактика терапии ?	Эталон ответа. Пациенту возможно назначение препарата ибрутиниб 140мг 4 табл в день	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
7.	У пациентки через 2 недели после перенесенной назад ангины появились слабость, головокружение, синяки на коже, кровоточивость десен, меноррагии. При осмотре состояние средней степени тяжести, бледность кожи, многочисленные петехии и экхимозы; периферические лимфоузлы не увеличены, стерналгия и оссалгия не определяются, гепатоспленомегалии, лимфаденопатии нет. В ОАК: эр. – 3,5 • 10¹²/л, Нб – 120 г/л, ЦП – 0,9, тромб. – 17 х 10⁹/л, лейкоц. – 6,4 х 10⁹/л. В миелограмме: мегакариоциты без отшнуровки тромбоцитов, раздражение эритроидного ростка. Верифицирован диагноз ИТП.	Эталон ответа. В качестве 1-й линии терапии – пульс терапия ГКС или ВВИГ. Гемостатическая терапия. При отсутствии эффекта от терапии - перевод на вторую линию терапии: спленэктомия, агонисты тромбопоэтиновых рецепторов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

	Вопрос. Какое патогенетическое лечение показано пациентке		
8.	Задание 15. Пациентка 25 лет в возрасте 15 лет перенесла первичную иммунную тромбоцитопению (ИТП), на фоне терапии ГКС достигнута продолжительная ремиссия. Настоящая беременность первая, самостоятельная, срок 12 недель. В общем анализе крови Нв 120г\л, эритроциты 4,2х10¹²\л, тромбоциты 180х10⁹\л, лейкоциты 4,0х10⁹\л, в коагулограмме – без патологии, при УЗИ брюшной полости, щитовидной железы патологии не выявлено. Вопросы. Каков диагноз и тактика ведения?	Эталон ответа. Диагноз: хроническая ИТП, стойкая ремиссия. При стабильном состоянии, количестве тромбоцитов более 50,0 × 10⁹/л и при 30-50,0 × 10⁹/л и отсутствии геморрагического синдрома показано активное динамическое наблюдение. Кратность мониторинга показателей крови - 1 раз в месяц, после 28 недель - 1 раз в 2 недели, после 36 недель – еженедельно.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
9.	Пациентка 20 лет в возрасте 12 лет перенесла первичную иммунную тромбоцитопению (ИТП), на фоне терапии ГКС достигнута продолжительная ремиссия. В сроке 16 недель беременности в общем анализе крови Нв 120г\л, эритроциты 4,2х10¹²\л, тромбоциты 180х10⁹\л, лейкоциты 4,0х10⁹\л, в коагулограмме – без патологии. Вопрос. Какова лечебная тактика в зависимости от уровня тромбоцитов при пролонгировании беременности? Какова цель терапии ИТП при беременности?	Эталон ответа. У пациентки хроническая ИТП, стойкая ремиссия. При стабильном состоянии, количестве тромбоцитов более 50,0 × 10⁹/л и при 30-50,0 × 10⁹/л и отсутствии геморрагического синдрома показано активное динамическое наблюдение. Кратность мониторинга показателей крови - 1 раз в месяц, после 28 недель - 1 раз в 2 недели, после 36 недель – еженедельно. Целью терапии беременных с ИТП является повышение количества Plt до минимального уровня, обеспечивающего безопасность вынашивания и родоразрешения (≥ 50 × 10⁹/л).	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
10.	Пациентка 40 лет с ИМТ 40кг\м², 3 родами в анамнезе, планирует беременность. Вопрос: С какого срока беременности необходимо проведение тромбопрофилактики ?	Эталон ответа: При подсчете факторов риска ВТЭО: возраст старше 35 лет -1 балл, ожирение ИМТ -40кг\м² – 2 балла, 3 родов в анамнезе – 1 балл. Всего 4 балла. Учитывая высокий риск ВТЭО, показана тромбопрофилактика НМГ с 1 триместра беременности. Длительность тромбопрофилактики в послеродовом периоде не менее 10 дней, определяется наличием дополнительно акушерских факторов риска.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

11.	У ребенка 2 лет после падения возник кожный геморрагический синдром по гематомному типу. В коагулограмме: время кровотечения - 6 мин, ПВ - 13 сек (референтный интервал 16-20 сек), АЧТВ - 92 сек (20–45 сек), фибриноген - 2,8 г/л (2-4 г/л), тромбоциты - 280х10⁹/л (180 – 320х10⁹/л), активность ф.VIII - 4%, активность ф.IX -95%. При молекулярно-генетическом исследовании была выявлена мутация в гене фактора VIII. Вопрос: Поставьте диагноз.	Эталон ответа: у ребенка наследственная гемофилия А.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
12.	У пациентки с ИТП при уровне тромбоцитов 50х10⁹/л кровопотеря в родах и послеродовом периоде более 1 литра. Вопрос. Какова тактика терапии?	Эталон ответа. Согревание пациентки, сочетанная терапия ВВИГ и ГКС (ВВИГ 400мг\кг, курсовой дозой 2 г/кг, распределенной на 2-5 инфузий), преднизолон внутрь 0,5 мг\кг массы тела, введение СЗП в объеме ≥ 1000 мл, транексамовая кислота.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
13.	У пациента 16 лет кровотечение из носа и выраженная боль в правом локтевом и коленном суставах. Диагностирована гемофилия, тип А. При осмотре: суставы увеличены в размерах, деформированы, гиперемия и гипертермия кожи над ним. В анализе крови: эр. – 3,9х 10¹²/л, Hb – 130 г/л, ЦП – 1,0, лейкоц. – 5, 4 х 10⁹/л, тромб. – 220 х 10⁹/л, СОЭ – 6 мм/ч. Время свертывания крови по Ли-Уайту – 24 мин. АЧТВ -56 сек, фибриноген 2,4г\л, при сохранении других показателей в пределах нормальных значений. Выявлено снижение активности FVIII фактора 2% (50-150%). Вопрос. Что является основным методом профилактики и лечения данной патологии?	Эталон ответа. Специфическая заместительная терапия концентратами FVIII фактора плазменного гемостаза; для профилактики ингибиторной формы - длительного (на протяжении многих лет) применения пациентом одного типа препаратов-инфузия препарата FVIII в дозе 20-40 МЕ/кг 1 раз в 2 дня или 3 раза в неделю	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
14.	У пациентки 20 лет вскоре после вакцинации противогриппозной вакциной появление небольшой желтушности кожных покровов, слабость, утомляемость, тяжесть в левом подреберье, увеличение селезенки на 4 см ниже края реберной дуги по левой срединно-ключичной линии. В ОАК: Hb – 70 г/л, эр. – 2,0 х 10¹²/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 10⁹/л, лейкоц. – 15 х 10⁹ /л, пал. – 10 %, сегм. – 78 %, лимф. – 10 %, мон. – 2 %, СОЭ – 17 мм/час. Общий билирубин – 60 мкмоль/л, пр. – 10 мкмоль/л, непр. – 50 мкмоль/л, сывороточное железо – 20 мкмоль/л. Общий анализ мочи: белок – 0,002 %, реакция на гемосидерин в моче – отрицательная. Анализ мочи по	Эталон ответа. Показано назначение ГКС в дозе 1 мг на кг массы. При отсутствии эффекта от ГКС возможно проведение спленэктомии. Назначение цитостатиков в качестве иммунодепрессантов в данном случае менее желательно, учитывая молодой возраст пациентки.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

	Нечипоренко: лейкоц. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1. Вопрос. Назначить терапию. Определить, нужна ли данной больной гемотрансфузия? Если Ваш ответ утвердительный, то как эритроцитарная масса должна быть приготовлена?		
15.	У пациентки 20 лет вскоре после вакцинации противогриппозной вакциной появление небольшой желтушности кожных покровов, слабость, утомляемость, тяжесть в левом подреберье, увеличение селезенки на 4 см ниже края реберной дуги по левой срединно-ключичной линии. В ОАК: Нв – 70 г/л, эр. – 2,0 x 10¹²/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 x 10⁹/л, лейкоц. – 15 x 10⁹ /л, пал. – 10 %, сегм. – 78 %, лимф. – 10 %, мон. – 2 %, СОЭ – 17 мм/час. Общий билирубин – 60 мкмоль/л, пр. – 10 мкмоль/л, непр. – 50 мкмоль/л, сывороточное железо – 20 мкмоль/л. Общий анализ мочи: белок – 0,002 %, реакция на гемосидерин в моче – отрицательная. Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоц. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1. Вопрос. Нужна ли данной больной гемотрансфузия? Ответ обоснуйте.	Эталон ответа. Данной больной переливание эритроцитарной массы не показано, т.к. показанием к ее назначению является не уровень анемии, а состояние больной, ее гемодинамические показатели. Переливания проводятся только по жизненным показаниям, и переливаются только индивидуально подобранные по пробе Кумбса, отмытые и еще лучше – размороженные эритроциты.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
16.	Назовите препарат, который используется для коррекции вторичного иммунодефицита в онкогематологии.	Эталон ответа. Для коррекции гипогаммаглобулинемии применяют препараты человеческого иммуноглобулина внутривенно капельно.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
17.	Перечислите показания к профилактике пневмоцистной пневмонии в период нейтропении.	Эталон ответа. Показания для препаратов, применяемых в период цитостатической терапии и в течение всего периода нейтропении для профилактики пневмоцистной пневмонии: терапия глюкокортикоидами; лечение препаратами, приводящими к снижению числа лимфоцитов CD4; пациенты, имеющие в	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

		анамнезе пневмоцистную пневмонию.	
18.	Перечислите препараты, которые используются для профилактики пневмоцистной пневмонии в период нейтропении.	Эталон ответа. Триметоприм/сульфаметокс азол по 480 мг ежедневно/ дапсон, 100 мг внутрь ежедневно/ пентамидин, 300 мг в виде аэрозоля через респираторный ингалятор или внутривенно каждые 3—4 недели.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
	Перечислите инфекции, для профилактики которых используется триметоприм/сульфаметоксазола.	Эталон ответа: <i>Pneumocystis jiroveci</i> , <i>Toxoplasma gondii</i> , <i>Listeria monocytogenes</i> , <i>Nocardia asteroides</i>	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
19.	Назовите эффект взаимодействия сочетанного применение винкристина и итраконазола.	Эталон ответа: Эффектом взаимодействия сочетанного применение винкристина и итраконазола является повышение нейротоксичности	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
20.	Охарактеризуйте эффект взаимодействия сочетанного применения флудары и дипиридамола.	Эталон ответа: При одновременном применении флудары и дипиридамола уменьшаются эффекты флудары	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
21.	Назовите схемы назначения дарбэпоэтина-альфа, применяемые при лечении анемии хронического заболевания.	Эталон ответа : 1. введение в дозе 150 мкг 1 раз в неделю п/к, 2. введение 500 мкг 1 раз в 3 нед п/к.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
22.	Дайте рекомендации по проведении заместительной терапии при вакцинировании ребенка с гемофилией.	Эталон ответа: при проведении вакцинирования ребенка с гемофилией введение поддерживающего препарата заместительной терапии проводится в день вакцинации.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
23.	Дайте рекомендации по способу введения препаратов при вакцинировании ребенка с гемофилией.	Эталон ответа: при проведении вакцинирования ребенка с гемофилией предпочтительно оральное введение препарата	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
24.	Определите показания для профилактического применения факторов свертывания крови FVIII+VWF при БВ.	Эталон ответа. Профилактическое лечение концентратами факторов свертывания крови FVIII+VWF рекомендовано пациентам с тяжелым клиническим течением БВ (в основном 3 типа) с рецидивирующими	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

25.	. У женщины 28 лет, перенесшей в возрасте 13 лет химиолучевую терапию ЛХ с поражением л/у шеи и средостения, наступила беременность. Вопрос. Какова тактика ведения пациентки?	Эталон ответа: Сохранение беременности, возможны естественные роды, грудное вскармливание.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
-----	--	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Комплекс мероприятий, направленных на профилактику инфекций у больных с нейтропенией и иммунодефицитом	Инфекционные осложнения в детской онкологии и гематологии : учебно-методическое пособие / Н. В. Матинян, Т. В. Горбунова, Н. Ю. Епифанова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-9614-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496145.html
2.	Организация консультативно-методической помощи врачам общей медицинской сети здравоохранения по профилактике дефицитных анемий.	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
3.	Организация консультативно-методическую помощи гинекологам по профилактике гемолитической болезни новорожденных в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями по профилактике, диагностике и лечению гемолитической болезни	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
4.	Проведение медико-генетического консультирования пациентов, страдающих наследственными заболеваниями кроветворной системы (талассемии, серповидноклеточной анемии, гемоглобинопатий, лизосомных болезней накопления).	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
5.	Алгоритм профилактики и коррекции нефрологической токсичности, профилактики тошноты и рвоты, использования ростовых факторов для коррекции анемии.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
6.	Комплекс мероприятий, направленных на профилактику и лечение инфекционных и геморрагических осложнений у больных с цитопениями	Инфекционные осложнения в детской онкологии и гематологии : учебно-методическое пособие / Н. В. Матинян, Т. В. Горбунова, Н. Ю. Епифанова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-9614-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496145.html
7.	Вакцинопрофилактика у детей, перенесших острый лейкоз	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	Работа по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний; крови.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Методы обследования лиц, работающих в ядерной и радиационной промышленности;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Осуществление комплекс мероприятий, направленных на профилактику лучевой болезни на предприятиях атомной промышленности	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Проверяемые индикаторы достижения ОПК 9 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Под посещаемостью населением амбулаторно-поликлинических учреждений понимается:	Эталон ответа: число посещений на одного жителя в год	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Учетная статистическая форма...№ 090/у, заполняется при выявлении	Эталон ответа: злокачественных новообразований	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Основной учетный документ при изучении заболеваемости по данным диспансерных осмотров	Эталон ответа: контрольная карта диспансерного наблюдения ф. № 030/у	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Основная причина смерти	Эталон ответа: основное заболевание, приведшее к летальному исходу	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	«Экстренное извещение об инфекционном заболевании ...» (ф. № 058/у) должно быть направлено в ЦГСЭН в срок:	Эталон ответа: до 12 часов	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	В структуре смертности населения экономически развитых стран в настоящее время ведущие места занимают	Эталон ответа: болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	В городской больнице за месяц умерло 5 человек, выписано 380. 1. Вычислите показатель больничной летальности. $5/(380+5)*100=1,3\%$ Ответ: 1,3%	Эталон ответа: 1. Показатель больничной летальности. Показатель зависит от нозологии заболевания и профиля отделения, от возраста, своевременности госпитализации, качества предшествующего амбулаторного лечения, от организации и	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

		эффективности лечения в стационаре.	
8.	В городе К. общая численность населения составляет 670 500 человек, за 2022 год умерло 9880 человек, из них от болезней системы кровообращения – 4920, от злокачественных новообразований – 1570, от травм и отравлений – 2030, от прочих причин. 1. Вычислите и оцените уровень и структуру причин общей смертности? 2. Каковы основные причины смертности в области в 2022 году? 3. Какой тип населения в области?	Эталон ответа: Уровень общей смертности $9880/670500 \cdot 1000 = 14,7$. Структура причин общей смертности: исходя из того что общее число умерших за год 9880 – 100%, то умерших от болезней системы кровообращения: $4920 \cdot 100/9880 = 49,79\%$; от злокачественных новообразований: $1570 \cdot 100/9880 = 15,9\%$; от травм и отравлений: $2030 \cdot 100/9880 = 20,55\%$; от прочих причин: $1360 \cdot 100/9880 = 13,76\%$ Причины смертности в области. Основной причиной смертности являются болезни системы кровообращения – 48,3% умерших, новообразования – 16,3% и внешние причины – 15,4% В области регрессивный тип населения (доля лиц старше 50 лет больше чем доля лиц младше 14 лет).	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	В течение года в городской поликлинике работающим пациентам (480) было выдано 420 листов временной нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности – 9400. Рассчитать показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности: 1. Число случаев нетрудоспособности. 2. Число дней нетрудоспособности. 3. Среднюю длительность 1 случая нетрудоспособности.	Эталон ответа: 1. Число случаев нетрудоспособности: $100 \cdot 420/480 = 87,5$ сл. 2. Число дней нетрудоспособности: $100 \cdot 9400/480 =$	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Заболевания, подлежащие специальному учету как важнейшие неэпидемические в России.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Основные показатели, характеризующие деятельность стационарных учреждений гематологического профиля.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных

		специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Алгоритм обследования пациента с заболеваниями крови	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
4.	Алгоритм назначения необходимых методов исследований при заболеваниях крови	Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html
5.	Методика проведения анализа медико- статистической информации, показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Ведение статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации гематологического профиля	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности при заболеваниях крови	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Введение типовой~ учетно-отчетной~ медицинской~ документации в медицинских организациях гематологического профиля,	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

4.	Составление плана работы и отчет о своей работе.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Владение навыками работы в медицинских информационных системах.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Организация деятельности и осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Проверяемые индикаторы достижения ОПК -10 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие основные приемы используют для предупреждения обтурации и восстановления проходимости дыхательных путей пациента?	Эталон ответа: - стабильное боковое положение; - запрокидывание головы; - тройной прием Сафара на дыхательных путях; - приемы, позволяющие провести санацию ротовой полости и удалить инородные тела из верхних дыхательных путей; - коникотомия (крикотиреоидотомия).	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Какая должна быть частота дыхания при продолжении проведения ИВЛ в постреанимационном периоде у пациентов с восстановленным ритмом сердца при отсутствии дыхания или его неадекватности? Обоснуйте ответ.	Эталон ответа: Частота дыхания – 10 в мин с целью недопущения гипервентиляции. 13	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей)

		Гипервентиляция во время СЛР, повышая внутриторакальное давление, снижает венозный возврат к сердцу и уменьшает сердечный выброс, ассоциируясь с плохим уровнем выживаемости таких больных	(профессиональная база данных).
3.	Составляющие части тройного приема Сафара на дыхательных путях. Прием «подъема языка и челюсти».	Эталон ответа: - отгибание головы назад, - открывание рта, - выдвижение вперед нижней челюсти.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Перечислите приемы форсированного открывания рта у пациентов.	Эталон ответа: Прием с помощью скрещенных пальцев. Прием «палец за зубами».	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Перечислите принципы неотложной помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе.	Эталон ответа: - обеспечение и поддержание жизненно важных функций организма - предотвращение дальнейшего попадания токсического вещества в организм - введение антидотов - обязательная госпитализация.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Какие мероприятия проводятся для уменьшения всасывания яда при пероральных отравлениях?	Эталон ответа: а) провокация рвоты б) промывание желудка в) энтеросорбция.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Основные мероприятия скорой медицинской помощи при эпилептическом статусе.	Эталон ответа: Проведение повторной санации дыхательных путей, введение воздуховода; при наличии промежутков между приступами — установка назогастрального зонда, уретрального катетера, обеспечение периферического или центрального венозного доступа; мониторинг и корректировка АД, ЧСС, ЧД, гликемии; в/в введение диазепама в дозе 10 мг, или вальпроевой кислоты в дозе 1000 мг. Если	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

		через 10 мин после введения судороги не прекращаются, препараты вводятся повторно; если статус не купируется спустя 15 мин после повторного введения – дальнейшая помощь должна быть оказана в отделении реанимации или реанимационной бригадой	
8.	Одним из побочных эффектов химиотерапии, требующих оказания неотложной помощи является _____.	Эталон ответа: фибрилляция предсердий	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	В основе тромбоза в артериальных сосудах лежит преимущественно активация _____ гемостаза.	Эталон ответа: сосудисто-тромбоцитарного.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
10.	При высоком содержании белка в крови у больного множественной миеломой возможно экстренное проведение _____.	Эталон ответа: плазмафереза.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
11.	У больных гемофилией при кровотечениях из верхних отделов мочевыводящих путей введение _____ кислоты приводит к риску вторичной механической обструкции мочевыводящих путей сгустком крови с развитием анурии.	Эталон ответа: транексамовой	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
12.	. Доза 5 мг преднизолонa эквивалентна 0.50-0.75 мг _____.	Эталон ответа: дексаметазона.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
13.	Укажите методы неотложной терапии при гемолитических кризах.	Эталон ответа: Глюкокортикоиды в больших дозах до 100 мг в сутки; гемотрансфузии - при выраженной анемии (индивидуально подобранные эритроцит-содержащие компоненты), плазмаферез	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

14.	После в\в капельные переливания больному эритроцитной массой со сроком хранения 6 суток в объеме 400 мл, совместимой по системе АВО и Rh-фактору, в течение 30 мин. после трансфузии появились жалобы на озноб. Объективно: АД=120\80 мм рт.ст., ЧСС=88/мин, ЧД= 18/мин., Т= 38,3 град. С; моча обычного цвета. Вопрос. Ваш диагноз? Ваши действия?	Эталон ответа. У больного развилась острая трансфузионная гипертермическая реакция. Для купирования необходимо ввести литическую смесь	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
-----	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислите комплекс мероприятий, необходимых для оказания помощи при массивной кровопотере.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Методами современной гематологической реанимации	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Методика проведения первичного реанимационного комплекса	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Осложнения при проведении реанимационных мероприятий	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Определение момента смерти, отказ от применения и прекращения реанимационных мероприятий	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

7.	Неотложные состояния в гематологии	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
----	------------------------------------	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания.;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Распознавание состояния пациентов, требующее срочного медицинского вмешательства, оказания неотложной медицинской помощи;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Маршрутизация пациентов с заболеваниями крови для оказания высокоспециализированной медицинской помощи	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Проведения базовой сердечно- легочной реанимации,	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Применение гемокомпонентной терапии, лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -купирование анафилактического шока.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -выполнение простейшего обезболивания,	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

8.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -остановка кровотечения,	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
10.	Введение препаратов внутривенно, струйно	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная, 25 лет, предъявляет жалобы на утомляемость, общую слабость, эпизоды головокружения, сердцебиение и одышку при физической нагрузке. Из анамнеза: сухость кожи и ломкость ногтей отмечает в течение нескольких лет. Слабость, головокружение появились год тому назад во время беременности. Менструальные с 13 лет, обильные первые 3-4 дня, по 5-6 дней, регулярные. В настоящее время осуществляет грудное вскармливание ребенка. Объективно: состояние средней тяжести. Бледность и сухость кожных покровов; ногти с поперечной исчерченностью, слоятся. Волосы ломкие. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 90 в минуту, АД 110/70 мм рт.ст. В легких везикулярное дыхание. Печень и селезенка не увеличены. ОАК: НЬ 75 г/л, эр. 3,3х10¹²/л, формула без особенностей, СОЭ 12 мм/час, MCV 70 фл., MCH 21,0 пг, анизоцитоз, пойкилоцитоз Вопросы к задаче:	Эталонный ответ: 1. Синдромы: а. Сидеропенический (проявления: сухость кожи, изменения дериватов кожи (волос, ногтей) б. Циркуляторно-гипоксический (общеевропейский). Проявления: слабость, головокружения, сердцебиения, одышка с. Анемический гематологический (снижение уровня гемоглобина, эритроцитопения) 2. ОАК: гипохромная микроцитарная анемия средней степени тяжести (ЦП 0,7; MCV 70 фл; MCH 21,0 пг) 3. Предварительный диагноз: железодефицитная анемия средней степени тяжести, смешанного генеза. Пациентка – молодая женщина с факторами риска	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

	1. Выделите основные синдромы 2. Оцените ОАК 3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз 4. План обследования 5. Лечение	развития ЖДА (в гинекологическом анамнезе – гиперполименорея, беременность, лактация). Гипохромная микроцитарная анемия, анизоцитоз, пойкилоцитоз характерны для ЖДА 4. Для верификации диагноза показано исследование уровня сывороточного железа и ОЖСС. Консультация гинеколога для исключения гинекологической патологии 5. Медикаментозное лечение: препараты железа перорально в суточной дозе 200 мг в сочетании с аскорбиновой кислотой (сорбифер дурулес 200 мг 1 раз в сутки) в течение 4 недель, затем 100 мг в сутки до 3 месяцев с целью восполнения депо железа. При необходимости (гиперполименорея) повторные 5-дневные курсы профилактически. Диета (мясные продукты, фрукты, отвар шиповника).	
2.	Больной, 28 лет, жалобы на ночные боли в эпигастральной области, утомляемость, головокружения, сердцебиение при физической нагрузке. Из анамнеза: с 17-летнего возраста болеет язвенной болезнью 12- перстной кишки, по поводу которой дважды проводилось стационарное лечение. В течение последних 3 месяцев наблюдались эпизоды ухудшения самочувствия, слабость, головокружения, темная окраска стула. Объективно: общее состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы и слизистые бледноватой окраски. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 80 в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены. ОАК: Нб 73 г/л, эр 3,2х10¹²/л, ЦП 0,71, ретикулоциты 1%, лейкоциты 6,0х10⁹/л, формула не	Эталонный ответ: 1. Синдромы: а. Болевой -язвенная диспепсии б. Циркуляторно-гипоксический с. Анемический (гематологический) 2. ОАК: гипохромная анемия средней степени тяжести. Уровень сывороточного железа понижен, ОЖСС повышена, что подтверждает наличие железодефицитной анемии 3. Язвенная болезнь 12-перстной кишки, язва луковицы 12-перстной кишки, обострение. Осложнение: вторичная постгеморрагическая железодефицитная анемия. Диагноз ЯБ 12-перстной кишки подтвержден данным эндоскопического исследования и клинически. Анемический синдром постгеморрагического	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

	изменена, СОЭ 10 мм/час, сывороточное железо 7,0 мкмоль/л (N 9-31,3 мкмоль/л), ОЖСС 115 мкмоль/л (N 44,8-80,6 мкмоль/л). Заключение ФГС: Язва луковицы 12-перстной кишки, диаметром 0,8 см Вопросы: 1. Выделите основные синдромы 2. Оцените данные лабораторного исследования 3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз 4. Лечение	гене́за, анемнестически указал на возможные эпизоды желудочно-кишечного кровотечения (мелена) в предшествующие 3 месяца. 4. Госпитализация в стационар. Лечение основного заболевания (ЯБ), диета №1, трехкомпонентная схема (омепразол, метронидазол, кларитромицин). Для коррекции анемии можно назначать препарат железа парентерального приема (феррум лек в/м).	
3.	Больная 70 лет, пенсионерка. Жалобы на общую слабость, утомляемость, сердцебиения, одышку при физической нагрузке, тошноту, отрыжку, тяжесть в эпигастрии. Признаки желудочной диспепсии около 15 лет. В последние полгода появились слабость, сердцебиения, одышка при нагрузке, онемение нижних конечностей. К врачам не обращалась. Объективно: общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, легкая желтушность кожи и склер лимонного оттенка. Лицо одутловато. Рост 160 см, масса тела 68 кг. В легких везикулярное дыхание. Границы сердца расширены влево на 1 см, тоны немного приглушены, ЧСС 90 в мин, АД 130/80 мм рт. ст. Язык малинового цвета, сосочки сглажены. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см, селезенка не увеличена. ОАК: эр. 2,9х10¹²/л, Нб 70 г/л, ЦП 1,3, лейкоциты 4,0х10⁹/л, эритроциты 0, п. 4, с. 60, л. 30, м. 6, СОЭ 30 мм/час, ретикулоциты 0,1%. В мазке крови обнаружены гиперсегментированные нейтрофилы, тельца Жолли и кольца Кебота. Вопросы: 1. Выделите основные синдромы 2. Оцените ОАК 3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз 4. Лечение, тактика ведения больного	Эталонный ответ: 1. Синдромы желудочной диспепсии, общеанемический (циркуляторно-гипоксический), гематологический. 2. Гиперхромная анемия средней степени тяжести, гипорегенераторный хронический гастрит типа А. 3. Идиопатическая анемия средней степени тяжести 4. Показаны: заместительная терапия при гастрите с секреторной недостаточностью. Патогенетическая терапия В12-дефицитной анемии цианкобаламином по 500 мкг 1 раз в день п/к в течение 4 недель, затем 1 раз в неделю 2 месяца и 2 раза в месяц в течение полугода. Профилактические курсы лечения 1-2 раза в год по 5-6 инъекций. Необходимо наблюдение гематолога, терапевта, онкологическая настороженность в связи с повышенным риском развития рака желудка.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
4.	Больной 19 лет предъявляет жалобы на общую слабость, головокружение, желтушное окрашивание кожи и склер. Неделю назад после переохлаждения повысилась температура до	Эталонный ответ: 1. Синдромы: a. Общеанемический (циркуляторно-гипоксический) b. синдром гемолиза	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

	38,0°C, были катаральные явления в течение 3 дней, по поводу чего принимал бисептол. Температура нормализовалась, но появилось желтушное окрашивание кожи и склер, нарастающая слабость. В прошлом также были эпизоды желтухи. Объективно: состояние средней тяжести. Кожа бледно-желтушной окраски с лимонным оттенком, склеры иктеричны. Пульс 90 в минуту, ритмичный, АД 110/80 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, селезенка +3 см. ОАК: Нб 90 г/л, ЦП 0,9, ретикулоциты крови 3%, белая кровь без изменений. Билирубин крови 33 мкмоль/л, реакция непрямая. Вопросы: 1. Выделите основные синдромы 2. Оцените данные лабораторного исследования 3. Сформулируйте предварительный диагноз 4. Какие дополнительные методы обследования необходимы	с. анемический гематологический 2. Нормохромная гиперрегенераторная анемия легкой степени, неконъюгированная гипербилирубинемия 3. Аутоиммунная гемолитическая анемия 4. Для подтверждения диагноза необходимы проба Кумбса, Агрегат-гемагглютинационный тест.	
5.	Больная 86 лет в течение 5 лет страдает хроническим лимфолейкозом. Последнее время у больной появились подозрительность, настороженность и бредовая трактовка окружающей ситуации. Вопрос: 1. Какое психическое расстройство присоединилось у больной 2. Ваша тактика 3. Кто назначает сильнодействующие препараты, антидепрессанты? 4. Может ли надомный социальный работник без медицинского образования делать инъекции?	Эталонный ответ: 1. Психотическое состояние по типу параноидального синдрома 2. При выраженном астеническом фоне показано назначение стимуляторов (антидепрессантов). При наличии тревоги целесообразно применение седативных средств (этаперазина до 10 мг/сут или френолона 10-15 мг/сут.), рациональной психотерапии 3. Только врач 4. нет, не имеет право	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
6.	В стационар поступил пациент со впервые выявленным острым лейкозом. Необходимо:	Определить план обследования Выделить ведущие синдромы определяющие тяжесть состояния больного Назначить противоопухолевую терапию, если она требуется Назначить сопроводительную терапию	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
7.	Больной 68 лет жалуется на слабость, потливость, похудание на 10 кг за 2 года. Увеличены печень, селезенка и все группы лимфоузлов. Анализ крови: Нв - 85 г/л, Эр - 3,0 x 10¹²/л, лейкоц. 135,0 x 10⁹/л, П - 3%, лимф. - 96 %, мон. - 1 %, СОЭ - 28 мм/час. Общий билирубин 45 мкмоль/л, прямой -	Иммунофенотипирование клеток крови	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

	11 мкмоль/л. Железо сыворотки - 28 мкмоль/л, проба Кумбса положительна. Метод исследования, достаточный в данном случае для вероятной постановки основного диагноза:		
8.	У больного с анемией (уровень Нв – 70 г/л), обусловленной хронической почечной недостаточностью предпочтительно использование:	эритроцитарной массы	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
9.	У пациента 21 года пожизненный анамнез небольшой гипербилирубинемии, анемии, усугубляемой на фоне инфекций, приема препаратов. По данным клинико-инструментального обследования выявляется небольшое увеличение селезенки, в анализе крови гемоглобин 89, MCV 101. Тромбоциты и лейкоциты в норме. Мазок периферической крови не примечателен, проба Кумбса отрицательна. Определение Г-6-ФДГГ показывает нормальный уровень фермента. При определении группы крови эритроциты пациента не реагируют с антителами против D, C, c, E, e антигенами. Что у больного?	Резус-нуль болезнь	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
10.	У пациентки с предположительным диагнозом Rh-негативное миелопролиферативное заболевание развилось отсроченное кровотечение из места биопсии через 2 часа после процедуры. Наиболее вероятной причиной этого является:	Ранение вены	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
11.	У 72 летнего пациента с доказанным диагнозом рака предстательной железы в крови выявляется анемия, нормобластоз, сдвиг в формуле крови до миелоцитов, каплевидные эритроциты. Наиболее вероятный диагноз:	Б. Метастазы рака в костный мозг	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Комплексное обследование гематологического больного.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
2.	Цитологическая диагностика заболеваний крови	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
3.	Современные методы визуализации в гематологии	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

4.	Инструментальная диагностика в гематологии	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
5.	Иммунологические и молекулярные методы в гематологии	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
6.	Критерии постановки диагноза острого миелобластного лейкоза	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
7.	Критерии постановки диагноза острого лимфобластного лейкоза	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
8.	Особенности терапевтической тактики при различных лимфомах	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
9.	Осложнения при лечении лимфом моноклональными антителами	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
10.	Показания и противопоказания к переливанию компонентов крови	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
11.	Осложнения при переливании компонентов крови	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
12.	План ведения стационарного больного при подготовке к спленэктомии	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
13.	Лекарственные препараты первого ряда, используемые для лечения множественной миеломы	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
14.	Дифференциально-диагностические тесты ДВС-синдрома.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
15.	Дифференциально-диагностические тесты для постановки диагноза гемолитической анемии.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
16.	Лечебная тактика ведения пациента с эритремией	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
17.	План ведения больного с идиопатической тромбоцитопенической пурпурой.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
18.	Ведение больных с анемиями.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
19.	Ведение больных с нарушениями гемостаза	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
20.	. План ведения больного с множественной миеломой.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Стандартный осмотр пациента гематологического профиля -пальпация селезенки, печени. -пальпация лимфоузлов. -оценка физикальных признаков дефицитных и гемолитических анемий -оценка характера кровоточивости	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

2.	Проведение биопсии костного мозга в разных положениях	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
3.	Проведение аспирации костного мозга	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
4.	Интерпретация цитологических изменения в мазках крови и костного мозга	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5.	Проведение люмбальной пункции с интратекальным введением препаратов	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6.	Интерпретация данных методов визуализации (МРТ, КТ и ПЭТ-КТ)	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7.	Проведение заместительной гемотранфузионной терапии	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
8.	Оказание первой медицинской помощи при кровотечениях	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI:

		10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
--	--	--

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике Онкология. Детская онкогематология
для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.29 Гематология на 2026-2027 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

Перечень универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенции выпускников и индикаторы их достижения				
Виды компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетентностная модель выпускника)			
	Название компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)		
		Знание ИД УК-1	Умение ИД УК-2	Навыки ИД УК – 3
УК-1 Системное и критическое мышление	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-2 Разработка и	Способен разрабатывать,	Знает теоретические основы управления проектами,	Способен определять пробелы в информации, необходимой	Способен использовать логико-методологический

реализация проектов	реализовывать проект и управлять им	порядок постановки проектно-исследовательских задач и определение ожидаемых результатов проекта	для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению. Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	инструментарий для критической оценки информации в своей предметной области.
УК-3 Командная работа и лидерство УК-4 Коммуникация УК-5 Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье-сбережение)	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знает концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи. Знает индивидуальные ресурсы и их пределы для оптимального выполнения профессиональных задач. Знает способы развития профессиональных навыков и умений.	Способен вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели. Способен оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач.	Владеет способностью организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений. Способен выстраивать образовательную траекторию профессионального развития на основе самооценки.

		Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции (ОПК)		
		Знания ИД ОПК-1	Умения ИД ОПК-2	Навыки ИД ОПК – 3 В
ОПК-1 Деятельность в сфере информационных технологий	Способен использовать информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением
ОПК-2 Организационно - управленческая деятельность	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей	1-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология", в том числе в форме электронного документа 2-Правила работы в медицинских информационных системах и информационно- телекоммуникационной сети "Интернет" 3-Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка 4-Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и	1-Составлять план работы и отчет о своей работе 2-Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения 3-Производить анализ медико- статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста 4-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно- телекоммуникационную сеть "Интернет" 5-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов	1-Составление плана работы и отчета о своей работе 2-Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа 3-Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом 4-Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 5-Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности,

ОПК-4 Медицинская деятельность	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	безопасности медицинской деятельности 5-Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология" Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гематология", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и	и сведений, составляющих врачебную тайну 6-Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда 7-Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов и родственных им	охраны труда Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с подозрением на заболевание крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Осмотр пациентов с заболеваниями крови,
---	--	---	--	---

		родственных им тканей. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах. Методику сбора анамнеза жизни и заболевания, а также жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Методику осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки	тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях. Применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Направление пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями	кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и
--	--	---	--	--

		состояния здоровья, медицинские показания к проведению таких исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях. Возрастную эволюция гематологических заболеваний. Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину аутодиагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Физиологические и патологические состояния,	лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Планировать и обосновывать объем инструментальных и лабораторных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями крови,	родственных им тканей на инструментальные и лабораторные исследования в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретация и анализ результатов осмотра,
--	--	---	--	---

		проявляющиеся заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, с учетом возрастных особенностей, которые требуют особого подхода в диагностике. Изменения функционирования крови и кроветворной системы при инфекционных, аутоиммунных, онкологических заболеваниях. Профессиональные заболевания по профилю "гематология. Методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Медицинские показания и медицинские противопоказания к аспирационной биопсии	кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Применять медицинские изделия у пациентов с	лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ). Применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.
--	--	---	--	---

		костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии. Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие направления пациентов к врачам-специалистам. Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями в функционировании крови и кроветворных органов. МКБ. Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов,	заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с	Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
--	--	--	---	---

		злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.	заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.	
ОПК-5 Медицинская деятельность	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гематология." Стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями	Разрабатывать план лечения и маршрутизации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом диагноза, возрастных особенностей и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания

		крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Методы лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Механизм действия лекарственных препаратов (не относящихся к таргетной, химио-, иммунотерапии) и медицинских изделий, применяемых у пациентов по профилю "гематология"; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Методы терапии патологических состояний, проявляющихся заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов,	медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Назначать немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями крови,	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Назначение
--	--	---	--	---

		злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, с учетом возрастных особенностей, которые требуют особого подхода в терапии. Методы немедикаментозного лечения заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Механизм действия лекарственных препаратов для таргетной, химио-, иммунотерапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к применению; методы проведения; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные	кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению таргетной, химио-, иммунотерапии. Применять протоколы лекарственной терапии при лечении пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов,	немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Назначение специфической таргетной, химио-, иммунотерапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями
--	--	---	---	---

		реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению заместительной гемокомпонентной терапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Медицинские показания и медицинские противопоказания для аллогенной и аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Особенности лечебного питания пациентов с	злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Проводить мониторинг эффективности и безопасности таргетной, химио-, иммунотерапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения заместительной гемокомпонентной терапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Проводить мониторинг эффективности и безопасности заместительной гемокомпонентной терапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями	лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Оценка эффективности и безопасности таргетной, химио-, иммунотерапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Проведение заместительной гемокомпонентной терапии при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Проведение мониторинга эффективности и безопасности заместительной гемокомпонентной терапии при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе
--	--	--	---	---

		заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Требования асептики и антисептики. Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в неотложной форме в соответствии с действующим порядком оказания	лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Выполнять введение лекарственных препаратов эндолумбально. Прогнозировать, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, таргетной, химио-, иммунотерапии. Проводить мониторинг пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, корректировать план лечения в зависимости от особенностей его течения. Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов,	серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, таргетной, химио-, иммунотерапии. Назначение лечебного питания пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов,
--	--	---	--	---

ОПК-6 Медицинская деятельность	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология". Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными	злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в неотложной форме в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы	злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в неотложной форме Составление индивидуального плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. Реализация мероприятий медицинской реабилитации
-----------------------------------	---	---	--	--

		новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Основы медицинской реабилитации при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов (в особенности преклонного возраста). Методы медицинской реабилитации при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями	реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Составлять план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе при реализации индивидуальной программы	пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. Направление пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к
--	--	---	--	---

		лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями	реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Направлять пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Проведение мероприятий медицинской реабилитации. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации
--	--	---	--	--

ОПК 7 Медицинская деятельность	Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам	лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в	Оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь. Оценивать интенсивность и	Наблюдение пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.
---	---	--	--	--

		сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Клинические рекомендации по лечению болевого синдрома у пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. Медицинские показания к направлению пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующим порядком оказания	характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь. Предусматривать возможные	Назначение обезболивания пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи. Разработка и проведение комплексных мероприятий по улучшению качества жизни пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. Консультирование пациентов (их законных представителей), а также лиц, осуществляющих уход за ними, при наличии заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и
--	--	---	--	---

		медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникающих в результате их применения. Медицинские показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с целью профилактики и лечения пролежней и появления контрактур. Основы лечебного питания	осложнения при оказании медицинской помощи, осуществлять их профилактику.	родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.
--	--	--	--	--

ОПК-8 Медицинская деятельность	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий пациентам Основы здорового образа жизни, методы его формирования. Формы и методы санитарно-просветительской работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных	Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей и формированию здорового образа жизни. Назначать профилактические мероприятия при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом факторов риска в соответствии с действующим порядком оказания	Проведение санитарно-просветительской работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей и формированию здорового образа жизни. Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания
---	---	---	---	--

		новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Основные принципы профилактического наблюдения с учетом возраста, состояния здоровья пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи. Принципы и порядок организации диспансерного наблюдения при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи. Перечень врачей-специалистов, участвующих в	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Разъяснять пациентам (их законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ними, элементы и правила формирования здорового образа жизни. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и борьбы с ним. Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска развития заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для
--	--	---	---	---

		проведении диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и борьбы с ним	возникновения очага инфекции	направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. Контроль соблюдения профилактических мероприятий. Формирование программ здорового образа жизни. Оценка эффективности профилактической работы с пациентами. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при возникновении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ОПК-9 Медицинская деятельность	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология", в том числе в форме электронного документа. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и	Составлять план работы и отчет о своей работе. Заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ее ведения, в том числе в форме электронного документа. Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного,	Составление плана работы и отчета о своей работе. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального

	персонала	информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология".	профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда. Осуществлять контроль	заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, охраны труда
--	------------------	---	---	---

			выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.	
ОПК-10 Медицинская деятельность	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применять гемокомпонентную терапию, лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применение гемокомпонентной терапии, лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1	Способен к оказанию	<u>Знает:</u>	<u>Умеет:</u>	<u>Владеет:</u>

Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология»	медицинской помощи населению по профилю «гематология»	-закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - возрастную эволюцию гематологических заболеваний; - методику сбора анамнеза жизни и заболевания, а также жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; методику осмотров и обследований пациентов с	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); - применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	- навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с подозрением на заболевание крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - навыком интерпретации и анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - навыком осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями
---	--	--	---	--

		заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению таких исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей: - методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей - медицинские показания и медицинские противопоказания	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, включая: проведение костномозговой пункции; проведение люмбальной пункции; проведение трепанобиопсии; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - планировать и обосновывать объем инструментальных и лабораторных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов; злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования;	лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - навыком направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей на инструментальные и лабораторные исследования; - навыком интерпретации и анализ результатов осмотра, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с
--	--	---	--	--

		к аспирационной биопсии костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии;	-оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; - применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - навыком применения медицинских изделий у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; - навыком обеспечения безопасности диагностических манипуляций.
--	--	--	--	---

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Внутренние болезни : Т. 1 : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-5314-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html>

Внутренние болезни : Т. 2 : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5315-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html>

Лучевая диагностика при заболеваниях системы крови / под общ. ред. Е. В. Крюкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6333-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463338.html>

Рагимов, А. А. Трансфузиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Рагимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html>

Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТА-Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html>

Кишкун, А. А. Опухолевые маркеры / А. А. Кишкун. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. - (Онкология). - ISBN 978-5-9704-5174-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451748.html>

Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. О. Ю. Олисовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970477496.html>

Визуализационная диагностика в онкогематологии : учебное пособие / Г. О. Багатурия, Е. А. Бусько, В. В. Ипатов [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2023. — 44 с. — ISBN 978-5-907748-52-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/445190> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Рак молочной железы : руководство для врачей / под ред. Д. А. Рябчикова, А. В. Петровского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7499-0, DOI: 10.33029/9704-7499-0-BRC-2023-1-400. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970474990.html> - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный

Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, DOI: 10.33029/9704-6958-3-DONK-2023-1-480. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970469583.html> - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.

Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI: 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482032.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Диагностика и лечение инвазивного аспергиллеза у онкогематологических пациентов : методические рекомендации / Н. В. Васильева, А. Е. Тараскина, Е. В. Фролова [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2024. — 72 с. — ISBN 978-5-89588-633-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/495728 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Холин, А. В. Атлас лучевой диагностики заболеваний молочных желез : учебное пособие / А. В. Холин, А. Э. Гаранина, Г. Н. Орлиогло. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2024. — 408 с. — ISBN 978-5-89588-556-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/495938 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Инфекционные осложнения в детской онкологии и гематологии : учебно-методическое пособие / Н. В. Матинян, Т. В. Горбунова, Н. Ю. Епифанова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-9614-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496145.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Болезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Лучевая диагностика при заболеваниях системы крови / под общ. ред. Е. В. Крюкова, Д. В. Давыдова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-9467-7, DOI: 10.33029/9704-9467-7-DIA-2026-1-304. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494677.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе: <http://bibl.vol2med.ru/Me2aPro/Web> — Электронно-библиотечная система ВолгГМУ (ЭБС ВолгГМУ) — база данных изданий, созданных НИР и НС университета по дисциплинам образовательных программ, реализуемых в ВолгГМУ. Доступ через сеть Интернет к учебной, научной литературе и дополнительным материалам по дисциплинам образовательных программ реализуемых в ВолгГМУ (профессиональная база данных).

<https://e.lanbook.com> — Консорциум сетевых электронных библиотек (СЭБ) — база данных произведений членов сетевых библиотек вузов страны, в т.ч. медицинских, входящую в Консорциум сетевых электронных библиотек на платформе электронно-библиотечной системы «Издательство Лань». Многопрофильный образовательный ресурс, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам по дисциплинам образовательных программ реализуемых в ВолгГМУ (профессиональная база данных).

<https://www.booksup.ru/ru/catalog2/bolshayamedicinskaya-biblioteka/> — Большая медицинская библиотека — проект Ассоциации медицинских библиотек. База данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы «ЭБС Букап» (профессиональная база данных).

<http://www.studentlibrary.ru/> — Электронно-библиотечная система «Консультант студента» — предоставление неисключительных прав (простой неисключительной лицензии) - право доступа к комплектам «Медицина. Здравоохранение (ВО)», «Медицина. Здравоохранение (СПО)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English», «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки», входящим в «Электронную библиотечную систему «Консультант студента» (далее ЭБС) ЭБС предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным, изучаемым в медицинских вузах дисциплинам (без ограничения какой-либо отдельной предметной областью или несколькими специализированными областями) (профессиональная база данных).

<http://mbasegeotar.ru/> — Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» — Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar» (далее СИС), которая предназначена для практикующих медицинских специалистов, научных сотрудников, преподавателей, аспирантов, ординаторов, студентов старших курсов обучения, руководителей в сфере здравоохранения для оперативного поиска, отбора и чтения необходимой для работы медицинской литературы в едином источнике данных. Медицинская СИС MedBaseGeotar представляет собой крупнейшую базу медицинских знаний по всем специальностям на русском языке Медицинская СИС MedBaseGeotar адаптирована для использования на любых устройствах, оснащена умным поиском и удобной системой фильтров. Это позволяет быстро получать всю интересующую специалистов информацию в любое время и в любом месте. Коллективное подключение к СИС производится путем подключения компьютеров с внешним фиксированным IP-адресом Лицензиата и дальнейшим предоставлением удаленного доступа (профессиональная база данных).

<https://speclit.profy-lib.ru> — Электронно-библиотечная система Спецлит «Электроннобиблиотечная система для ВУЗов и СУЗов» — ресурс содержит лекции, монографии, учебники, учебные пособия, методический материал. Широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по областям знаний (профессиональная база данных).

<https://e.lanbook.com/books> — Электронно-библиотечная система ЛАНЬ. Коллекция «Медицина» — доступ к Электронно-библиотечной системе (далее ЭБС) по Укрупненным группам направлений подготовки (далее УГНП): 30.00.00 Фундаментальная медицина; 31.00.00 Клиническая медицина; 32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина; 33.00.00 Фармация; 34.00.00 Сестринское дело - ЭБС включает издания, перечисленные в таблице №1; Требования к функциональным характеристикам ЭБС: - подключение всех учащихся и сотрудников Заказчика с целью использования ЭБС на компьютерах с фиксированным внешним IP- адресом Заказчика с возможностью удаленного доступа для всех учащихся и сотрудников Заказчика на любом компьютере, до 30.06.2026 имеющем выход в сети Интернет. ЭБС позволяет: - одновременный индивидуальный доступ к каждому изданию для неограниченного числа пользователей; - индивидуальный круглосуточный доступ к изданиям; - возможность контроля со стороны преподавателей за самостоятельной работой студентов (предоставление статистики использования). - ЭБС имеет систему полнотекстового (простого и расширенного) поиска материалов, цитирования, составления конспектов и установление закладок (профессиональная база данных).

<https://biblioclub.ru/> — Университетская библиотека онлайн — онлайн и оффлайн доступ к коллекциям учебной, справочной, методической и художественной литературы по английскому, немецкому, французскому, итальянскому, испанскому, китайскому и другим языкам (польский, шведский, чешский, португальский, с 01.01.2024 до 31.12.2025 латышский, армянский, греческий и многие другие); аудиозаписи на английском, французском, итальянском, французском, немецком, а также на восточных, древних и редких языках; раздел «Упражнения и топики», созданный в помощь преподавателям английского языка и реализованный в виде песочницы контента для быстрой и удобной подготовки к занятиям; обучение преподавателей с целью создания собственных онлайн-курсов на платформе Moodle (профессиональная база данных).

<https://www.rosmedlib.ru/> — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

<http://elibrary.ru> — электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных).

<http://www.medscape.com/> — Медицинский информационный ресурс Medscape.

<http://www.uptodate.com/home> — Медицинский информационный ресурс UpToDate.

<https://www.clinicalkey.com> — Медицинский информационный ресурс ClinicalKey.

<https://www.tripdatabase.com/> — Медицинский информационный ресурс TripDatabase.

<http://www.guideline.gov/> — Медицинский информационный ресурс National Guidelines Clearinghouse.

<http://www.cochranelibrary.com/> — Кохрановская библиотека (Кохрановское сотрудничество).

<http://www.scopus.com/> — База научных публикаций SCOPUS.

<https://webofknowledge.com/> — База научных публикаций Web of science.

<http://russia.cochrane.org> — Кохрейн Россия.

URL:<https://clinicaltrials.gov/> — Регистр клинических исследований.

Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: <http://pravo.gov.ru/>

Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/>

Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. - URL: <https://elpub.ru/> 1

Медицинский Вестник Юга России. - URL: <https://www.medicalherald.ru/jour> или с сайта РостГМУ17.Всемирная организация здравоохранения. - URL: <http://who.int/ru/>

Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: <https://www.evrika.ru/>

Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: <http://www.mededu.ru/>

Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: <http://www.univadis.ru/>

DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: <http://doctorspb.ru/>

Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: <http://www.science-education.ru/ru/issue/index>

Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!re>

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У больной, 80 лет, выявлена опухоль в левой молочной железе, кожа над ней отечна, гиперемирована, пальпируются увеличенные лимфоузлы. При маммографии – узел на границе верхних квадрантов, с тяжами в окружающие ткани, кожа отечна, множественные микрокальцинаты по всей железе, при ультразвуковом исследовании выявлены увеличенные подмышечные, надключичные и подключичные лимфоузлы. При рентгенографии органов грудной клетки, ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза, сцинтиграфии костей признаков метастазирования нет. 1. Определите стадию болезни. А. T2N1M1 Б. T3N2M0 Д. T4N3M0 2. Что необходимо выполнить для определения тактики лечения: А. компьютерную томографию головного мозга с внутривенным контрастированием Б. позитронно-эмиссионная томография всего тела В. взять кровь на общий, биохимический анализы и коагулограмму Г. биопсию опухоли с определением рецепторного и her2/neu статуса Д. магнитно-резонансную томографию молочных желез. 3. После биопсии у больной выявлено наличие экспрессии рецепторов эстрогенов и прогестерона, her2/neu 0. Выберите наиболее оптимальный вариант лечения с учетом	<u>Д. T4N3M0</u> <u>Г. биопсию опухоли с определением рецепторного и her2/neu статуса</u>	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

	сопутствующей патологии – варикозного расширения вен нижних конечностей (в анамнезе - тромбофлебит): А. радикальная мастэктомия Б. радикальная резекция + лучевая терапия В. прием ингибиторов ароматазы с последующим контролем через 2-3 месяца Г. прием тамоксифена с последующим контролем через 2-3 месяца Д. химиотерапия с таксанами с последующим контролем после 2-х курсов. 2	<u>В. прием ингибиторов ароматазы с последующим контролем через 2-3 месяца</u>	
2.	Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены. Задания 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования. 3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения.	Эталоны ответов: 1. У больного подозрение на базальноклеточный рак кожи лба. Дифференциальная диагностика с плоскоклеточной карциномой, кератоакантомой. Обоснование: • Длительный анамнез, медленный рост опухоли • Клиническая картина: образование в виде папулы с изъязвлением (узелково-язвенная форма) • Отсутствие метастатического поражения лимфатических узлов 2. Соскоб с поверхности опухоли с цитологическим исследованием. 3. Больному может быть предложено хирургическое лечение с учетом наличия изъязвления и размеров опухоли. Альтернативой может быть лучевая терапия.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
3.	Неoadъювантная терапия при лечении злокачественных опухолей – это использование цитостатиков в _____ периоде	Эталон ответа: предоперационном	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

4.	Для раннего рака желудка наличие клинически выраженных симптомов	Эталон ответа: не характерно	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5.	Назначение _____ анальгетиков согласно рекомендаций ВОЗ при некурабельных ЗНО относится к третьей ступени лечения хронического болевого синдрома	Эталон ответа: опиоидных	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6.	У больной в поликлинике поставлен диагноз рак кожи. Поликлинический онколог самостоятельно назначил лечение и определил сроки наблюдения. Вопросы: Правильно ли поступил онколог поликлиники? Каким образом определяется тактика лечения онкобольного? Какие обязанности у онколога поликлиники должны быть в данном случае?	Эталон ответа: Нет. После верификации заболевания пациента необходимо направить в онкологический диспансер	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7.	Перечислите показания к неоадьювантной и адьювантной химиотерапии при злокачественных опухолях	Неoadьювантная химиотерапия применяется при операбельном раке в целях уменьшения стадии болезни и выполнения органосохранного лечения. При неооперабельном раке в целях наиболее эффективного воздействия на первичный очаг и регионарные метастазы для последующего выполнения хирургического вмешательства. Адьювантная химиотерапия подразумевает системное лечение пациентов с отсутствием признаков опухолевого роста после хирургического	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

		лечения, с сохраняющимся высоким риском развития метастазов	
8.	У пациентки 33 лет диагностировано узловое образование левой доли щитовидной железы до 3 см в диаметре, по данным цитологического исследования пунктата – атипичные клетки. При осмотре обращает на себя внимание изменение контура шеи за счет узлового образования средней трети шеи слева, осиплость. Какие из перечисленных обследований не показаны больной?	КТ органов грудной клетки – Пистолетная биопсия узла щитовидной железы	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
9.	У пациента 42 лет диагностирован плоскоклеточный рак боковой поверхности языка слева до 2 см в диаметре, инфильтративно-язвенного характера роста. Опухоль локализуется на боковой поверхности языка, прилежит к альвеолярному отростку нижней челюсти слева. По данным КТ отмечается узурация кортикальной пластинки нижней челюсти. По данным УЗИ отмечается двусторонняя гиперплазия лимфатических узлов подчелюстной зоны. Подберите наиболее подходящую тактику лечения больного на первом этапе:	Половинная электрорезекция языка, тканей дна полости рта, сегментарная резекция нижней челюсти, фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи слева, замещение дефекта костно-мышечно-костным реваскуляризированным малоберцовым трансплантатом	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
10.	У девочки 14 лет после травмы 4 месяца назад появились припухлость в верхней трети голени и боли преимущественно по ночам. Получала физиотерапевтическое лечение. Уплотнение медленно увеличивается. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела нормальная. В верхней трети правой голени плотная, слегка болезненная опухоль размером 7 × 6 см, от кости не отводится, без четких контуров, кожа над ней не изменена. Ограничение подвижности в коленном суставе. Регионарные (паховые) лимфатические узлы не увеличены. Вопросы: 1. Каков предположительный диагноз? 2. Перечислите методы обследования, их очередность. 3. Какова лечебная тактика?	Эталон ответа: 1. Клиническая картина соответствует остеогенной саркоме верхней трети правой большеберцовой кости. 2. Необходимо выполнить рентгенографию голени, коленного сустава и бедра в 2 проекциях, рентгенографию легких, общий, биохимический анализы крови и анализ крови на нейронспецифическую энлазу, общеклиническое обследование (ЭКГ, коагулограмма, общий анализ мочи), УЗИ зоны поражения, паховых лимфатических узлов и ОБП, КТ/МРТ голени, трепанобиопсию опухоли. 3. Лечение: при отсутствии отдаленных метастазов — неoadьювантная полихимиотерапия, затем (при возможности) — органосохранная операция с эндопротезированием	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

11.	Мальчик 2 года, при купании ребенка родители обнаружили плотное опухолевидное образование в брюшной полости, обратились к педиатру. Состояние ребенка относительно удовлетворительное, активный, афебрилен. Кожные покровы бледные, чистые, геморрагий нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Слизистые чистые. Живот доступен глубокой глубокой пальпации, в левой подреберной области пальпируется опухолевидное образование неправильных очертаний крупнобугристое, дольчатое. Анализ крови: Эр – 3,5 x 10¹² /л; Нб – 110 г/л; ЦП – 0,9; Л – 6 x10⁹ /л; Б – 01%; Э – 5 %; С – 30 %; моноциты – 8 %; лимфоциты – 56 %; тромбоциты – 250x10⁹/л; СОЭ – 20 мм/час. ОАМ удельный вес 1015, белок 0,066, лейкоциты 10-12 в поле зрения, эритроциты следы. УЗИ ОБП визуализируется объемное образование исходящее из верхнего полюса левой почки, деформирующее чашечно-лоханочный аппарат левой почки. ЗАДАНИЕ: каком заболевании с большей вероятности можно думать в данном случае?	Нефробластома (опухоль Вильмса)	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
12.	Больная 13 лет, школьница, поступила в детское отделение с жалобами на головную боль, общую слабость, шум в ушах, повышенную температуру, периодические боли в ногах. Больной считает себя 2 месяца с момента, когда появились и стали нарастать перечисленные выше явления. Объективно при поступлении состояние тяжелое, температура 38,50 С, кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, на коже геморрагическая сыпь – петехии, экхимозы, в различных стадиях разрешения; зев без особенностей; лимфатические узлы подчелюстные, подмышечные, паховые до 1,5 см подвижные, безболезненные; со стороны сердца и лёгких без патологии; печень +3 см из под края реберной дуги, слегка болезненна при пальпации; селезёнка +4 см из под края реберной дуги. Костно мышечная система без видимой патологии. Стул регулярный, мочеиспускание не нарушено. Анализ крови: Эр – 2,8 x 10¹² /л; Нб – 70 г/л; ЦП – 0,9; Л – 200 x10⁹ /л; Б – 0 %; Э – 0 %; П – 3 %; С – 8 %; моноциты – 2 %; лимфоциты – 19 %; бластные клетки – 68%; ретикулоциты – 0,8 %; тромбоциты – 12x10⁹/л; СОЭ – 52 мм/час.	Острый лимфобластный лейкоз, ЦНС негативный, период развернутой клинико-гематологической картины.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

	Миелограмма: костный мозг богат клеточными элементами, тотально инфильтрирован популяцией анаплазированных бластных клеток, ростки нормального кроветворения угнетены, мегакариocyты не обнаружены. Миелопероксидаза в бластных клетках отрицательная, реакция на гликоген выявляется в части клеток в виде гранул средних размеров. Недифференцированные бластные клетки 89,5%, миелобласты 3,5%, миелоциты 1%, сегментоядерные нейтрофилы 1%, моноциты 2%, лимфоциты 3%. Анализ спинномозговой жидкости: единичные клеточные элементы, атипичные не выявлено. О каком заболевании с большей вероятности можно думать в данном случае?		
13.	У девочки 14 лет после травмы 4 месяца назад появились припухлость в верхней трети голени и боли преимущественно по ночам. Получала физиотерапевтическое лечение. Уплотнение медленно увеличивается. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела нормальная. В верхней трети правой голени плотная, слегка болезненная опухоль размером 7 × 6 см, от кости не отводится, без четких контуров, кожа над ней не изменена. Ограничение подвижности в коленном суставе. Регионарные (паховые) лимфатические узлы не увеличены. Вопросы: 1. Каков предположительный диагноз? 2. Перечислите методы обследования, их очередность. 3. Какова лечебная тактика?	Эталон ответа: 1. Клиническая картина соответствует остеогенной саркоме верхней трети правой большеберцовой кости. 2. Необходимо выполнить рентгенографию голени, коленного сустава и бедра в 2 проекциях, рентгенографию легких, общий, биохимический анализы крови и анализ крови на нейронспецифическую энolahу, общеклиническое обследование (ЭКГ, коагулограмма, общий анализ мочи), УЗИ зоны поражения, паховых лимфатических узлов и ОБП, КТ/МРТ голени, трепанобиопсию опухоли. 3. Лечение: при отсутствии отдаленных метастазов — неoadьювантная полихимиотерапия, затем (при возможности) — органосохранная операция с эндопротезированием	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный..

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
2.	Этиология опухолей. Канцерогенез. Рак, как результат накопления мутаций.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
3.	Клинико-лабораторные методы исследования в онкологии.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
4.	Биологические особенности, клиническая картина и диагностика меланом. Дифференциальная диагностика. Общие принципы лечения.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5.	Основы организации онкологической помощи населению	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6.	Факторы риска, ранняя диагностика злокачественных новообразований в детском возрасте.	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7.	Лимфомы у детей	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим

		доступа: по подписке. – Текст : электронный.
8.	Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у ребенка	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Интерпретация данных общего клинического анализа крови	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный
2.	Интерпретация данных миеелограммы	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный
3.	Определение места биопсии для морфо-иммунологической диагностики	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный
4.	Подготовка пациента к эндоскопическому обследованию	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный
5.	Подготовка пациента к химиотерапии	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на

		сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный
6.	Владение клиническими методами обследования больных детей и подростков (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7.	Определение группы крови и резус-фактора;	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
8.	Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей;	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Проверяемые индикаторы достижения ОПК-1 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Понятие «информатизация здравоохранения» Управленческая информация и медицинская.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
2.	Определение медицинской информационной системы. Примеры медицинских информационных систем.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
3.	Цели внедрения медицинской информационной системы в медицину и здравоохранение.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
4.	5 Цели ведения медицинских карт стационарного больного на основе компьютерных технологий.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
5.	Преимущества ведения автоматизированной медицинской карты стационарного больного в практике врача.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
6.	Характеристика входной информации для ведения автоматизированной медицинской карты стационарного больного.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/

7.	Основные составные элементы автоматизированной медицинской карты стационарного больного.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
8.	Особенности защиты информации в АИТ системы здравоохранения	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
9.	Стандарты хранения и представления медицинской информации.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
10	Соблюдения правила информационной безопасности	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
11	Виды угроз информационной безопасности.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
12	Информационно-справочные ресурсы: создание и использование в здравоохранении.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Работа в медицинских информационных системах,	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
2.	Ведение электронной медицинской карты;	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
3.	Правила безопасной работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
4.	Поиск необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет;	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/

Проверяемые индикаторы достижения ОПК - 2 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Критерий «in situ» по Международной классификации TNM относится к _____.	к раку в пределах слизистой оболочки	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный
2.	Поражение базального слоя эпидермиса кожи при меланоме соответствует _____ степени инвазии по Clark:	первой	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный
3.	Международная классификация новообразований по системе TNM применяется для характеристики _____	злокачественных опухолей	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный
4.	Понятие «ранний рак» подразумевает _____ стадии заболевания.	первую и вторую	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный
5.	При очередной флюорографии у рабочего цементного завода обнаружили округлое опухолевидное образование в правом легком размерами 2,0х1,5см Участковый врач рекомендовал наблюдение и контрольное рентгенологическое обследование через год. Вопросы: Прав ли врач? Какое заболевание он должен был заподозрить? Предложите план обследования Какие виды биопсии можно использовать для морфологического подтверждения диагноза? Эталон ответа:	Нет. Периферический рак легкого Рентгенография лёгких в 2-х проекциях, РКТ органов грудной клетки, УЗИ или РКТ брюшной полости, бронхоскопия, биопсия опухоли. Пункционная биопсия под контролем РКТ, трансбронхиальная при эндоскопии, видеоторакоскопия с биопсией, диагностическая торакотомия.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
6.	К эндокринологу обратилась женщина 34 лет с жалобами на увеличение щитовидной железы. При УЗИ обнаружен узел в правой доле, полностью ее занимающий. Врач рекомендовал гормональное лечение и наблюдение. Вопросы: Проанализируйте тактику врача. Какое заболевание Вы бы заподозрили? 92 Какой метод исследования будет определяющим для постановки диагноза?	Необходимо было перед назначением лечения получить заключение об отсутствии у пациентки ЗНО щитовидной железы Рак щитовидной железы Пункционная биопсия узлового образования в щитовидной железе.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

7.	У здорового мужчины 48 лет при флюорографии обнаружена округлая тень в нижней доле левого легкого размерами 2х3 см, расположенная вблизи грудной стенки. Жалоб не предъявляет. Легочными заболеваниями раньше не страдал. Регулярно проходит флюорографическое обследование, ранее патологии не было. Наследственность не отягощенная. Курит на протяжении 37 лет. Выкуривает в день более пачки сигарет. Работает каменщиком. Стаж работы 33 года. Вопросы: Нуждается ли пациент в дообследовании или можно ограничиться динамическим наблюдением? Какое заболевание необходимо учитывать в первую очередь? Какая форма рака легкого дает картину круглой тени? Какие исследования следует выполнить для установления диагноза?	Дообследование больного обязательно. Динамическое наблюдение недопустимо. Рак лёгкого Круглая тень характерна для периферического рака легкого Рентгеновская компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости, трансторакальная пункция образования, т.к. тень расположена близко в грудной стенке.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения, принципы врачебной этики и деонтологии	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Документы, определяющие деятельность органов и учреждений онкологического профиля	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Вопросы организации диспансерного учета онкологических больных.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Выбор тактики диагностических мероприятий при подозрении злокачественного новообразования при различных локализациях	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

5.	Организация проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, в том числе об онкологической ситуации на прикрепленном участке обслуживания	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Ведение учетно-отчетной документации в онкологической организации и её структурных подразделениях	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности установлены нормативными правовыми актами РФ?	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Обучить пациентов контролировать свое заболевание	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Определить маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-онколога	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Заполнить медицинскую документацию, необходимую для направления пациента на экспертизу временной нетрудоспособности	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Оформление рецептов на сильнодействующие препараты;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Оформление медицинской документации для ВТЭК	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная

		медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
--	--	---

Проверяемые индикаторы достижения ОПК-4 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-3
УК-4 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 60 лет, предъявляет жалобы на чувство тяжести и боль в эпигастральной области после еды, тошноту, изжогу, периодическую рвоту пищей, слабость, прогрессирующие похудание, снижение аппетита. Болен в течение двух месяцев. Вначале появилась боль в эпигастральной области справа от средней линии, тупая, ноющая. Через 2 недели стал ощущать переполнение желудка после приема пищи, тошноту, во второй половине дня возникала рвота, приносящая облегчение. В рвотных массах обнаруживал плохо переваренную пищу, съеденную утром. Позднее присоединилась слабость, ухудшился аппетит, стал худеть. Потеря веса за 2 мес. составила 10 кг. В течение 10 лет страдает хроническим гастритом, который проявлялся изжогой, горькой отрыжкой и ноющей разлитой болью в эпигастральной области после еды. Эти симптомы возникали редко, провоцировались приемом алкоголя и погрешностью в питании. Купировались диетой, приемом соды. Дважды проходил эндоскопическое обследование. Заключение: хронический атрофический гастрит. Наследственность неотягощенная. Объективно: Питание понижено. Живот безболезнен, в эпигастральной области определяется шум плеска. Печень не увеличена. Опухолевидных образований в брюшной полости не прощупывается.	Рак желудка Рентгеноскопию пищевода и желудка, ФГДС с биопсией, УЗИ или РКТ брюшной полости и малого таза, рентгенографию органов грудной клетки, УЗИ шейных лимфатических узлов Субкомпенсированный стеноз. Инфильтративная форма. Печень Симптоматическая операция – формирование гастроэнтероанастомоза, затем паллиативная химиотерапия	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

	Вопросы Какое заболевание по такому описанию кажется наиболее вероятным? Какие минимальные инструментальные исследования нужно назначить для установления диагноза? Описание рентгенолога (гастроскопия): Желудок натощак содержит большое количество слизи, гипотоничен. Антральный отдел циркулярно сужен, контуры неровные, подрытые, перистальтика не прослеживается, эвакуация из желудка замедлена. Какое осложнение имеет место у данного пациента, при какой форме роста опухоли возможна такая рентгенологическая картина? При дополнительном обследовании у больного обнаружены отдаленные метастазы. В какой орган чаще всего гематогенно метастазирует рак желудка? В каком лечении нуждается данный пациент?		
2.	Больная К., 67. жалуется на тупые боли внизу живота, периодически сопровождающиеся вздутием, урчанием в животе, неустойчивый стул, чередование запоров и поносов, примесь слизи и крови в кале. Указанные жалобы отмечаются в течение 6 месяцев. Последнее время стала ощущать слабость, недомогание, повышенную утомляемость, незначительное похудание. Температура по вечерам – 37,2 - 37,5°С. Вопросы: Какое заболевание можно заподозрить? В каком отделе толстой кишки может локализоваться опухоль? Какие лабораторные и инструментальные исследования необходимо выполнить? Определите лечебную тактику при опухоли толстой кишки без рентгенологических признаков толстокишечной непроходимости и отдалённого метастазирования Определите принципы лечения после операции.	Зависит от стадии заболевания. Во всех случаях T>2 и N+ показано проведение адьювантной ПХТ, в ситуации T2N0M0 проведение ПХТ после результата генетического анализа на микросателлитную нестабильность. Можно заподозрить опухоль толстой кишки. В сигмовидной кишке или ректосигмоидном отделе. Общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на онкомаркеры, ирригоскопия, фиброколоноскопия с биопсией, УЗИ или РКТ брюшной полости и малого таза, рентгенография органов грудной клетки При отсутствии данных за отдалённое метастазирование показано оперативное лечение – резекция сигмовидной кишки	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
3.	Больная 52 лет, за последние два месяца похудела на 7 кг. Две недели назад появился кожный зуд, желтушность кожи и склер, темная моча. Болевой синдром не выражен. Объективно: желтушность	Рак головки поджелудочной железы Синдром механической желтухи Симптом Курвуазье	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

	кожи с землистым оттенком. В правом подреберье пальпируется плотное, гладкое, шаровидное безболезненное образование. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, край ее гладкий, поверхность ровная. Вопросы: Какое заболевание можно предположить? Какое осложнение имеется у больной? Как называется симптом, определяемый у пациентки? Определите возможный вариант лечения 16	Наружное дренирование желчных протоков, предпочтительно чрескожная чреспечёночная холангиостомия под УЗИ контролем, тактика дальнейшего лечения будет определяться в зависимости от результатов обследования.	
4.	Мальчик 3 лет, азербайджанец, после перенесенной ОРВИ жалобы на слабость, бледность, желтушность склер, периодические боли в животе. Температура субфебрильная, кожные покровы бледные с желтушным оттенком, склеры иктеричные, болезненность и отечность суставов кистей рук, гепатоспленомегалия. Моча черного цвета, стул окрашен. В анализе крови — гемоглобин 60 г/л, ЦП = 0,65, ретикулоцитов — 35%, лейкоцитов-14х10⁹/л, нейтрофилез со сдвигом влево, СОЭ -40 мм/ч. В биохимическом анализе: билирубин 65 мкмоль/л за счет непрямой фракции, уровень трансаминаз в пределах нормы. 1. Предварительный диагноз: А) вирусный гепатит Б) гемоглобинопатия В) острая хирургическая патология Г) гистиоцитоз Д) ревматоидный артрит 2. Необходимое обследование: А) уровень сывороточного железа Б) лапароскопия В) СРБ Г) электрофорез гемоглобина с определением фракций и уровня фетального гемоглобина Д) проба Кумбса Ответ: 1-Б. 2-А,Г,Д	Ответ: 1-Б. 2-А,Г,Д	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
5.	. Больной 6 лет, жалобы на боли в животе, припухлость суставов, сыпь. Две недели назад перенес лакунарную ангину. На кожных покровах нижних конечностей и ягодицах пятнисто- папулезная сыпь, симметричная, не исчезает при надавливании, без зуда. Болезненность и припухлость коленных суставов, при глубокой пальпации болезненность живота, симптомов раздражения брюшины нет, печень и селезенка не	1.геморрагический васкулит 2. коагулограмма	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

	увеличены. В анализе крови — умеренный лейкоцитоз с нейтрофилизом, СОЭ 29 мм/час. 1. Предварительный диагноз: 2. Исследование, необходимое для подтверждения диагноза:		
6.	У девочки 12 лет слабость, утомляемость, головокружение, периодические боли в животе, склонность к запорам. При осмотре выраженный анемический синдром и симптомы общей интоксикации. В анализе крови: эритроциты — $2,4 \times 10^{12}/л$, гемоглобин — 65 г/л, тромбоциты — $185 \times 10^9/л$, лейкоциты — $8,0 \times 10^9/л$, эозинофилы — 16%, сегментоядерные-59%, лимфоциты — 20%, моноциты — 5%, СОЭ — 14мм/ч. 1. Предварительный диагноз: 2. Методы обследования:	1. дефицитная анемия глистная инвазия 2. уровень сывороточного железа, ОЖСС ;кал на я/г, соскоб ; ФЭГДС	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
7.	Больной наблюдается с раннего детства с наследственным геморрагическим диатезом. После травмы через 6 часов внезапная резкая боль в коленном суставе. Сустав увеличен в объеме, кожа над ним гиперемирована и горячая на ощупь, определяется флюктуация. После введения фактора VIII интенсивность боли уменьшилась. 1. Разновидность суставного поражения у данного больного: 2. Тип кровоточивости, характерный для данной патологии:	1. острый гемартроз гематомный	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Показания и правила подготовки к эндоскопическим исследованиям	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
2.	Показания и правил подготовки к рентгеновским исследованиям	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
3.	Ранняя диагностика рака. Понятие «онкологическая настороженность».	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
4.	Особенности лечебных подходов при опухолях без выявленного первичного очага	Клинические рекомендации по диагностике и лечению

		опухолей» Ассоциация Онкологов России
5.	Лабораторные методы диагностики в детской онкогематологии	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6.	Морфологические методы исследования в детской онкогематологии	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7.	Иммунологические методы исследования в детской	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
8.	Генетические методы исследования в детской онкогематологии	Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704-8188-2, DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Физикальный осмотр органов грудной клетки.	
2.	Обследование молочных желез	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
3.	Обследование зон отдаленного метастазирования	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и

		доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
4.	Получение материала для морфологической верификации диагноза (цитологической, гистологической) из периферических лимфатических узлов при опухолевых образованиях молочной железы, кожи, мягких тканей и опорно- двигательного аппарата	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2
5.	Выполнение физикального обследования шеи, щитовидной и слюнных желез.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2
6.	Постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования, лабораторных и инструментальных обследований проведенных у пациентов детского возраста по поводу заболеваний крови.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайрегдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -

Проверяемые индикаторы достижения ОПК-5 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3
УК-4 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной по поводу рака молочной железы планируется провести химиотерапию препаратами антрациклинового ряда. 1. Какие непосредственные осложнения надо ожидать? 2. Как их купировать? 3. Какие возможные отдаленные осложнения могут быть?	Ответ: 1. Тошноту, рвоту 2. Противорвотные препараты центрального действия (Латран, Зофран, Кетрил) 3. Кардиотоксичность	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
2.	После лучевой терапии у больного кожа в месте облучения гиперемирована. 1. К какой группе осложнений относится данное проявление? 2. Как помочь больному?	Ответ: 1. Местные осложнения 2. Использовать мази	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
3.	Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено. Ваш предположительный диагноз? Какова ваша схема лечения данного больного? Какие пути метастазирования данной опухоли?	Ответ: Меланома кожи плеча. ТхN2Mх. Лечение: широкое иссечение опухоли в пределах здоровых тканей, регионарная лимфаденэктомия при «+» сторожевом л/у. Лимфогенно, транзиторно (внутрикожно), гематогенно (кости, легкие, головной мозг).	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
4.	Больная Ж., 50 лет, радиолог. В анамнезе: зоб, повышенные цифры ТТГ. Семейный анамнез: бабушка умерла от рака щитовидной железы. Жалобы на увеличение темпа роста зоба, появление уплотнения в ткани железы. Объективно: температура тела - N, щитовидная железа увеличена в размерах, в ткани железы пальпируется уплотнение без четких границ. По результатам обследования обращает на себя внимание повышенный уровень кальцитонина. При скинтиграфии костей скелета выявлены очаги повышенного накопления радиофармпрепарата в бедренных костях, которые расценены как метастатические. Ваш диагноз? Тактика лечения?	Ответ: Медулярный рак щитовидной железы. Т4NxM1. Метастазы в кости. Хирургическое лечение: тиреоидэктомия. Лучевая терапия. Радиойодтерапия (поскольку имеются отдаленные метастазы в кости).	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

5.	Тактика, необходимая при выявлении у ребенка 12 лет кожно-геморрагического синдрома, изменений в ОАК в виде лейкоцитоза (18 тыс), анемии 1 степени, тромбоцитопении (40 тыс), в миелограмме — 15% бластных клеток с угнетением гранулоцитарного, эритроцитарного, тромбоцитарного ростков:	Ответ: выжидательная тактика (заместительная, симптоматическая терапия)	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология
6.	У ребенка 2 месяцев после вакцинации АКДС развилась тромбоцитопения. Клинически — на коже обильная петехиальная сыпь. Назначен преднизолон из расчета 2мг/кг внутрь. На 6-й день терапии в контрольном ОАК уровень тромбоцитов -240 тыс/мкл. Ваша тактика в отношении дальнейшего ведения ребенка:	Ответ: преднизолон продолжить в дозе 2мг/кг еще в течение 3-х нед с последующей постепенной отменой	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология
7.	Ребенок 10 лет с первично установленным диагнозом «Острый лимфобластный лейкоз». Выражены симптомы интоксикации, температура 39,0, геморрагический синдром в виде носового кровотечения, кровоточивости десен, увеличены печень +6,0 см, селезенка +5,0 см из-под края реберной дуги. В анализе крови лейкоцитов — $55 \times 10^9/\text{л}$. На рентгенограмме органов грудной клетки — правосторонняя очаговая пневмония. Тактика в отношении начала химиотерапии:	Ответ: начать химиотерапию согласно протоколу с заместительной гемотрансфузионной и комбинированной антибактериальной терапией	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология
8.	Девочка 8 лет, диагноз: «гемолитическая анемия Минковского-Шоффара». В последние 2 года кризы участились до 4-5 раз в год. После перенесенной ОРВИ отмечается ухудшение состояния: субфебрилитет, слабость, выраженная бледность, появление геморрагической сыпи. Желтуха и спленомегалия не росли. В анализе крови — гемоглобин 70 г/л, тромбоциты- $25 \times 10^9/\text{л}$, лейкоциты — $1,2 \times 10^9/\text{л}$. 1. Предполагаемый диагноз: 2. Тактика ведения ребенка: терапию	1.гипопластический криз 2. кортикостероидная терапия В) гемотрансфузионная терапия (отмытая эритроцитарная масса, тромбоконцентрат) Г) готовить ребенка к спленэктомии	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология
9.	У ребенка 2-х лет частые инфекции (отиты, рецидивирующие пневмонии, фурункулез). В психо-физическом развитии не отстает. Гиперпластического синдрома нет. При обращении явления гнойного отита, афтозный стоматит. На рентгенограмме — 2-х сторонняя очаговая пневмония. В анализе крови: эритроциты- $3,9 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобин 125 г/л, тромбоциты- 220 тыс, лейкоциты- $4,0 \times 10^9/\text{л}$, эозинофилы- 3%, базофилы- 4%, сегментоядерных- 2%, лимфоцитов- 85%, моноцитов-4%, СОЭ- 19 мм/ч 1. Предполагаемый диагноз:	1.наследственная нейтропения 2.миелограмма, гистологическое обследование биоптата костного мозга 3.антибактериальная терапия, гранулоцитопозстимулирующая терапия	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология

	2. Методы обследования: 3. Тактика терапии:		
10	Мальчик 11 лет находится на «Д» учете с диагнозом: «Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура». Уровень тромбоцитов — в пределах 15 тыс.. За 4 года терапии 5 раз проводилась преднизолонотерапия из расчета 2мг/кг, на фоне которого уровень тромбоцитов максимально повышался до 45 тысяч с последующим снижением до единичных на фоне отмены гормона. На терапию интерфероном (интрон по схеме) ответа не получено. Тактика дальнейшего ведения ребенка:	Ответ: спленэктомия	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Лечение больных с предраковыми заболеваниями кожи.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
2.	Особенности течения и метастазирования. Принципы лечения герминогенных и негерминогенных опухолей яичка	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
3.	Рак мочевого пузыря. Диагностика, тактика лечения.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
4.	Современные подходы к лекарственной терапии злокачественных опухолей у детей	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология
5.	Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей у пациентов детского возраста	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология
6.	Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей у пациентов детского возраста.	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология
7.	Острый лимфобластный лейкоз .Тактика лечения	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология
8.	Острый миелобластный лейкоз .Тактика лечения	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология
9.	Хронические миелобластный лейкоз . Тактика лечения	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология
10	Трансфузионная компонентная терапия в гематологии, онкологии.	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	Получение материала для морфологической верификации диагноза (цитологической, гистологической) из периферических лимфатических узлов при опухолевом поражении различных органов мочеполовой сферы.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
2.	Выбор индивидуализированной тактики лечения при опухолевом поражении различных органов мочеполовой сферы.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
3.	Подготовка больного на операцию по поводу заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
4.	Получение материала для морфологической верификации диагноза (цитологической, гистологической) из периферических лимфатических узлов при опухолевом поражении различных органов мочеполовой сферы.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5.	Интерпретация плана лучевого лечения по схемам предлучевой подготовки.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2
6.	Выполнение тампонады полости носа и носоглотки при кровотечении.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2
7.	Оценка данных ультразвукового исследования органов малого таза.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2
8.	Люмбальная пункция и эндолумбальное введение химиопрепаратов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология

9.	Прогнозирование, оценка риска, профилактика и лечение нежелательных явлений в ходе проведения лекарственной терапии.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология
10.	Оценка данных КТ-исследования головного мозга.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология

Проверяемые индикаторы достижения ОПК -6 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Реабилитация детей, больных злокачественными новообразованиями, включает	а) психологическую реабилитацию б) физическую реабилитацию	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Под психологической реабилитацией в детской онкологии понимают:	а) деонтологические аспекты: врач - больной б) обеспечение преподавания на дому в) косметическую реабилитацию	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Реабилитацию больного злокачественной опухолью следует начинать _____	Эталон ответа: с момента постановки диагноза	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Назначение _____ анальгетиков согласно рекомендацией ВОЗ при некурабельных ЗНО относится к третьей ступени лечения хронического болевого синдрома	Эталон ответа: опиоидных	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Неoadьювантная терапия при лечении злокачественных опухолей – это использование цитостатиков в _____ периоде	Эталон ответа: предоперационном	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современные принципы и возможности лекарственной терапии онкологических больных.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
2.	Виды и этапы реабилитации онкологических больных.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
3.	Методы фармакотерапии и физиотерапии. Методики.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
4.	Медицинские показания и противопоказания к проведению хирургических и консервативных реабилитационных мероприятий при онкологических заболеваниях	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5.	Показания для плановой госпитализации и госпитализации в реабилитационные отделения/центры пациентов с онкологическими заболеваниями	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

6.	Основные принципы определения инвалидности и реабилитации детей с онкопатологией	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Организация диспансерного наблюдения и реабилитационные мероприятия у пациентов с гематологической патологией.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Психологическая реабилитация у пациентов детского возраста с онкогематологическими заболеваниями	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	Сопроводительная терапия у пациентов детского возраста с онкогематологическими заболеваниями	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
10.	Обезболивание у пациентов детского возраста с онкогематологическими заболеваниями	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Консультирование больных и членов их семей с целью выработки мотивации к отказу от вредных привычек, формированию навыков здорового образа жизни	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Выбор индивидуализированной тактики лечения при опухолевом поражении репродуктивных органов.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
3.	План реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями молочной железы	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
4.	План реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями мочеполовой системы	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

5.	План реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями легких	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
6.	Назначить реабилитационные мероприятия ребенку после операции по поводу ЗНО брюшной полости	
7.	Назначить реабилитационные мероприятия ребенку при лейкозе	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Проведение комплексных мер, направленных на борьбу с осложнениями при проведении химиотерапии	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	Лечение послеоперационного болевого синдрома у детей	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
10.	Заполнять медицинскую документацию, необходимую для направления пациентов на санаторно-курортное лечение	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Проверяемые индикаторы достижения ОПК-7 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У тяжелых некурабельных пациентов развиваются микроциркуляторные нарушения с дисфункциями внутренних органов, это - _____ синдром.	Эталон ответа: ДВС.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по

			подписке. – Текст : электронный.
2.	Группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, с различными формами злокачественных новообразований нуждаются в оказании _____ медицинской помощи:	Эталон ответа: паллиативной	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
3.	Сочетанное применение метотрексата и нестероидных противовоспалительных средств _____ миелотоксичность.	Эталон ответа: усиливает	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
4.	Эффектом взаимодействия преднизолона и НПВС является _____ риска развития желудочно-кишечных кровотечений.	Эталон ответа: повышение.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5.	В соответствии с Приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» стационарными формами оказания паллиативной медицинской помощи являются _____.	Эталон ответа: хосписы.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6.	Высшая суточная доза трамадола для обезболивания некурабельного больного составляет _____	Эталон ответа: 400мг.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7.	Фармакодинамическим эффектом гепарина является прямое _____ действие.	Эталон ответа: антикоагулянтное	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
8.	Прием ацетилсалициловой кислоты вызывает тромбоцитопатию вследствие ингибции _____.	Эталон ответа: циклооксигеназы	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
9.	Возможной причиной нейропатической боли является _____ нервных сплетений	Эталон ответа: компрессия	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
10.	Применение цисплатина с урикозурическими препаратами _____ риск развития нефропатии.	Эталон ответа: увеличивает.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
11.	Задачей симптоматической терапии является:	Ликвидация или ослабление основных патологических симптомов;	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
12.	У тяжелых некурабельных пациентов развиваются микроциркуляторные нарушения с дисфункциями внутренних органов, это - _____ синдром.	Эталон ответа: ДВС.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Определение понятия качество жизни. Кто является паллиативным пациентом. Кто обеспечивает паллиативную помощь. Где оказывают паллиативную помощь.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Порядок направления пациентов на медицинскую экспертизу для признания паллиативного статуса.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Порядок направления пациентов на медицинскую экспертизу для признания не курабельности заболевания пациента	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Модель структуры организации паллиативной помощи онкологическим больным в регионах РФ	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Порядок направления пациентов на медицинскую экспертизу для признания паллиативного статуса.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

6.	Клиническое питание у пациентов детского возраста с онкогематологическими заболеваниями	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Паллиативная помощь пациентам детского возраста с онкогематологическими заболеваниями	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Организация хосписной службы для пациентов детского возраста с онкологическими и гематологическими заболеваниями	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	Особенности взаимодействия с паллиативными пациентами и их законными представителями.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Выписка и правило хранения наркотических средств и психотропных веществ;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Проведение комплексных мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Профилактика возможных осложнений при оказании медицинской помощи при лечении онкологических заболеваний.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

5.	Тактики ведения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Мероприятия по улучшению качества жизни пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Проверяемые индикаторы достижения ОПК-8 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Б. 61 год, дорожная рабочая 35 лет, не курит. Мать умерла от рака легкого. Жалобы: на сухой кашель, периодические боли в левой половине грудной клетки. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание везикулярное, притупление перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование грудной клетки: справа - без патологии, слева в 6 сегменте определяется округлое образование с лучистыми контурами до 3х см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Бронхоскопия: трахея и бронхи без патологии. УЗИ брюшной полости: печень, почки - без патологии. Диагноз? Тактика лечения?	Ответ: периферический рак в нижней доли левого легкого. Чрезкожная трансторакальная пункция опухолевого образования под контролем УЗИ. Цитологическое исследование пунктата.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
2.	Больной А. 58 лет, автослесарь 40 лет, курит 45 лет. Отец умер от рака легкого. Жалобы на кашель с прожилками крови в мокроте, боли в правом боку, одышку. Похудел за 3 месяца на 8 кг. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, при перкуссии грудной клетки определяется притупление перкуторного звука справа сзади от 4 ребра вниз; аускультативно: ослабленное дыхание справа в нижних отделах. Рентгенологически: справа - гомогенное затемнение в нижних отделах грудной клетки, объемное уменьшение правого легкого. Бронхоскопия: трахея и бронхи слева без патологии, справа просвет промежуточного бронха щелевидно сужен. Гистологическое исследование:	Ответ: центральный рак промежуточного правого бронха. Ателектаз нижней доли справа. Плеврит. Тактика лечения: плевральная пункция в 6 межреберье справа по средней лопаточной линии. Анализ плевральной жидкости на наличие атипических клеток. Томография главного и промежуточного бронха справа.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

	плоскоклеточный низкодифференцированный рак. УЗИ органов брюшной полости: печень, почки - без патологии. Сканирование скелета: очагов накопления препарата не выявлено. РКТ головного мозга - без патологии. Диагноз? Тактика лечения?		
3.	Больной Е. 62 лет, рабочий никельной промышленности. Жалобы: на слабость, снижение работоспособности, сухой кашель, периодические боли в правой половине грудной клетки. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание везикулярное, притупление перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: справа в пределах нижней доли определяется округлое образование с лучистыми контурами до 6 см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Бронхоскопия: трахея и бронхи без патологии. УЗИ брюшной полости: в печени определяется 2 округлых образования с нечеткими контурами от 1,5 до 5 см в диаметре. При пункции: аденокарцинома. Сканирование костей скелета – без патологии. Диагноз? Какое исследование необходимо провести для верификации диагноза? Лечебная тактика.	Ответ: Периферический рак нижней доли правого легкого. Метастазы в печень. Чрезкожная трансторакальная пункция опухолевого образования под контролем УЗИ. Хирургическое лечение в объеме правосторонней лобэктомии. Лучевая терапия. Химиотерапия.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
4.	Больной В. 60 лет, шофер 40 лет. Курит 45 лет. Отец умер от рака пищевода. Жалобы на затруднение при глотании твердой пищи. Похудел за последние 3 месяца на 7 кг. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание везикулярное, притупление перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование грудной клетки: в легких без патологии, в пищеводе в средней трети имеется сужение просвета за счет дефекта наполнения по право-задней стенке на протяжении 5 см., деформация контуров пищевода. Эзофагоскопия: в средней трети на уровне 29 см от передних резцов по задней стенке имеется экзофитное образование суживающее просвет пищевода до 0,9 см. Биопсия. Гистологическое исследование: плоскоклеточный рак. УЗИ брюшной полости: патологии не выявлено. Диагноз? Лечебная тактика?	Ответ: преимущественно экзофитный рак средней трети пищевода 2 ст. T2NXM0. Показано хирургическое лечение в объеме субтотальной резекции пищевода и пластики. Операция типа Льюиса.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
5.	Больная Е. 55 лет, учительница. Отец умер от рака желудка. В анамнезе хронический анацидный гастрит в течение 15 лет. Жалобы на боли в эпигастральной области, отрыжку	Ответ: рак нижней трети желудка, преимущественно инфильтративной формы роста. Хирургическое лечение в объеме	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны

	воздухом с тухлым запахом, иногда рвоту съеденной накануне пищи. Похудела за последние 3 месяца на 7 кг. Рентгенологически: в легких, пищеводе - патологии не выявлено. В нижней трети желудка имеется сужение просвета за счет симметричного дефекта наполнения по малой и большой кривизне, нарушение архитектоники слизистой, ригидность стенок в зоне поражения. Гастроскопия: пищевод без патологии, в желудке атрофия слизистой, картина атрофического гастрита, в нижней трети просвет сужен за счет инфильтрации по большой и малой кривизне до средней трети. Биопсия. Гистологическое исследование: перстневидно-клеточный рак. УЗИ органов брюшной полости: печень, почки без патологии. Определяются увеличенные лимфоузлы малого сальника. Диагноз? Лечебная тактика?	субтотальной дистальной резекции желудка.	х специальностей) (профессиональная база данных).
6.	У пациентки с ИТП при уровне тромбоцитов $50 \times 10^9/\text{л}$ кровопотеря в родах и послеродовом периоде более 1 литра. Вопрос. Какова тактика терапии?	Эталон ответа. Согревание пациентки, сочетанная терапия ВВИГ и ГКС (ВВИГ 400 мг/кг , курсовой дозой 2 г/кг , распределенной на 2-5 инфузий), преднизолон внутрь $0,5 \text{ мг/кг}$ массы тела, введение СЗП в объеме $\geq 1000 \text{ мл}$, транексамовая кислота.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	У пациента 16 лет кровотечение из носа и выраженная боль в правом локтевом и коленном суставах. Диагностирована гемофилия, тип А. При осмотре: суставы увеличены в размерах, деформированы, гиперемия и гипертермия кожи над ним. В анализе крови: эр. – $3,9 \times 10^{12}/\text{л}$, Hb – 130 г/л, ЦП – 1,0, лейкоц. – $5,4 \times 10^9/\text{л}$, тромбоц. – $220 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ – 6 мм/ч. Время свертывания крови по Ли-Уайту – 24 мин. АЧТВ – 56 сек, фибриноген $2,4 \text{ г/л}$, при сохранении других показателей в пределах нормальных значений. Выявлено снижение активности FVIII фактора 2% (50-150%). Вопрос. Что является основным методом профилактики и лечения данной патологии?	Эталон ответа. Специфическая заместительная терапия концентратами FVIII фактора плазменного гемостаза; для профилактики ингибиторной формы - длительного (на протяжении многих лет) применения пациентом одного типа препаратов-инфузия препарата FVIII в дозе $20-40 \text{ МЕ/кг}$ 1 раз в 2 дня или 3 раза в неделю	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	У пациентки 20 лет вскоре после вакцинации противогриппозной вакциной появление небольшой желтушности кожных покровов, слабость, утомляемость, тяжесть в левом подреберье, увеличение селезенки на 4 см ниже края реберной дуги по левой срединно-ключичной линии. В ОАК: Hb – 70 г/л, эр. – $2,0 \times 10^{12}/\text{л}$, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромбоц. – $200 \times 10^9/\text{л}$, лейкоц.	Эталон ответа. Показано назначение ГКС в дозе 1 мг на кг массы. При отсутствии эффекта от ГКС возможно проведение спленэктомии. Назначение цитостатиков в качестве иммунодепрессантов в данном случае менее желательно, учитывая	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

	– 15 x 10⁹ /л, пал. – 10 %, сегм. – 78 %, лимф. – 10 %, мон. – 2 %, СОЭ – 17 мм/час. Общий билирубин – 60 мкмоль/л, пр. – 10 мкмоль/л, непр. – 50 мкмоль/л, сывороточное железо – 20 мкмоль/л. Общий анализ мочи: белок – 0,002 %, реакция на гемосидерин в моче – отрицательная. Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоц. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокарициты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1. Вопрос. Назначить терапию. Определить, нужна ли данной больной гемотрансфузия? Если Ваш ответ утвердительный, то как эритроцитарная масса должна быть приготовлена?	молодой возраст пациентки.	
9.	У пациентки 20 лет вскоре после вакцинации противогриппозной вакциной появление небольшой желтушности кожных покровов, слабость, утомляемость, тяжесть в левом подреберье, увеличение селезенки на 4 см ниже края реберной дуги по левой срединно-ключичной линии. В ОАК: Нв – 70 г/л, эр. – 2,0 x 10¹²/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 x 10⁹/л, лейкоц. – 15 x 10⁹ /л, пал. – 10 %, сегм. – 78 %, лимф. – 10 %, мон. – 2 %, СОЭ – 17 мм/час. Общий билирубин – 60 мкмоль/л, пр. – 10 мкмоль/л, непр. – 50 мкмоль/л, сывороточное железо – 20 мкмоль/л. Общий анализ мочи: белок – 0,002 %, реакция на гемосидерин в моче – отрицательная. Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоц. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокарициты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1. Вопрос. Нужна ли данной больной гемотрансфузия? Ответ обоснуйте.	Эталон ответа. Данной больной переливание эритроцитарной массы не показано, т.к. показанием к ее назначению является не уровень анемии, а состояние больной, ее гемодинамические показатели. Переливания проводятся только по жизненным показаниям, и переливаются только индивидуально подобранные по пробе Кумбса, отмытые и еще лучше – размороженные эритроциты.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
10.	Назовите препарат, который используется для коррекции вторичного иммунодефицита в онкогематологии.	Эталон ответа. Для коррекции гипогаммаглобулинемии применяют препараты человеческого иммуноглобулина внутривенно капельно.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Вопросы организации диспансерного учета онкологических больных.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Методы индивидуального и группового консультирования, направленными на формирование здорового образа жизни индивидуумов, а также соблюдения комплаенса в лечении;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Вопросы формирования у населения, пациентов и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, мотивации их на обращение за онкологической помощью, соблюдения комплаенса в лечении	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Ведения учетно-отчетной документации в онкологической организации и её структурных подразделениях;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Организация санитарно-просветительной работы.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Организационные вопросы работы с врачами-специалистами и средним медицинским персоналом учреждений здравоохранения по повышению уровня знаний в области ранней диагностики злокачественных опухолей, формированию групп повышенного риска возникновения злокачественных опухолей при диспансеризации и профилактических осмотрах (анкетный метод с учетом экзогенных, эндогенных факторов).	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Основные принципы диспансерного наблюдения за пациентами с гематологическими заболеваниями, а также лицами, имеющими риск развития таковых в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами»	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	Методы контроля и оценки эффективности профилактической работы с населением;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база

		данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
10.	Основы первичной и вторичной профилактики анемий, тромбоэмболических осложнений, гемолитической болезни плода и новорожденного	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Представление диагностического алгоритма при различных вариантах злокачественных новообразований	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
2.	План организации мероприятий для поликлинического звена по ранней диагностике рака молочной железы (скрининг).	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
3.	Подготовка практического занятия с женщинами по самообследованию молочных желез.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
4.	Обучение пациентов контролировать свое заболевание;	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5.	Определить маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-онколога	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html

		/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6.	Организация консультативно-методической помощи врачам общей медицинской сети здравоохранения по профилактике дефицитных анемий.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7.	Вакцинопрофилактика у детей, перенесших острый лейкоз	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Проверяемые индикаторы достижения ОПК-9 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3
УК-3 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ситуационная задача: Больная К. 45 лет, работает в рыботорговом цехе разделщицей рыбы. Жалобы: на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них. Данные обследования: рост 170 см, 65 кг, t – 37,0. Кожные покровы бледные, в области межфаланговых суставов и на разгибательных поверхностях правого и левого предплечья определяются подкожные узелки от 3 до 8 мм, подвижные, не спаянные с кожей. Суставы кистей отечны, гиперемизированы, атрофия мышц на правой и левой руках, деформация по типу «ласт моржа». Активный и пассивный объем пораженных суставов снижен значительно. Границы сердца в пределах	нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру специальностей) (профессиональная база данных).

	нормы, ритм правильный, тоны приглушены, систолический шум на верхушке, ЧСС = 92 удара в минуту. АД= 130/80 мм рт. ст. живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, отеков нет. Общий анализ крови: эр – $3,8 \times 10^{12}/л$, Нб – 117 г/л, л – $9,8 \times 10^9/л$, СОЭ – 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ – 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитрулиновому пептиду (АЦЦП) – 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узур, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей. Диагноз: Д13.Серопозитивный ревматоидный артрит мелких суставов кистей рук, медленно прогрессирующее течение, активность II степени, Rentg II стадии, ДН II стадии. Выберите экспертное заключение о состоянии трудоспособности: а. временно нетрудоспособна; б. трудоспособна; в. нуждается в переводе на другую работу по заключению врачебной комиссии; г. д. установление группы инвалидности.		
2.	В двух районах города за отчетный период были зарегистрированы инфекционные заболевания. В районе А с численностью населения 175 000 человек число заболевших составило: дифтерией – 6, скарлатиной – 505, полиомиелитом – 3, корью – 720, коклюшем – 632, цереброспинальным менингитом – 1, эпидемическим паротитом – 422, ветряной оспой – 304, вирусным гепатитом – 48. в районе Б с численностью населения 120 000 человек дифтерией заболели 4, скарлатиной – 410, полиомиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом – 2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек. Вопрос 1 Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом?	В отчетном году уровень инфекционной заболеваемости городского населения составил 1647,8 на 100 000 человек. В районе А заболеваемость населения инфекционными болезнями на 18,4% ниже, чем в районе Б, и составила соответственно 1509,1 и 1850,0 на 100 000 населения каждого района.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок нетрудоспособности. А.28.05; Б.29.05; В.27.05; Г.30.05; Д.26.05.	Ответ1:Б Ответ 2: А	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

	1. Больной, 25 лет, токарь III разряда обратился в поликлинику 28.05. в 17.30 после рабочего дня. Врач диагностировал грипп. Листок нетрудоспособности выдан по желанию больного. 2. Больной, 30 лет, обратился 28.05 в здравпункт во время рабочего дня. Фельдшер диагностировал гипертонический криз. На следующий день обратился в поликлинику, временно нетрудоспособен.		
4.	Под посещаемостью населением амбулаторно-поликлинических учреждений понимается:	Эталон ответа: число посещений на одного жителя в год	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
5.	Учетная статистическая форма..№ 090/у , заполняется при выявлении	Эталон ответа: злокачественных новообразований	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
6.	Основной учетный документ при изучении заболеваемости по данным диспансерных осмотров	Эталон ответа: контрольная карта диспансерного наблюдения ф. № 030/у	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
7.	Основная причина смерти	Эталон ответа: основное заболевание, приведшее к летальному исходу	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
8.	«Экстренное извещение об инфекционном заболевании ...» (ф. № 058/у) должно быть направлено в ЦГСЭН в срок:	Эталон ответа: до 12 часов	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
9.	В структуре смертности населения экономически развитых стран в настоящее время ведущие места занимают	Эталон ответа: болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
10.	Под посещаемостью населением амбулаторно-поликлинических учреждений понимается:	Эталон ответа: число посещений на одного жителя в год	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
11.	Учетная статистическая форма..№ 090/у , заполняется при выявлении	Эталон ответа: злокачественных новообразований	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	Виды, условия и формы оказания медицинской помощи в системе здравоохранения Российской Федерации.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Онкологическая заболеваемость и организация онкологической помощи в России.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Виды нетрудоспособности. Сроки временной нетрудоспособности при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе. .	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	В каких случаях оказывается скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь гражданам Российской Федерации?	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Виды, условия и формы оказания медицинской помощи в системе здравоохранения Российской Федерации.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Основные правила заполнения «Статистической карты выбывшего из стационара».	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	Правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных

		специальностей) (профессиональная база данных).
10.	Правила ведения учета пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
11.	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Ведение статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации онкологического профиля	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности при онкологических заболеваниях	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Введение типовой ~учетно-отчетной~ медицинской ~документации в медицинских организациях онкологического профиля,	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Составление плана работы и отчет о своей работе.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Владение навыками работы в медицинских информационных системах.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Организация деятельности и осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей)

		(профессиональная база данных).
7.	Правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Ведение статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации детского онкогематологического профиля	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности при заболеваниях крови у детей и подростков	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Проверяемые индикаторы достижения ОПК 10-1 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие основные приемы используют для предупреждения обтурации и восстановления проходимости дыхательных путей пациента?	Эталон ответа: - стабильное боковое положение; - запрокидывание головы; - тройной прием Сафара на дыхательных путях; - приемы, позволяющие провести санацию ротовой полости и удалить инородные тела из верхних дыхательных путей; - коникотомия (крикотиреоидотомия).	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Какая должна быть частота дыхания при продолжении проведения ИВЛ в постреанимационном периоде у пациентов с восстановленным ритмом сердца при отсутствии дыхания или его неадекватности? Обоснуйте ответ.	Эталон ответа: Частота дыхания – 10 в мин с целью недопущения гипервентиляции. 13 Гипервентиляция во время СЛР, повышая внутриторакальное	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

		давление, снижает венозный возврат к сердцу и уменьшает сердечный выброс, ассоциируясь с плохим уровнем выживаемости таких больных	
3.	Составляющие части тройного приема Сафара на дыхательных путях. Прием «подъема языка и челюсти».	Эталон ответа: - отгибание головы назад, - открывание рта, - выдвижение вперед нижней челюсти.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Перечислите приемы форсированного открывания рта у пациентов.	Эталон ответа: Прием с помощью скрещенных пальцев. Прием «палец за зубами».	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Перечислите принципы неотложной помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе.	Эталон ответа: - обеспечение и поддержание жизненно важных функций организма - предотвращение дальнейшего попадания токсического вещества в организм - введение антидотов - обязательная госпитализация.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Какие мероприятия проводятся для уменьшения всасывания яда при пероральных отравлениях?	Эталон ответа: а) провокация рвоты б) промывание желудка в) энтеросорбция.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Основные мероприятия скорой медицинской помощи при эпилептическом статусе.	Эталон ответа: Проведение повторной санации дыхательных путей, введение воздуховода; при наличии промежутков между приступами — установка назогастрального зонда, уретрального катетера, обеспечение периферического или центрального венозного доступа; мониторинг и корректировка АД, ЧСС, ЧД, гликемии; в/в введение диазепама в дозе 10 мг, или вальпроевой кислоты в дозе 1000 мг. Если через 10 мин после введения судороги не прекращаются,	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

		препараты вводятся повторно; если статус не купируется спустя 15 мин после повторного введения – дальнейшая помощь должна быть оказана в отделении реанимации или реанимационной бригадой	
8.	Одним из побочных эффектов химиотерапии, требующих оказания неотложной помощи является _____.	Эталон ответа: фибрилляция предсердий	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	В основе тромбоза в артериальных сосудах лежит преимущественно активация _____ гемостаза.	Эталон ответа: сосудисто-тромбоцитарного.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
10.	При высоком содержании белка в крови у больного множественной миеломой возможно экстренное проведение _____.	Эталон ответа: плазмафереза.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
11.	У больных гемофилией при кровотечениях из верхних отделов мочевыводящих путей введение _____ кислоты приводит к риску вторичной механической обструкции мочевыводящих путей сгустком крови с развитием анурии. .	Эталон ответа: транексамовой	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
12.	. Доза 5 мг преднизолона эквивалентна 0.50-0.75 мг _____.	Эталон ответа: дексаметазона.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
13.	Укажите методы неотложной терапии при гемолитических кризах.	Эталон ответа: Глюкокортикоиды в больших дозах до 100 мг в сутки; гемотрансфузии - при выраженной анемии (индивидуально подобранные эритроцит-содержащие компоненты), плазмаферез	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
14.	После в\в капельные переливания больному эритромазсы со сроком	Эталон ответа. У больного развилась острая	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская

хранения 6 суток в объеме 400 мл, совместимой по системе ABO и Rh-фактору, в течение 30 мин. после трансфузии появились жалобы на озноб. Объективно: АД=120\80 мм рт.ст., ЧСС=88/мин, ЧД= 18/мин., Т= 38,3 град. С; моча обычного цвета. Вопрос. Ваш диагноз? Ваши действия?	трансфузионная гипертермическая реакция. Для купирования необходимо ввести литическую смесь	библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Признаки Острого коронарного синдрома, кардиогенного шока. Оказание экстренной помощи при остром коронарном синдроме, кардиогенном шоке.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Анафилактический шок. Оказание экстренной помощи при анафилактическом шоке.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Острое нарушение мозгового кровообращения. Оказание экстренной помощи.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Острый коронарный синдром, отёк легких. Оказание экстренной помощи.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Гипогликемия. Оказание экстренной помощи	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
6.	Гипергликемия Оказание экстренной помощи	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Методика проведения первичного реанимационного комплекса	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по

		широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	Осложнения при проведении реанимационных мероприятий	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
10.	Определение момента смерти, отказ от применения и прекращения реанимационных мероприятий	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания.;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Распознавание состояния пациентов, требующее срочного медицинского вмешательства, оказания неотложной медицинской помощи;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Маршрутизация пациентов с заболеваниями крови для оказания высокоспециализированной медицинской помощи	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Проведения базовой сердечно- легочной реанимации,	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Применение гемокомпонентной терапии, лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей)

		(профессиональная база данных).
6.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -купирование анафилактического шока.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -выполнение простейшего обезболивания,	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -остановка кровотечения,	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
10.	Введение препаратов внутривенно, струйно	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Проверяемые индикаторы достижения ПК-1 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная, 25 лет, предъявляет жалобы на утомляемость, общую слабость, эпизоды головокружения, сердцебиение и одышку при физической нагрузке. Из анамнеза: сухость кожи и ломкость ногтей отмечает в течение нескольких лет. Слабость, головокружение появились год тому назад во время беременности. Месячные с 13 лет,	Эталонный ответ: 1. Синдромы: а. Сидеропенический (проявления: сухость кожи, изменения дериватов кожи (волос, ногтей) б. Циркуляторно-гипоксический (общееанемический). Проявления: слабость,	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология

	обильные первые 3-4 дня, по 5-6 дней, регулярные. В настоящее время осуществляет грудное вскармливание ребенка. Объективно: состояние средней тяжести. Бледность и сухость кожных покровов; ногти с поперечной исчерченностью, слоятся. Волосы ломкие. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 90 в минуту, АД 110/70 мм рт.ст. В легких везикулярное дыхание. Печень и селезенка не увеличены. ОАК: Нб 75 г/л, эр. 3,3х10¹²/л, формула без особенностей, СОЭ 12 мм/час, MCV 70 фл., MCH 21,0 пг, анизоцитоз, пойкилоцитоз Вопросы к задаче: 1. Выделите основные синдромы 2. Оцените ОАК 3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз 4. План обследования 5. Лечение	головокружения, сердцебиения, одышка с. Анемический гематологический (снижение уровня гемоглобина, эритроцитопения) 2. ОАК: гипохромная микроцитарная анемия средней степени тяжести (ЦП 0,7; MCV 70 фл; MCH 21,0 пг) 3. Предварительный диагноз: железодефицитная анемия средней степени тяжести, смешанного генеза. Пациентка – молодая женщина с факторами риска развития ЖДА (в гинекологическом анамнезе – гиперполименоррея, беременность, лактация). Гипохромная микроцитарная анемия, анизоцитоз, пойкилоцитоз характерны для ЖДА 4. Для верификации диагноза показано исследование уровня сывороточного железа и ОЖСС. Консультация гинеколога для исключения гинекологической патологии 5. Медикаментозное лечение: препараты железа перорально в суточной дозе 200 мг в сочетании с аскорбиновой кислотой (сорбифер дурулес 200 мг 1 раз в сутки) в течение 4 недель, затем 100 мг в сутки до 3 месяцев с целью восполнения депо железа. При необходимости (гиперполименоррея) повторные 5-дневные курсы профилактически. Диета (мясные продукты, фрукты, отвар шиповника).	
2.	Больной, 28 лет, жалобы на ночные боли в эпигастральной области, утомляемость, головокружения, сердцебиение при физической нагрузке. Из анамнеза: с 17-летнего возраста болеет язвенной болезнью 12- перстной кишки, по поводу которой дважды проводилось стационарное лечение. В течение последних 3 месяцев	Эталонный ответ: 1. Синдромы: a. Болевой -язвенная диспепсии b. Циркуляторно-гипоксический c. Анемический (гематологический) 2. ОАК: гипохромная анемия средней степени тяжести. Уровень сывороточного железа	Клинические рекомендации по профилю онкология

	наблюдались эпизоды ухудшения самочувствия, слабость, головокружения, темная окраска стула. Объективно: общее состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы и слизистые бледноватой окраски. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 80 в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены. ОАК: Нб 73 г/л, эр 3,2х10¹²/л, ЦП 0,71, ретикулоциты 1%, лейкоциты 6,0х10⁹/л, формула не изменена, СОЭ 10 мм/час, сывороточное железо 7,0 мкмоль/л (N 9-31,3 мкмоль/л), ОЖСС 115 мкмоль/л (N 44,8-80,6 мкмоль/л). Заключение ФГС: Язва луковицы 12-перстной кишки, диаметр 0,8 см Вопросы: 1. Выделите основные синдромы 2. Оцените данные лабораторного исследования 3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз 4. Лечение	понижен, ОЖСС повышена, что подтверждает наличие железодефицитной анемии 3. Язвенная болезнь 12-перстной кишки, язва луковицы 12-перстной кишки, обострение. Осложнение: вторичная постгеморрагическая железодефицитная анемия. Диагноз ЯБ 12-перстной кишки подтвержден данным эндоскопического исследования и клинически. Анемический синдром постгеморрагического генеза, анемнестически указал на возможные эпизоды желудочно-кишечного кровотечения (мелена) в предшествующие 3 месяца. 4. Госпитализация в стационар. Лечение основного заболевания (ЯБ), диета №1, трехкомпонентная схема (омепразол, метронидазол, кларитромицин). Для коррекции анемии можно назначать препарат железа парентерального приема (феррум лек в/м).	
3.	Больная 70 лет, пенсионерка. Жалобы на общую слабость, утомляемость, сердцебиения, одышку при физической нагрузке, тошноту, отрыжку, тяжесть в эпигастрии. Признаки желудочной диспепсии около 15 лет. В последние полгода появились слабость, сердцебиения, одышка при нагрузке, онемение нижних конечностей. К врачам не обращалась. Объективно: общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, легкая желтушность кожи и склер лимонного оттенка. Лицо одутловато. Рост 160 см, масса тела 68 кг. В легких везикулярное дыхание. Границы сердца расширены влево на 1 см, тоны немного приглушены, ЧСС 90 в мин, АД 130/80 мм рт. ст. Язык малинового цвета, сосочки сглажены. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см, селезенка не увеличена. ОАК: эр. 2,9х10¹²/л, Нб 70 г/л, ЦП 1,3, лейкоциты 4,0х10⁹/л, эритроциты 0, п. 4, с. 60, л. 30,	Эталонный ответ: 1. Синдромы желудочной диспепсии, общеанемический (циркуляторно-гипоксический), гематологический. 2. Гиперхромная анемия средней степени тяжести, гипорегенераторный хронический гастрит типа А. 3. Идиопатическая анемия средней степени тяжести 4. Показаны: заместительная терапия при гастрите с секреторной недостаточностью. Патогенетическая терапия В12-дефицитной анемии цианкобаламином по 500 мкг 1 раз в день п/к в течение 4 недель, затем 1 раз в неделю 2 месяца и 2 раза в месяц в течение полугода. Профилактические курсы лечения 1-2 раза в год по 5-6 инъекций.	Клинические рекомендации по профилю онкология

	м. 6, СОЭ 30 мм/час, ретикулоциты 0,1%. В мазке крови обнаружены гиперсегментированные нейтрофилы, тельца Жолли и кольца Кебота. Вопросы: 1. Выделите основные синдромы 2. Оцените ОАК 3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз 4. Лечение, тактика ведения больного	Необходимо наблюдение гематолога, терапевта, онкологическая настороженность в связи с повышенным риском развития рака желудка.	
4.	Мальчик 2 года, при купании ребенка родители обнаружили плотное опухолевидное образование в брюшной полости, обратились к педиатру. Состояние ребенка относительно удовлетворительное, активный, афебрилен. Кожные покровы бледные, чистые, геморрагий нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Слизистые чистые. Живот доступен глубокой глубокой пальпации, в левой подреберной области пальпируется опухолевидное образование неправильных очертаний крупнобугристое, дольчатое. Анализ крови: Эр – $3,5 \times 10^{12}$ /л; Нб – 110 г/л; ЦП – 0,9; Л – 6×10^9 /л; Б – 01%; Э – 5 %; С – 30 %; моноциты – 8 %; лимфоциты – 56 %; тромбоциты – 250×10^9 /л; СОЭ – 20 мм/час. ОАМ удельный вес 1015, белок 0,066, лейкоциты 10-12 в поле зрения, эритроциты следы. УЗИ ОБП визуализируется объемное образование исходящее из верхнего полюса левой почки, деформирующее чашечно-лоханочный аппарат левой почки. О каком заболевании с большей вероятности можно думать?	Нефробластома (опухоль Вильмса)	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология
5.	Девочка 15 лет, жалобы с раннего детства на синяки, носовые кровотечения, обильные и длительные мenses. После удаления зуба кровотечение из лунки отмечалось в течение 2-х дней. При осмотре на коже наружной поверхности плеч и голени — экхимозы различных стадий разрешения, диаметром 2-3 см. У ее матери и старшей сестры также повышенная кровоточивость, отец здоров 1.Предварительный диагноз: 2.Необходимое лабораторное обследование:	Ответ 1. болезнь Виллебранда 2 уровень фактора Виллебранда	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология
6.	У девочки 12 лет слабость, утомляемость, головокружение, периодические боли в животе, склонность к запорам. При осмотре выраженный анемический синдром и симптомы общей интоксикации. В анализе крови: эритроциты — $2,4 \times 10^{12}$/л, гемоглобин — 65 г/л, тромбоциты — 185×10^9/л, лейкоциты — $8,0 \times 10^9$/л, эозинофилы —	1.дефицитная анемия) 2.уровень сывороточного железа, ОЖСС ;кал на я/г, соскоб ; ФЭГДС	Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология

	16%, сегментоядерные-59%, лимфоциты — 20%, моноциты — 5%, СОЭ — 14мм/ч. 1. Предварительный диагноз: 2. Методы обследования:		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Критерии постановки диагноза острого миелобластного лейкоза	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
2.	Критерии постановки диагноза острого лимфобластного лейкоза	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
3.	Особенности терапевтической тактики при различных лимфомах	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
4.	Осложнения при лечении лимфом моноклональными антителами	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
5.	Показания и противопоказания к переливанию компонентов крови	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
6.	Осложнения при переливании компонентов крови	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок проведения костномозговой пункции	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
2.	Порядок проведения люмбальной пункции	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
3.	Порядок проведения трепанобиопсии;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**, Барканова Ольга
Николаевна

27.08.26 09:09 (MSK)

Простая подпись