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» ____08_____ 2026 г.

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ 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 дисциплине «Онкология» 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетентностная модель выпускника) | | | | |
| Виды компетенции | 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. |
| | | 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-4 Медицинская деятельстть | Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов | Общие вопросы организации медицинской помощи населению.<br>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.<br>Стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями | 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.<br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Оценивать функциональное состояние крови, кроветворных | 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.<br>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.<br>Осмотр пациентов с |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах.<br>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.<br>Методику осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей<br>Методы лабораторных и инструментальных | органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.<br>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:<br>- проведение костномозговой пункции;<br>- проведение люмбальной пункции;<br>- проведение трепанобиопсии<br>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | 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.<br>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Направление пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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.<br>Физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.<br>Возрастную эволюция гематологических заболеваний.<br>Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картинау дифференциальну юдиагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний крови, кроветворных ор ганов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Физиологические и | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с | 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.<br>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.<br>Интерпретация и анализ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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.<br>Изменения функционирования крови и кроветворной системы при инфекционных, аутоиммунных, онкологических заболеваниях.<br>Профессиональные заболевания по профилю "гематология.<br>Методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Медицинские показания и медицинские противопоказания к | 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.<br>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Применять медицинские | результатов осмотра, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей<br>Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).<br>Применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | аспирационной биопсии костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии.<br>Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие направления пациентов к врачам-специалистам.<br>Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.<br>Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями в функционировании крови и кроветворных органов.<br>МКБ.<br>Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями | 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.<br>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.<br>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических | родственных им тканей.<br>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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. | процедур у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. | |
| ОПК-5<br>Медицинская деятельность | Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность | Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гематология."<br>Стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи | 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 | 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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Методы лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Методы терапии патологических состояний, проявляющихся заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, | учетом стандартов медицинской помощи.<br>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.<br>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.<br>Назначать немедикаментозное лечение пациентам с | вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.<br>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.<br>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, с учетом возрастных особенностей, которые требуют особого подхода в терапии.<br>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.<br>Механизм действия лекарственных препаратов для таргетной, химио-, иммунотерапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к применению; методы проведения; возможные осложнения, побочные | 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.<br>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению таргетной, химио-, иммунотерапии.<br>Применять протоколы лекарственной терапии при лечении пациентов с заболеваниями крови, | 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.<br>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Назначение специфической таргетной, химио-, иммунотерапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.<br>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.<br>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.<br>Особенности лечебного | кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Проводить мониторинг эффективности и безопасности таргетной, химио-, иммунотерапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Проводить мониторинг эффективности и безопасности заместительной гемокомпонентной терапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Оценка эффективности и безопасности таргетной, химио-, иммунотерапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Проведение заместительной гемокомпонентной терапии при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Проведение мониторинга эффективности и безопасности заместительной гемокомпонентной терапии при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | питания пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Требования асептики и антисептики.<br>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 | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Выполнять введение лекарственных препаратов эндолюмбально.<br>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.<br>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.<br>Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями крови, | 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.<br>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.<br>Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | 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. | кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в неотложной форме |
| ОПК-6<br>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 | Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.<br>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология".<br>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, | 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 | 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.<br>Реализация мероприятий |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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).<br>Методы медицинской реабилитации при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.<br>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.<br>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе при реализации | 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.<br>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.<br>Направление пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.<br>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.<br>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 | 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.<br>Проведение мероприятий медицинской реабилитации.<br>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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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.<br>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 | | |
| ОПК 7 Медицинская деятельность | Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам | Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях.<br>Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских | Оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь. | Наблюдение пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ.<br>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Клинические рекомендации по лечению болевого синдрома у пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.<br>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 | 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.<br>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.<br>Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь. | помощи.<br>Назначение обезболивания пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи.<br>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.<br>Консультирование пациентов (их законных представителей), а также лиц, осуществляющих уход за ними, при наличии заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.<br>Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникающих в результате их применения.<br>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. | Предусматривать возможные осложнения при оказании медицинской помощи, осуществлять их профилактику. | лимфоидной, кроветворной и 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 | Основы лечебного питания пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.<br>Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий пациентам<br>Основы здорового образа жизни, методы его формирования.<br>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.<br>Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний крови, кроветворных органов, | 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.<br>Назначать профилактические мероприятия при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом факторов риска в соответствии с действующим | 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.<br>Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>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.<br>Перечень врачей- | порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.<br>Разъяснять пациентам (их законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ними, элементы и правила формирования здорового образа жизни.<br>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту.<br>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.<br>Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических | порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.<br>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.<br>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | специалистов, участвующих в проведении диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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 | мероприятий в случае возникновения очага инфекции | медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.<br>Контроль соблюдения профилактических мероприятий.<br>Формирование программ здорового образа жизни.<br>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами.<br>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 | Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология", в том числе в форме электронного документа.<br>Правила работы в информационных системах в | Составлять план работы и отчет о своей работе.<br>Заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ее ведения, в том числе в форме электронного документа.<br>Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, | Составление плана работы и отчета о своей работе.<br>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.<br>Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Осуществлять контроль 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).<br>Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).<br>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.<br>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.<br>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.<br>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).<br>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.<br>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).<br>Применение гемокомпонентной терапии, лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ПК-1<br>Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология» | Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «гематология» | *Знает:*<br>-закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;<br>- физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях;<br>- возрастную эволюцию гематологических заболеваний;<br>- 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; | *Умеет:*<br>- 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);<br>- 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 | *Владеет:*<br>- 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;<br>- 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;<br>- навыком осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | методику осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- 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:<br>- методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, включая: проведение костномозговой пункции; проведение люмбальной пункции; проведение трепанобиопсии;<br>- интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- 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; | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- 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;<br>- навыком направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей на инструментальные и лабораторные исследования;<br>- навыком интерпретации и анализ результатов осмотра, лабораторных и инструментальных |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | - медицинские показания и медицинские противопоказания 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;<br>- 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; | исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- навыком применения медицинских изделий у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- навыком обеспечения безопасности диагностических манипуляций. |

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины


1. Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2. Янушевич, О. О. Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5064-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450642.html
3. 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
4. Люминальный рак молочной железы / под ред. Д. А. Рябчикова, И. К. Воротникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5909-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459096.html
5. Медицинская радиология в онкологии : учебное пособие / А. Г. Кисличко, М. Ю. Попов, М. С. Рамазанова, С. А. Кисличко. — Киров : Кировский ГМУ, 2017. — 138 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/136085
6. Иванов, А. И. Диагностика и хирургическое лечение рака желудка : учебное пособие / А. И. Иванов, Н. В. Коваленко, В. В. Жаворонкова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 40 с. — ISBN 978-5-9652- 0658-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225716 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
7. Лучевые методы лечения / О. Н. Липатов, Ф. Ф. Муфазалов, Д. С. Турсуметов, О. В. Гончарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - (Онкология). - ISBN 978-5-9704-5907-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459072.html
8. 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.
9. 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.

10. 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.

11. 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.

12. 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.

13. Избранные вопросы кардиоонкологии : учебно-методическое пособие / С. В. Недогода, Е. В. Чумачек, А. А. Ледяева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 88 с. — ISBN 978-5-9652-0964-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/478208 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

14. Курс лекций по клинической онкологии Course of lectures on Clinical Oncology : учебное пособие / А. В. Каравай, Г. Г. Божко, Ю. Я. Лагун, Е. Л. Савоневич. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 456 с. — ISBN 978-985-595-946-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/457433 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

15. 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.

16. Маммология : национальное руководство / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-9102-7, DOI : 10.33029/9704-9102-7-M3-2025-1-608. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491027.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

17. Хирургическое лечение рака молочной железы и меланомы / под ред. К. И. Бленда и др. ; пер. с англ. - 4-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2025. - 316 с. Систем. Требования : Adobe Reader XI ; экран 10". - ISBN 978-5-93208-873-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932088739.html - Режим доступа: по подписке.

18. Мастопатия и доброкачественные новообразования молочной железы : учебно-методическое пособие / составители А. М. Парсаданян, А. А. Степанян. — Сургут : СурГУ, 2025. — 31 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/494780 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

19. Кардиоонкология: руководство для врачей / Ю. А. Васюк, Е. Ю. Шупенина, Д. А. Выжигин, Е. О. Новосел. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-9003-7, DOI: 10.33029/9704-9003-7-CON-2025-1-304. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490037.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

20. Ламоткин, И. А. Онкодерматология : атлас : учебное пособие / И. А. Ламоткин. - 2-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2025. - 881 с. Систем. требования: Adobe Reader XI ; экран 10". - ISBN 978-5-93208-556-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932085561.html - Режим доступа: по подписке.

## 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/catalo2/bolshayamedicinskava-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); аудиоиздания 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 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 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 закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Первое место по вкладу факторов в развитие рака занимает:<br>а) курение<br>**б**) питание<br>в) метаболиты гормонов репродуктивных органов<br>г) алкоголь<br>д) инсоляция | Б)питание | Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html |
| 2. | 4. Фаза доклинического развития злокачественной опухоли составляет:<br>а) 1/2<br>б) 1/3<br>в) 1/4<br>г) 2/3<br>**д**) 3/4 | д) 3/4 | Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html |
| 3. | 5Развитие злокачественной опухоли происходит в три этапа. Какова их последовательность?<br>а) прогрессия, инициация, промоция<br>**б)** инициация, промоция, прогрессия<br>в) инициация, прогрессия, промоция<br>г) промоция, прогрессия, инициация | **б)** инициация, промоция, прогрессия | Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html |
| 4. | 6. О дисплазии эпителиальной ткани судят на основании<br>а) клинических признаков<br>б) данных рентгенологического исследования<br>в) данных КТ<br>г)цитологического или гистологического исследования | г) цитологического или гистологического исследования | Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html |
| 5. | По классификации TNM(2002г.)для рака гортаноглотки символ N2b означает<br>нет признаков метастатического поражения регионарных лимфатических узлов<br>метастазы в одном лимфатическом узле на стороне поражения до 3 см и менее в наибольшем измерении<br>метастазы в нескольких лимфатических узлах на стороне поражения до 6 см в наибольшем измерении (+)<br>метастаз в лимфатическом узле более 6 см в наибольшем измерении<br>недостаточно данных для оценки состояния регионарных лимфатических узлов | с) метастазы в нескольких лимфатических узлах на стороне поражения до 6 см в наибольшем измерении (+) | Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | . Злокачественные опухоли характеризуются<br>а) наличием капсулы<br>**б**) инфильтративным ростом в окружающие органы и ткани<br>в) снижением силы сцепления клеток<br>г) оттеснением окружающих тканей | б) инфильтративным ростом в окружающие органы и ткани<br>в) снижением силы сцепления клеток | Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html |
| 2. | 2. Доброкачественные опухоли характеризуются<br>а) способностью метастазировать<br>б) неконтролируемым инфильтративным ростом<br>**в**) высокой дифференцировкой клеток<br>г) наличием капсулы | в) высокой дифференцировкой клеток<br>г) наличием капсулы | Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Больная М., 60 лет, около 5 месяцев отмечает субфебрилитет, нарастающую слабость, анорексию, тупые боли в животе ближе к правому подреберью и в правой половине поясницы, неустойчивый стул со слизью и кровью. При рентгеноскопии желудка патологии нет. При ректороманоскопии - в прямой и сигмовидной кишке комочки слизи. Объективно: повышенного питания, кожные покровы бледные, пульс - 78 ударов в минуту, АД = 150/90 мм рт. ст. Живот несколько вздут в мезогастрии. Отмечается болезненность по правому фланку, печень по краю реберной дуги.<br>Ваш предварительный диагноз? Какие дополнительные исследования показаны в данном случае. | Ответ: у больной подозрение на опухоль правой половины ободочной кишки. Для установления диагноза показано ирригоскопия, фиброколоноскопия, УЗИ, КТ, сканирование печени, Лапароскопия | «Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 2. | Больная М., 60 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на чувство «царапанья» за грудиной при проглатывании грубой пищи, обильное слюнотечение, общую слабость, недомогание. Пациентка не взвешивалась, но по одежде отмечает, что значительно похудела. Больна около 3 месяцев. При осмотре патологических отклонений не установлено.<br>О каком заболевании в первую очередь следует думать? Какие обследования необходимо выполнить для подтверждения предполагаемого диагноза? | У больной, по всей видимости рак пищевода, на что указывают симптомы заболевания: жалобами на чувство «царапанья» за грудиной при проглатывании грубой пищи, обильное слюнотечение, общую слабость, недомогание, а также потеря веса. Больной показана эзофагография, а затем эзофагоскопия с биопсией, при которых диагноз может быть подтвержден биопсией после эзовагоскопии. В дальнейшем будет определена тактика лечения. | «Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 3. | . Больной Ш. 51 год, длительно беспокоит сухой кашель, на который он не обращает внимания, связывая его с курением. Курит в течение 30 лет по 1,5-2 пачки в сутки; работает 25 лет газосварщиком. При оформлении санаторно¬ курортной карты прошел флюорографию легких. На флюорограмме справа в S8 обнаружена тень круглой формы с бугристым четким контуром.<br>Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика? | Ответ: учитывая данные анамнеза и наличие на флюорограмме изменений, у больного, скорее всего, периферический рак во втором сегменте справа. Необходима трансторакальная аспирационная биопсия опухоли; после уточнения диагноза при отсутствии противопоказаний решить вопрос об операции. | «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. | Ответ: преимущественно экзофитный рак средней трети пищевода 2 ст. T2NXM0. Показано | «Клинические рекомендации по диагностике и лечению |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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? | хирургическое лечение в объеме субтотальной резекции пищевода и пластики. Операция типа Льюиса. | опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 5. | У пациента 42 лет диагностирован плоскоклеточный рак боковой поверхности языка слева до 2 см в диаметре, инфильтратино-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 | «Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 6. | Перечислите показания к неоадъювантной и адъювантной химиотерапии при злокачественных опухолях | Неоадъювантная химиотерапия применяется при операбельном раке в целях уменьшения стадии болезни и выполнения органосохранного лечения. При неоперабельном раке в целях наиболее эффективного воздействия на первичный очаг и регионарные метастазы для последующего выполнения хирургического вмешательства. Адъювантная химиотерапия подразумевает системное лечение пациентов с отсутствием признаков опухолевого роста после хирургического лечения, с сохраняющимся высоким риском развития метастазов | 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. | 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.htm ⁞ - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 8. | У пациента 42 лет диагностирован плоскоклеточный рак боковой поверхности языка слева до 2 см в диаметре, инфильтратино-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.htm ⁞ - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Морфологическая характеристика опухолей, общая характеристика. Гистогенетический принцип построения классификации 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.htm ⁞ - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 2. | Опухолевые маркеры и их роль 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.htm ⁞ - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 3. | 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.htm \| - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 4. | Принципы диагностики 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.htm \| - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 5. | Организация скрининга злокачественных новообразований в России. Роль скрининга для ранней диагностики и профилактики рака. | 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.htm \| - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 6. | 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.htm \| - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 7. | Гормонотерапия злокачественных опухолей. Показания. Противопоказания. Механизмы действия. Осложнения. | 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.htm \| - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 8. | Таргетная терапия злокачественных опухолей. Показания. Противопоказания. Механизмы действия. Осложнения. | 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.htm \| - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 9. | Паллиативная медицинская помощь 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.htm \| - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 10. | Морфологическая характеристика опухолей, общая характеристика. Гистогенетический принцип построения классификации 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.htm \| - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| | Выберите один правильный ответ | | |
| 1. | Информационные технологии – это …<br>а машинные способы выработки, хранения, передачи и использования информации<br>б. сбор, обработка, накопление, хранение, поиск, распространение и потребление информации<br>в. совокупность программно-технических средств, используемых для принятия управленческих решений<br>г. настройка и модернизация информационных систем | б. сбор, обработка, накопление, хранение, поиск, распространение и потребление информации | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 2. | Термин «информатизация» означает …<br>а. комплекс мер по обеспечению полного и своевременного использования достоверных знаний во всех областях человеческой деятельности<br>б. использование компьютерной техники на предприятиях и в организациях для автоматизации производственных процессов<br>в. процессы перемещения и потребления информации<br>г. научно-техническую деятельность, изучающая процессы получения, хранения, обработки и передачи информации с использованием компьютерных технологий | б. использование компьютерной техники на предприятиях и в организациях для автоматизации производственных процессов | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 3. | Электронная цифровая подпись обеспечивает<br>а. проверку целостности документов<br>б. конфиденциальность документов | | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | в установление лица, отправившего документ<br>г. выполняет все вышеперечисленные функции | г. выполняет все вышеперечисленные функции | URL: https://www.evrika.ru/ |
| 4. | Защита информации это:<br>а. деятельность по предотвращению утечки информации, несанкционированных воздействий на неё<br>б. совокупность правил, регламентирующих порядок и условия доступа субъекта к информации и ее носителям;<br>в. преобразование информации, в результате которого содержание информации становится непонятным для субъекта, не имеющего доступа;<br>г. процесс сбора, накопления, обработки, хранения, распределения и поиска информации; | а.деятельность по предотвращению утечки информации, несанкционированных воздействий на неё | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 5. | Репрезентативность – это<br>а. показатель статистической значимости полученного результата при сплошном исследовании<br>б. показатель точности исследования<br>в. понятие, характеризующее связь между признаками<br>г. соответствие характеристик выборки характеристикам генеральной совокупности | г. соответствие характеристик выборки характеристикам генеральной совокупности | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 6. | Несанкционированный доступ – это<br>а. Доступ субъекта к объекту в нарушение установленных в системе правил разграничения доступа<br>б. Создание резервных копий в организации<br>в. Правила и положения, выработанные в организации для обхода парольной защиты<br>г. Вход в систему без согласования с руководителем организации | а. Доступ субъекта к объекту в нарушение установленных в системе правил разграничения доступа | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 7. | Конфиденциальность как категория информационной безопасности – это<br>а. гарантия того, что конкретная информация доступна только определенному кругу лиц, для которого она предназначена<br>б. гарантия того, что информация сейчас существует в ее исходном виде<br>в. гарантия того, что источником информации является именно то лицо, которое заявлено как ее автор<br>г гарантия того, что при необходимости можно доказать, что автором сообщения является именно заявленный человек | а. гарантия того, что конкретная информация доступна только определенному кругу лиц, для которого она предназначена | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |

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/ |
| 13. | Понятие «информатизация здравоохранения» Управленческая информация и медицинская. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 14. | Определение медицинской информационной системы. Примеры медицинских информационных систем. | 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 закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Низкодифференцированные опухоли желудочно-кишечного тракта обладают преимущественно<br>а) инфильтративным ростом<br>б) экзофитным ростом<br>в) смешанным ростом<br>г) все перечисленные типы встречается с одинаковой частотой | а) инфильтративным ростом | 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. | К новообразованиям АПУД-системы относятся<br>а) рак большой слюнной железы<br>б) медуллярный рак щитовидной железы<br>в) бронхиогенный рак<br>г) менингиома<br>д) хордома | а) рак большой слюнной 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. |
| 3. | К опухолям АПУД-системы не относятся<br>а) инсулома<br>б) гастринома | а) инсулома | Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | в) хемодектома и карциноид<br>г) мелкоклеточный рак легкого<br>д) рак поджелудочной железы | | 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. | Специальными методами исследования для диагностики меланомы являются следующие, за исключением:<br>а) радиозотопное<br>б)термография<br>в)определение меланурии /реакция Якша/<br>г)пункция увеличенных регионарных лимфоузлов<br>д)Морфологическое исследование биоптата опухоли | д)морфологическое исследование биоптата опухоли | 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 локализации рака молочной железы во внутренних квадрантах, первым этапом метастазирования будут<br>а)парастернальные лимфоузлы<br>б) подмышечные лимфоузлы<br>в)паховые лимфоузлы<br>г)подлопаточные лимфоузлы | а)парастернальные лимфоузлы | 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. | Саркома Юинга может метастазировать<br>а)гематогенным путем<br>б)лимфогенным путем<br>в)смешанным (лимфогенным + гематогенным) путем<br>г)все ответы правильные | а)гематогенным путем | 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. | Целям частной клинической онкологии в наибольшей степени соответствует и применяется<br>а) гистогенетическая классификация<br>б) этиологическая классификация<br>в) эмбриогенетическая классификация<br>г) онконозологическая классификация | а)гистогенетическая классификация | 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. |
| 8. | Какие ранние симптомы при поражении опухолью вестибулярного отдела гортани<br>а) осиплость голоса<br>б) боли в горле<br>в) дискомфорт и ощущуние инородго тела в горле (+)<br>г) затрудненое глотание<br>д) увеличенные лимфоузы шеи | в) дискомфорт и ощущуние инородго тела в горле (+) | 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. | Одним из основных методов диагностики рака гортани является<br>а) ларингоскопия<br>б) рентгенологические методы<br>в) наружный осмотр<br>г) ультразвуковые методы<br>д) Правильный а,б,д | е) Правильный а,б,д (+) | 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. | Плоскоклеточный рак преимущественно встречается<br>а) в пищеводе и анальном канале прямой кишки<br>б) в желудке и тонкой кишке<br>в) в тонкой и ободочной кишке<br>г) в желудке и ободочной кишке | а) в пищеводе и анальном канале прямой кишки | 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. | Аденокарцинома чаще встречается при опухолях<br>а) тела матки<br>б) шейки матки<br>в) влагалища<br>г) вульвы | а) тела матки | 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. | Наиболее объективные сведения о местной распространенности опухолевого процесса (стадии заболевания) могут быть получены<br>а) при патоморфологическом исследовании резецированного (удаленного) органа с регионарным лимфатическим аппаратом<br>б) при рентгенологическом исследовании<br>в) при использовании эндоскопических методов<br>г) при клиническом осмотре больного | а) при патоморфологическом исследовании резецированного (удаленного) органа с регионарным лимфатическим аппаратом | 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. |
| 13. | Какой стадии соответствует рак гортаноглотки T1N1M0<br>а)I<br>б)II<br>в)III<br>г)IVa<br>д)IVb | в)III | 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. |
| 14. | Какой вид терапии не применяется при раке носоглотки<br>а)Хирургический<br>б)Химиотерапевтический<br>в)Лучевой<br>г)Химиолучевой<br>д)Сочетанный лучевой | а)хирургический | 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. |
| 15. | Согласно классификации предопухолевые процессы полости рта делятся на<br>а)Облигатные<br>б)Факультативные<br>в)Одонтогенные<br>г)Псевдоэпителиальные<br>д)правильный a,b (+) | д)правильный а,б | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16. | Ведущим клиническим признаком, позволяющим отличить рак пищевода от кардиоспазма, является:<br>а)боль за грудиной<br>б)изжога<br>в)срыгивание, гиперсаливация<br>г)нарастающая дисфагия<br>д)парадоксальная дисфагия | г)нарастающая дисфагия | 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. |
| 17. | Рак желудка диаметром 4 см, прорастающий мышечный слой, без регионарных метастазов по системе TNM обозначается:<br>а). T2N0M0<br>б). T1N1M0<br>в). T1N0M0<br>г). T2N1M0<br>д). T3N0M0 | а). T2N0M0 | 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. |
| 18. | Какие симптомы, обусловленные феноменом обтурации, характерны для рака пилорического отдела желудка:<br>а). Тошнота, рвота<br>б). Изжога<br>в). Резкая слабость<br>г). Быстрое похудание<br>д). Жидкий стул | а)Тошнота, рвота | 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. |
| 19. | Какими симптомами может проявляться рак дна желудка без перехода на пищевод:<br>а). Боль в области сердца, напоминающая стенокардию<br>б). Чувство переполнения, шум плеска<br>в). Рвота,съеденной накануне пищей<br>г). Запорами<br>д). Дисфагия | а). Боль в области сердца, напоминающая стенокардию | 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. |
| 20. | Больному с неоперабельном раком желудка с множественными метастазами в печень показано:<br>а). Симптоматическая терапия<br>б). Лучевая терапия | а). Симптоматическая 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, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | в). Химиотерапия антрациклинами<br>г). Иммунотерпия<br>д). Комбинированно хирургическое лечение | | 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. |
| 21. | Укажите характерный рентгенологический признак рака ободочной кишки:<br>а). Дефект наполнения или «плоская» «ниша» на контуре кишечной стенки<br>б). Ригидность стенки на ограниченном участке<br>в). Нарушение эвакуаторной функции<br>г). Отсутствие или расстройство перистальтики на ограниченном участке кишки<br>д). Усиленная перистальтика кишечника | а). Дефект наполнения или «плоская» «ниша» на контуре кишечной стенки | 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. |
| 22. | Перерождению (малигнизации) из всех доброкачественных опухолей прямой кишки чаще всего подвергаются:<br>а). Ворсинчатые полипы<br>б). Лейомиомы<br>в). Гиперпластические полипы<br>г). Железистые полипы<br>д). Ювенильные полипы | а). Ворсинчатые полипы | 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. |
| 23. | Больной с заболеванием прямой кишки жалуется на примесь крови в каловых массах, периодическое урчание и вздутие в животе, запоры. Болен 2 месяца. О каком заболевании прямой кишки следует подумать?<br>а). Рак прямой кишки<br>б). Ректит<br>в). Геморрой<br>г). Трещина заднего прохода<br>Д). Свищ прямой кишки | а). Рак прямой кишки | 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. |
| 24. | Плоскоклеточный рак кожи наиболее часто развивается:<br>а). На фоне хронических заболеваний кожи<br>б). На здоровой коже (de novo)<br>в). С одинаковой частотой и в том, и в другом случае<br>г). На фоне меланомы<br>д). В местах рубцовых изменений кожи | а).На фоне хронических заболеваний кожи | 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. |
| 25. | Самыми информативными методами при постановке диагноза рака кожи являются:<br>а). Гистологическое исследование биоптатов<br>б). Выявление клинико-анамнестических симптомов<br>в). Цитологическое исследование мазков<br>г). Радиоизотопное исследование с Р32 | а). Гистологическое исследование биоптатов | 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. |
| 26. | Ведущим методом лечения меланомы кожи является:<br>а). Хирургический<br>б). Лучевая терапия<br>в). Электрокоагуляция<br>г). Комбинированный | а). Хирургический | 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. |
| 27. | Худший прогноз при локализации меланомы на коже:<br>а). Нижних конечностей<br>б). Верхних конечностей<br>в). Туловища<br>г). Головы<br>д). Органов половой зоны | а). Нижних конечностей | 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. |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | <u>К рентгеноморфологическим признакам рака пищевода относятся:</u><br>**а**). Неровность контура пищевода<br>б). Деформация рельефа слизистой<br>В). Нарушение акта глотания<br>Г). Изменение эластичности стенки | **а**). Неровность контура пищевода | 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. | Трахеобронхоскопия при раке пищевода позволяет выявить:<br>**а**). Косвенные признаки вовлечения в опухолевый процесс трахеи, бронха<br>б). Прямые признаки прорастания опухоли в трахею, бронх<br>В). Признаки увеличения лимфатических узлов средостения и бифуркационной группы | а).Косвенные признаки вовлечения в опухолевый процесс трахеи, бронха<br>б). Прямые признаки прорастания опухоли в трахею, бронх | 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. | Для рака желудка характерно метастазирование:<br>а).Лимфогенное<br>б).Гематогенное<br>в).Имплантационное | а).Лимфогенное<br>б).Гематогенное<br>в).Имплантационное | 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. | Метастатические опухоли легких могут быть диагностированы:<br>а). До выявления первичной опухоли<br>б). Одновременно с выявлением первичной опухоли<br>в). После выявления первичной опухоли | а). До выявления первичной опухоли<br>б). Одновременно с выявлением первичной опухоли<br>в). После выявления первичной опухоли | 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. | Рак легкого метастазирует в:<br>а).Печень<br>б).Кости<br>в). Головной мозг | а).Печень<br>б).Кости<br>в). Головной мозг | 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. | Рентгенологическое томографическое исследование грудной клетки позволяет выявить:<br>а). Симптом ампутации бронха<br>б). Сужение просвета бронха<br>в) Локализацию внутригрудных метастазов в лимфатические узлы<br>г). Прорастание опухоли в пищевод и крупные сосуды | а). Симптом ампутации бронха<br>б). Сужение просвета бронха<br>в)Локализацию внутригрудных метастазов в лимфатические узлы | 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/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | д). Наличии плеврита | | book/ISBN9785970491720.html | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 7. | Фибробронхоскопия позволяет:<br>а). Исследовать трахею и бронхи I,II,III,IV порядка<br>б). Осмотреть опухоль и определить ее распространенность<br>в). Косвенно судить о состоянии лимфатических узлов корня легкого и средостения<br>г). Получить материал для морфологического (гистологического и цитологического исследования) | а). Исследовать трахею и бронхи I,II,III,IV порядка<br>б). Осмотреть опухоль и определить ее распространенность<br>в). Косвенно судить о состоянии лимфатических узлов корня легкого и средостения<br>г). Получить материал для морфологического (гистологического и цитологического исследования) | 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. |
| 8. | Выбор метода лечения рака легкого определяют следующие факторы, характеризующие распространенность опухолевого процесса:<br>а). Размеры и локализация в легком первичной опухоли<br>б). Метастатическое поражение внутригрудных лимфатических узлов<br>в). Прорастание сосудистых образований, органов структур<br>г). Отсутствие или наличие отдаленных метастазов | а). Размеры и локализация в легком первичной опухоли<br>б). Метастатическое поражение внутригрудных лимфатических узлов<br>в). Прорастание сосудистых образований, органов структур<br>г). Отсутствие или наличие отдаленных метастазов | 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. | К внутриэпидермальному раку cancer in situ относится:<br>а). Болезнь Боуэна<br>б). Эритроплазия Кейра<br>в).Базалиома<br>г).Папилломатозный внутридермальный невус | а). Болезнь Боуэна<br>б). Эритроплазия Кейра | 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. |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Больная М., 60 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на чувство «царапанья» за грудиной при проглатывании грубой пищи, обильное слюнотечение, общую слабость, недомогание. Пациентка не взвешивалась, но по одежде отмечает, что значительно похудела. Больна около 3 | Ответ: У больной, по всей видимости рак пищевода, на что указывают симптомы заболевания: жалобами на чувство «царапанья» за грудиной при проглатывании грубой пищи, обильное | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | месяцев. При осмотре патологических отклонений не установлено.<br>О каком заболевании в первую очередь следует думать? Какие обследования необходимо выполнить для подтверждения предполагаемого диагноза? | слюнотечение, общую слабость, недомогание, а также потеря веса. Больной показана эзофагография, а затем эзофагоскопия с биопсией, при которых диагноз может быть подтвержден биопсией после эзовагоскопии. В дальнейшем будет определена тактика лечения. | |
| 2. | Больная Н., 42 лет, сама у себя обнаружила опухоль в животе слева от пупка. Жалоб не предъявляет. Аппетит сохранен, физиологические отправления не нарушены. Кожные покровы чистые, пульс – 78 ударов в минуту, АД = 120/60 мм рт. ст. В левой подвздошной области пальпируется опухолевидное образование, подвижное. Печень по краю реберной дуги.<br>Назовите методы исследования больной для установления диагноза. При установлении диагноза. Чем руководствоваться для определения заболевания? | Ответ: Больной показано ректороманоскопия, ирригоскопии с двойным контрастированием, фиброколоноскопия, Лапароскопия. Установление стадии процесса осуществляется по ирригоскопии (протяженность опухоли). Наличие метастазирования производится по сканированию печени, УЗИ, КТ, лапароскопии. Последний метод позволяет также определить и прорастание опухоли до серозы. | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 3. | Больной Е., 68 лет, находится в клинике нейрохирургии по поводу травматического плексита справа (10 лет назад перелом правой ключицы, повреждение плечевого сплетения). В настоящее время беспокоят резкие боли в правой руке, не купирующиеся анальгетиками. При осмотре обнаружена: атрофия мышц правой кисти, предплечья, ограничение подвижности в правом плечевом суставе. В правой надключичной области между ножками кивательной мышцы пальпируется плотный 2,0 х 1,5см лимфоузел. Над легкими дыхание везикулярное. На рентгенограммах органов грудной клетки имеется однородное гомогенное затемнение правого верхнего легочного поля. На боковой рентгенограмме эти изменения локализуются в верхушечном и переднем сегментах.<br>Каков Ваш диагноз? Лечебная тактика?<br>. | Ответ: у пациента рак верхней доли правого легкого (опухоль Пенкоста) с явлениями вторичной плексалгии и метастазами в надключичную область. Необходима биопсия надключичного узла для уточнения распространенности процесса. После подтверждения диагноза рекомендуется лучевая терапия по паллиативной программе | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 4. | Больная М., 60 лет, около 5 месяцев отмечает субфебрилитет, нарастающую слабость, анорексию, тупые боли в животе ближе к правому подреберью и в правой половине поясницы, неустойчивый стул со слизью и кровью. При рентгеноскопии желудка патологии нет. При ректороманоскопии – в прямой и сигмовидной кишке комочки слизи. Объективно: повышенного питания, кожные покровы бледные, пульс – 78 ударов в | Ответ: у больной подозрение на опухоль правой половины ободочной кишки. Для установления диагноза показано ирригоскопия, фиброколоноскопия, УЗИ, КТ, сканирование печени, Лапароскопия. | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | минуту, АД = 150/90 мм рт. ст. Живот несколько вздут в мезогастрии. Отмечается болезненность по правому фланку, печень по краю реберной дуги.<br>Ваш предварительный диагноз? Какие дополнительные исследования показаны в данном случае. | | |
| 5. | Больной З., 64лет, предъявляет жалобы на боли в правой поясничной области, слабость, утомляемость. Больной правильного телосложения, нормального питания. При пальпации в правой поясничной области определяется подвижное, умеренно болезненное образование размером 7х6 см. по данным ультразвукового исследования и ангиографии опухоль не выходит за пределы почки и не прорастает капсулу.<br>Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика? Какой вид лечения показан больному? | Ответ: у больного рак почки. Диагноз может быть подтвержден данными УЗИ, КТ, экскреторной урогарфией. Больному показано оперативное лечение - Нефрэктомия в чистом виде. | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 6. | Относительно ранним специфическим синдромом у больных ЗНО органов билиопанкреатодуоденальной зоны является _____. | Эталон ответа: механическая желтуха | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 7. | Синдром _____ является самым частым из паранеопластических при раке лёгкого | Эталон ответа: Пьера-Мари-Бамбергера | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 8. | Для _____ характерны: суточная протеинурия более 3,5 г, наличие в моче белка Бенс- Джонса, гиперпротеинемия | Эталон ответа: миеломной болезни | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 9. | При повышении в крови уровня _____ на фоне цирроза печени можно подозревать развитие гепатоцеллюлярного рака. | Эталон ответа: альфа-фетопротеина | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 10. | Относительно ранним специфическим синдромом у больных ЗНО органов билиопанкреатодуоденальной зоны является _____. | Эталон ответа: механическая желтуха | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |

Вопросы с развёрнутым ответом

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

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Принципы диагностики 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 2. | Организация скрининга злокачественных новообразований в России. Роль скрининга для ранней диагностики и профилактики рака. | 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 3. | Опухолевые маркеры и их роль 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 4. | Цитологические и гистологические 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 5. | 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 6. | Радиоизотопные 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |

| | | |
|---|---|---|
| 7. | Метод ультразвуковой диагностики 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 8. | Рентгенодиагностические 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 9. | Составьте план обследования пациента с узловым образованием щитовидной железы | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Операция радикальной резекции молочной железы может быть произведена, если до операции установлена:<br>а)Киста молочной железы<br>б)Аденокарцинома (+)<br>в)Папилломатоз<br>г)Фиброаденома молочной железы<br>абсцесс молочной железы | б)Аденокарцинома | Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - |
| 2. | Пятилетнее выздоровление при меланоме в среднем составляет:<br>а). 50-65 %<br>б). 40-50 %<br>в). 20-30 %<br>г). 65-90 %<br>д). более 90% | а). 50-65 % | Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - |
| 3. | При локализации меланомы на коже I пальца стопы показано:<br>а). Ампутация I пальца (экзартикуляция)<br>б). Иссечение опухоли с пластикой местными тканями<br>в). Лазерное или криогенное воздействие | а). Ампутация I пальца (экзартикуляция) | Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | г). Иссечение опухоли с пластикой кожным лоскутом | | |
| 4. | Хирургическое лечение рака нижней губы показано:<br>а). При больших опухолях после лучевой терапии<br>б). При маленьких опухолях<br>в). После криодеструкции<br>г). Во всех случаях<br>д). Правильный ответ Б) и В) | а). При больших опухолях после лучевой терапии | Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - |
| 5. | Наиболее эффективным методом лечения рака легкого является:<br>а). Хирургический<br>б). Лучевой<br>в). Химиотерапевтический<br>г). Иммунотерапия<br>Дд). Плазмаферез | а). Хирургический | Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - |
| 6. | Ректороманоскопию или ирригоскопию при диспансерном наблюдении излеченных от рака прямой кишки не производят через:<br>а). 1 мес.<br>б). 6 мес.<br>в). 12 мес.<br>г). 24 мес.<br>д). 36 мес. | а). 1 мес. | Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - |
| 7. | У больного на операции обнаружен рак сигмовидной кишки с одиночным метастазом в левую долю печени. Состояние больного удовлетворительное. Тактика хирурга:<br>а). Произвести резекцию сигмовидной кишки, клиновидную резекцию печени<br>б). Произвести резекцию сигмовидной кишки<br>в). Опухоль инкурабельна, наложить еюностому<br>г). Наложить трансверзостому<br>д). Провести левостороннюю гемиколэктомию | а). Произвести резекцию сигмовидной кишки, клиновидную резекцию печени | Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - |
| 8. | Осложнением рак ободочной кишки может быть все, кроме:<br>а). Токсического панкреатита<br>б). Периколита<br>в). Острой кишечной непроходимости<br>г). Кровотечения<br>д). Перфорации опухоли | а). Токсического панкреатита | Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Больной по поводу рака молочной железы планируется провести химиотерапию препаратами антрациклинового ряда.<br>1. Какие непосредственные осложнения надо ожидать?<br>2. Как их купировать?<br>3. Какие возможные отдаленные осложнения могут быть? | Ответ: 1. Тошноту, рвоту<br>2. Противорвотные препараты центрального действия (Латран, Зофран, Кетрил)<br>3. Кардиотоксичность | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 2. | После лучевой терапии у больного кожа в месте облучения гиперемирована.<br>1. К какой группе осложнений относится данное проявление?<br>2. Как помочь больному? | Ответ: 1. Местные осложнения<br>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.<br>Ваш предположительный диагноз?<br>Какова ваша схема лечения данного больного?<br>Какие пути метастазирования данной опухоли? | Ответ: Меланома кожи плеча. TxN2Mx. Лечение: широкое иссечение опухоли в пределах здоровых тканей, регионарная лимфаденкэтомия 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 рост 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 сцинтиграфии костей скелета выявлены очаги повышенного накопления радиофармпрепарата в бедренных костях, которые расценены как метастатические.<br>Ваш диагноз? Тактика лечения? | Ответ: Медуллярный рак щитовидной железы. T4NxM1. 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. | У пациентки 58 лет в постменопаузе при маммографическом исследовании выявлено узловое образование в верхнее-наружном квадранте левой молочной железы. Образование неправильной формы, с тяжами в окружающие ткани, размером 1,5 см. При пункционной биопсии получено подтверждение наличия рака молочной железы, а также высокий уровень рецепторов к эстрогену и прогестерону в опухоли и отсутствие гиперэкспрессии HER2\neu. В | Ответ:<br>Кроме уже выполненной маммографии необходимо:<br>УЗИ региональных зон метастазирования (подмышечные, подключичные, надключичные)<br>Рентгенография органов грудной клетки | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | анамнезе у больной лимфогранулематоз с поражением загрудинных лимфатических узлов, по поводу которого она получала химиолучевое лечение.<br>Задания<br>1. Определите объем обследования для определения стадии заболевания.<br>2. Какой объем оперативного вмешательства будет предложен этой пациентке и почему?<br>3. Какая системная терапия может быть предложена этой пациентке, если у нее нет метастазов в подмышечные лимфатические узлы? | УЗИ печени<br>Сцинтиграфия костей скелета<br>Этой пациентке показана радикальная мастэктомия, несмотря на малый размер опухоли и верхне-наружную локализацию. Причиной является наличие противопоказаний к органосохраняющей терапии, включающую лучевую терапию. В анамнезе у больной лимфогранулематоз с поражением внутригрудных лимфатических узлов, по поводу которого она уже получала лучевую терапию на область грудной клетки.<br>С учетом наличия высокого уровня рецепторов гормонов и отсутствия метастазов в лимфатические узлы, больной в качестве системной терапии показана гормонотерапия (ингибиторы ароматазы или тамоксифен) | |
| 6. | 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, проводится во все отделы, 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.<br>Диагноз? Какое исследование необходимо провести для верификации диагноза? Лечебная тактика. | Ответ: Периферический рак нижней доли правого легкого. Метастазы в печень. Чрезкожная трансторокальная 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 |
| 7. | Больная Е. 55 лет, учительница. Отец умер от рака желудка. В анамнезе хронический анацидный гастрит в течениие 15 лет. Жалобы на боли в эпигастральной области, отрыжку воздухом с тухлым запахом, иногда рвоту съеденной накануне пищей. Похудела за последние 3 месяца на 7 кг. Рентгенологически: в легких, пищеводе - патологии не выявлено. В нижней трети | Ответ: рак нижней трети желудка, преимущественно инфильтративой формы роста. Хирургическое лечение в объеме субтотальной дистальной резекции желудка. | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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? | | |
| 8. | Составьте план первичного обследования больного саркомой Юинга | Рентгенография пораженных первичной опухолью и/или метастазами костей;<br>Компьютерная томография и рентгенография органов грудной клетки;<br>Компьютерная или магнитно-резонансная томография участков скелета,<br>мягких тканей и/или любых других анатомических областей, пораженных опухолевым процессом;<br>Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) органов грудной клетки, брюшной полости, малого таза, конечностей, пораженных опухолевым процессом;<br>Остеосцинтиграфия, позволяющая диагностировать отдаленные метастазы саркомы Юинга в костях у 8-10% первичных больных;<br>Билатеральная трепанбиопсия костного мозга из крыльев подвздошных костей | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Общие принципы хирургического 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 2. | Общие принципы лучевой терапии 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 3. | Лучевые реакции и осложнения у онкологических больных. | 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 4. | Общие принципы лекарственной терапии 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 5. | Побочные реакции и осложнения лекарственной терапии 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 6. | Гормонотерапия злокачественных опухолей. Показания. Противопоказания. Механизмы действия. Осложнения. | 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 7. | Таргетная терапия злокачественных опухолей. Показания. Противопоказания. Механизмы действия. Осложнения | 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.htm \| - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 8. | Паллиативная медицинская помощь 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.htm \| - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 9. | Болевой синдром в онкологии. Диагностика. Фармакология препаратов, применяемых для лечения. Профилактика. | 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.htm \| - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на:<br>а)климатические;<br>б) бальнеологические;<br>в) грязевые;<br>г) бальнеогрязевые,<br>д) все ответы правильные. | д) все ответы правильные. | 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.htm \| - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 2. | Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на:<br>а) руководителя лечебного учреждения;<br>б) заместителя руководителя по лечебной работе;<br>в) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе;<br>г) заведующего физиотерапевтическим отделением. | г) заведующего физиотерапевтическим отделением. | 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.htm \| - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 3. | Реабилитационный диагноз -<br>а) это диагноз по МКБ-10;<br>б) диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно-сосудистой системы;<br>в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с<br>учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей. | в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей._<br>. | 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 4. | Физиотерапия как лечебная специальность включает применение:<br>а) природных лечебных физических факторов;<br>б) преформированных лечебных физических факторов;<br>в) сочетанного физико-фармакологического воздействия;<br>г) лекарственных препаратов в изолированном виде,<br>д) правильные ответы 1, 2 и 3,<br>е) правильные ответы 2. 3 и 4,. | д) правильные ответы 1, 2 и 3, | 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 5. | При реабилитации пациентов в ранние (2–3 недели) сроки после операций на желудке по поводу язвенной болезни рекомендуется применение:<br>а) питьевых минеральных вод;<br>б) йодобромных ванн;<br>в) электрофореза лекарственных препаратов;<br>г) синусоидальных модулированных токов,<br>д) лечебной физкультуры,<br>е) все ответы правильные. | е) все ответы правильные | 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 6. | На санаторное лечение рекомендуется направлять больных бронхоэктатической болезнью:<br>а) в фазе ремиссии;<br>б) при отсутствии гнойной мокроты и без кровохарканья;<br>в) при легочно-сердечной недостаточности не выше I – II ст.;<br>г) отсутствие повышенной температурной реакции,<br>д) все ответы правильные. | д) все ответы правильные | 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 7. | Виды реабилитации в онкологии:<br>а).Восстановительная терапия<br>б).Поддерживающая терапия<br>в)Паллиативная терапия<br>г)Все ответы правильные | Г).Все ответы правильные | 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.htm l - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 8. | срок действия санаторно-курортной карты составляет<br><br>а) 10 дней<br>б) 2 месяца<br>в) 30 дней<br>г) 6 месяцев | б) 2 месяца | 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.htm l - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | При остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести:<br>а) аэрозольтерапию диоксидином;<br>б)) грязелечение;<br>в)) лазерное излучение области грудной клетки;<br>г)) циркулярный душ,<br>д)) дыхательную гимнастику,<br>е)) все ответы правильные. | а) аэрозольтерапию диоксидином;<br>в) лазерное излучение области грудной клетки;<br>д) дыхательную гимнастику, | 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.htm l - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 2. | Пациенты после операции на желудке по поводу язвенной болезни и после холецистэктомии могут быть направлены на реабилитацию в условия санатория:<br>а) при зажившем операционном рубце;<br>б) при наличии признаков обострения хронического панкреатита;<br>в) при отсутствии хирургических осложнений операции;<br>г) при наличии симптомов обострения хронического холангита. | а) при зажившем операционном рубце;<br>в) при отсутствии хирургических осложнений операции; | 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.htm l - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 3. | Программа лечебной физкультуры в комплексной реабилитации больного включает:<br>а) диагностику и оценку повреждения двигательной функции: силы мышц, подвижность суставов, опороспособности;<br>б) диагностику и оценку толерантности к физической нагрузке;<br>в) разработку и назначение индивидуальной методики лечебной физкультуры, патогенетически | а) диагностику и оценку повреждения двигательной функции: силы мышц, подвижность суставов, опороспособности;<br>б) диагностику и оценку толерантности к физической нагрузке;<br>в) разработку и назначение индивидуальной методики | 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.htm l - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | направленной, адекватной этапу реабилитации;<br>г) рекомендации по медикаментозному лечению. | лечебной физкультуры, патогенетически направленной, адекватной этапу реабилитации; | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Современные принципы и возможности лекарственной терапии онкологических больных. | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |
| 2. | Виды и этапы реабилитации онкологических больных. | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |
| 3. | Методы фармакотерапии и физиотерапии. Методики. | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |
| 4. | Медицинские показания и противопоказания к проведению хирургических и консервативных реабилитационных мероприятий. | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |
| 5. | .Показания для плановой госпитализации и госпитализации в реабилитационные отделения/центры. | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |
| 6. | Результаты реабилитации. | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |
| 7. | Биоритмы человека, особенности влияния смены времени суток и климатических зон, методы выбора графика отпуска реабилитационных методик и физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |
| 8. | Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Задачи паллиативной помощи:<br>а.проведении консультаций и обучения родственников уходу за больными ВИЧ- | | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | инфекцией со стойкими физическими и/или психическими нарушения;<br>б. комплексная поддержка умирающих больных, подбор терапии, решение социальных вопросов и оказание духовной поддержки, проведение консультаций;<br>в.решения социальных вопросов родственникам, ухаживающим за больным в домашних условиях;<br>4. проведении обучения среднего и младшего медицинского персонала по вопросам оказания помощи и уходу за инкурабельными больными ВИЧ-инфекцией;<br>5.первичная профилактика; | б.комплексная поддержка умирающих больных, подбор терапии, решение социальных вопросов и оказание духовной поддержки,проведение консультаций; | 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |
| 2. | Основная цель паллиативной помощи:<br>а..улучшение качества жизни больного и членов его семьи;<br>б.облегчение страданий;<br>в.продление жизни;<br>г.устранение физических и психосоциальных проблем;<br>д. первичная профилактика | а..улучшение качества жизни больного и членов его семьи; | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |
| 3. | . Перечислите основные модели оказания паллиативной помощи:<br>а. Паллиативная помощь в рамках хосписа;<br>б. Паллиативная помощь на дому пациента;<br>в. Оперативная (экстренная) выездная служба паллиативной помощи;<br>г.Все выше перечисленное; | г.Все выше перечисленное; | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |
| 4. | У какого опиоидного анальгетика отмечается наибольшая биодоступность при пероральном приеме:<br>а. Трамадол<br>б.Морфин<br>в.. Диклофенак<br>г.Кодеин<br>д. Пентазоцин | а. Трамадол | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |
| 5. | Задачей симптоматической терапии является:<br>а.Устранение причины заболевания;<br>б.Ослабление интоксикационного синдрома;<br>в. Ослабление психических расстройств;<br>г.Ликвидация или ослабление основных патологических симптомов; | г.Ликвидация или ослабление основных патологических симптомов; | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |
| 6. | Особенности проявления дисфорических эпизодов психоэмоциональных нарушений у паллиативных больных включают:<br>а.Вспышки гнева без явных причин;<br>б.Неадекватное отношение к медицинскому персоналу; | д.Все вышеперечисленное; | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | в.паранойяльные идеи в адрес врачей, которые «неправильно лечат»;<br>г.астения с явной ипохондрической окраской переживаний;<br>д.Все вышеперечисленное; | | |
| 7. | К препарату из группы антидепрессантов относится:<br>а.седуксен<br>2.дроперидол<br>б.трифтазин<br>в.амитриптилин<br>г.аминазин | г.аминазин | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |

**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. 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.htm l - 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. 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.htm l - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 3. | Сочетанное применение метотрексата и нестероидных противовоспалительных средств _____ миелотоксичность.<br>. | Эталон ответа: усиливает | 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.htm l - 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. 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. | 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. 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. | Высшая суточная доза трамадола для обезболивания некурабельного больного составляет _____ | Эталон ответа: 400мг. | 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. | Фармакодинамическим эффектом гепарина является прямое_____ действие.<br>. | Эталон ответа: антикоагулянтное | 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. |
| 8. | Прием ацетилсалициловой кислоты вызывает тромбоцитопатию вследствие ингибиции _____. | Эталон ответа: циклооксигеназы | 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. | Возможной причиной нейропатической боли является _____нервных сплетений<br>. | Эталон ответа: компрессия | 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. | Применение цисплатина с урикозурическими противоподагрическими препаратами _____ риск развития нефропатии. | Эталон ответа: увеличивает. | 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. | Задачей симптоматической терапии является: | Ликвидация или ослабление основных патологических симптомов; | 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. | У тяжелых некурабельных пациентов развиваются микроциркуляторные нарушения с дисфункциями внутренних органов, это - _____ синдром. | Эталон ответа: ДВС. | 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. |
| 13. | 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. 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. | Определение понятия качество жизни. Кто является паллиативным пациентом. Кто обеспечивает паллиативную помощь. Где оказывают паллиативную помощь. | 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 2. | Порядок направления пациентов на медицинскую экспертизу для признания паллиативного статуса. . | 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 3. | Порядок направления пациентов на медицинскую экспертизу для признания не курабельности заболевания пациента | 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 4. | Модель структуры организации паллиативной помощи онкологическим больным в регионах РФ | 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 5. | Определение понятия качество жизни. Кто является паллиативным пациентом. Кто обеспечивает паллиативную помощь. Где оказывают паллиативную помощь. | 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | . Медицинская характеристика 3-й группы: | г) с недостаточным | Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | а). здоровые, физически не подготовленные;<br>б) с компенсированными хроническими заболеваниями,<br>физически подготовленные;<br>в). здоровые, физически подготовленные;<br>г) с недостаточным физическим развитием и физической<br>подготовкой;<br>д) Д. здоровые. | физическим развитием и физической подготовкой; | 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. | Снижение выносливости организма наиболее характерно для<br>заболеваний:<br>а) сердца с декомпенсацией кровообращения;<br>б) травм опорно-двигательного аппарата;<br>в) хронической обструктивной болезни легких;<br>г) ожирения,<br>д) Все ответы правильные. | а) сердца с декомпенсацией кровообращения;<br>б) травм 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. |
| 3. | Программа физической реабилитации больных после аортокоронарного<br>шунтирования или баллонной ангиопластики на II этапе медицинской реабилитации включает:<br>а) лечебную гимнастику с элементами силовых упражнений, 20 - 40 минут с частотой сердечных сокращений плюс 20 ударов в минуту к частоте покоя;<br>б) ходьбу с ускорением на тредмиле или упражнения на велотренажере;<br>в) ходьбу в свободном режиме;<br>г) бег трусцой. | а) лечебную гимнастику с элементами силовых упражнений, 20 - 40 минут с частотой сердечных сокращений плюс 20 ударов в минуту к<br>частоте покоя; | 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. | Цель проведения профилактических мед. осмотров<br>а). Ранняя диагностика злокачественных опухолей<br>б) Отбор больных , подлежащих наблюдению у онколога<br>в) Лечение предраковых заболеваний | а). Ранняя диагностика 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. |
| Выберите несколько правильных ответов | | | |
| 1. | 0сновные причины «запущенности» онкологической патологии<br>а) позднее обращение больных к врачу<br>в) отсутствие онкологической настороженности врачей<br>б) неполное обследование больных<br>г) ошибки при морфологическом исследовании | а) позднее обращение больных к врачу<br>в) отсутствие онкологической настороженности врачей<br>б) неполное обследование больных<br>г) ошибки при морфологическом исследовании | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2. | К методам вторичной профилактики злокачественных опухолей относятся<br>а) лечение предраковых состояний<br>б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями<br>в) проведение мероприятий по улучшению экологии<br>г) проведение проф. осмотров с использованием скрининговых тестов | а) лечение предраковых состояний<br>б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями<br>г) проведение проф. осмотров с использованием скрининговых тестов | Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | 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 анамнезе пневмоцистную пневмонию. | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 2. | Перечислите препараты, которые используются для профилактики пневмоцистной пневмонии в период нейтропении.<br>. | Эталон ответа. Триметоприм/сульфаметоксазол 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 по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 3. | Перечислите инфекции, для профилактики которых используется триметоприма/сульфаметоксазола.<br>. | Эталон ответа: Pneumocystis jiroveci, Toxoplasma gondii, Listeria monocytogenes, Nocardia asteroids | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 4. | Назовите эффект взаимодействия, сочетанного применение винкристина и итраконазола. | Эталон ответа: Эффектом взаимодействия сочетанного применение винкристина и итраконазола является повышение нейротоксичности | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5. | Охарактеризуйте эффект взаимодействия сочетанного применения флудары и дипиридамола.<br>. | Эталон ответа: При одновременном применении флудары и дипиридамола уменьшаются эффекты флудары | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 6. | 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 по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 7. | 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 по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 8. | Дайте рекомендации по способу введения препаратов при вакцинировании ребенка с гемофилией.<br>. | Эталон ответа: при проведении вакцинирования ребенка с гемофилией предпочтительно оральное введение препарата | Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |
| 9. | 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 по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Возможности выявления рака в доклиническом периоде. Роль врача общей лечебной сети в профилактике и ранней диагностике рака. Формирование<br>групп повышенного риска. Роль скрининговых исследований; | 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.htm ǀ - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 2. | Роль экзогенных (химические и физические агенты, онковирусы) иэндогенных факторов в возникновении опухолей человека. Канцерогенные факторы окружающей среды. Курение<br>и рак; | 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.htm ǀ - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 3. | Виды профилактики в онкологии. Общая характеристика. | 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 4. | Принципы диспансерного наблюдения за онкологическими больными | 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 5. | Какие группы населения наиболее подвержены риску развития онкологических заболеваний? | 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 6. | Какие продукты питания могут повысить риск развития рака? | 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 7. | Третичная профилактика 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 8. | Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость. | 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.htm - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 9. | Использование технологий медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни населения в деятельности врача. | 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 10. | Возможности выявления рака в доклиническом периоде. Роль врача общей лечебной сети в профилактике и ранней диагностике рака. | 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 11. | Формирование групп повышенного риска. Роль скрининговых исследований; | 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.htm | - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | в состав врачебной комиссии входят<br>а) все врачи, прошедшие обучение по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности<br>б) главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения<br>в)лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинико-экспертной работе<br>г) любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением | в)лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинико-экспертной работе | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 2. | Тестовое задание:<br>Законодательное определение персональных данных в России впервые<br>дано:<br>а. Федеральным законом «Об охране здоровья граждан в Российской<br>Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ<br>б. Федеральным законом «Об информации, информатизации и защите<br>информации» от 20.02.1995 №24-ФЗ<br>в. Федеральным законом «О персональных | б. )Федеральным законом «Об информации, информатизации и защите информации» от 20.02.1995 №24-ФЗ | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | данных» от 27.07.2006 № 52-ФЗ | | |
| 3. | Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности:<br>а). клинического и трудового прогноз;<br>б). физическое состояние организма;<br>в). социальный фактор;<br>г. медицинский фактор;<br>д). заболевание. | а. клинического и трудового прогноз; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 4. | Укажите основной критерий, определяющий состояние нетрудоспособности:<br>а). наличие заболевания;<br>б). благоприятный клинический прогноз;<br>в). неблагоприятный клинический прогноз;<br>г. трудовой прогноз;<br>д. возраст больного | г) трудовой прогноз; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 5. | Медицинские стандарты утверждаются:<br>а).органом государственной власти субъектов Российской Федерации;<br>б).уполномоченным федеральным органом государственной власти;<br>в).органом местного самоуправления;<br>г).Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;<br>Д.медицинским учреждением | б).уполномоченным федеральным органом государственной власти; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 6. | Какой нормативный документ регламентирует права и обязанности участников системы ОМС?<br>а). «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);<br>б). Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;<br>в.) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;<br>г) Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;<br>д). Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности» | б). Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 7. | При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности может быть выдан:<br>а за весь период стационарного лечения | г). за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | б. до 15 дней<br>в. до 30 дней<br>г. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней<br>д. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 15 календарных дней ПК-11 | нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней | профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 8. | Срок обследования больных I клинической группы не должен превышать:<br>а) – 7 дней<br>б) – 10 дней<br>в) – 14 дней<br>г) – 20 дней | б) – 10 дней | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 9. | Критерий оценки качества медицинской помощи, применяемый только в условиях стационара:<br>а. отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов;<br>б. ведение медицинской документации;<br>в. проведение диспансеризации в установленном порядке;<br>г. проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке;<br>д. лечение (результаты). | а. отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | Специальная первичная документация в онкологии необходима для:<br>а) преемственности на этапах лечения больного<br>б) ранней диагностики опухолей<br>в) диспансерного наблюдения за больными<br>г) проведения первичной профилактики злокачественных опухолей | а) преемственности на этапах лечения больного<br>б) ранней диагностики опухолей<br>в) диспансерного наблюдения за больными | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Ситуационная задача:<br>Больная К. 45 лет, работает в рыборазделочном цехе раздельщицей рыбы. Жалобы: на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них. | нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Данные обследования: рост 170 см, 65 кг, t – 370. 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, гиперемированы, атрофия мышц на правой и левой руках, деформация по типу «ласт моржа». Активный и пассивный объем пораженных суставов снижен значительно. Границы сердца в пределах 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 × 1012/л, Hb – 117 г/л, л – 9,8 × 109/л, СОЭ – 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ – 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитруллинованному пептиду (АЦЦП) – 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узуры, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей. Диагноз: Д13.Серопозитивный ревматоидный артрит мелких суставов кистей рук, медленнопрогрессирующее течение, активность II степени, Rentg II стадии, ДН II стадии. Выберете 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, | 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). |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек.<br>Вопрос 1<br>Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом? | | |
| 3. | Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок нетрудоспособности.<br>А.28.05;<br>Б.29.05;<br>В.27.05;<br>Г.30.05;<br>Д.26.05.<br>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.<br>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. | Ответ1:Б<br>Ответ 2: А | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 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). |

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:<br>- стабильное боковое положение;<br>- запрокидывание головы;<br>- тройной прием Сафара на дыхательных путях;<br>- приемы, позволяющие провести санацию ротовой полости и удалить инородные тела из верхних дыхательных путей;<br>- 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:<br>Частота дыхания – 10 в мин с целью недопущения гипервентиляции.<br>13<br><br>Гипервентиляция во время СЛР, повышая внутриторакальное давление, снижает венозный возврат к сердцу и уменьшает сердечный выброс, ассоциируясь с плохим уровнем | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | выживаемости таких больных | |
| 3. | Составляющие части тройного приема Сафара на дыхательных путях.<br>Прием «подъема языка и челюсти». | Эталон ответа:<br>- отгибание головы назад,<br>- открывание рта,<br>- выдвижение вперед нижней челюсти. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 4. | Перечислите приемы форсированного открывания рта у пациентов. | Эталон ответа:<br>Прием с помощью скрещенных пальцев.<br>Прием «палец за зубами». | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 5. | Перечислите принципы неотложной помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. | Эталон ответа:<br>- обеспечение и поддержание жизненно важных функций организма<br>- предотвращение дальнейшего попадания токсического вещества в организм<br>- введение антидотов<br>- обязательная госпитализация. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 6. | Какие мероприятия проводятся для уменьшения всасывания яда при пероральных отравлениях? | Эталон ответа:<br>а) провокация рвоты<br>б) промывание желудка<br>в) энтеросорбция. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 7. | Основные мероприятия скорой медицинской помощи при эпилептическом статусе.<br>. | Эталон ответа:<br>Проведение повторной санации дыхательных путей, введение воздуховода;<br>при наличии промежутков между приступами – установка назогастрального зонда,<br>уретрального катетера, обеспечение периферического или центрального венозного доступа;<br>мониторинг и корректировка АД, ЧСС, ЧД, гликемии;<br>в/в введение диазепама в дозе 10 мг, или вальпроевой кислоты в дозе 1000 мг. Если через 10 мин после введения судороги не прекращаются, препараты вводятся повторно;<br>если статус не купируется спустя 15 мин после повторного введения – дальнейшая | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 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 врачебны х 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 врачебны х 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 врачебны х 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). |

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.<br>Из анамнеза: сухость кожи и ломкость ногтей отмечает в течение нескольких лет. Слабость,<br>головокружение появились год тому назад во время беременности. Месячные с 13 лет,<br>обильные первые 3-4 дня, по 5-6 дней, регулярные. В настоящее время осуществляет грудное<br>вскармливание ребенка. | Эталонный ответ:<br>1. Синдромы:<br>a. Сидеропенический (проявления: сухость кожи, изменения дериватов кожи (волос, ногтей)<br>b. Циркуляторно-гипоксический (общеанемический).<br>Проявления: слабость, головокружения, сердцебиения, одышка<br>c. Анемический гематологический | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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.<br>ОАК: Hb 75 г/л, эр. 3,3х1012/л, формула без особенностей, СОЭ 12 мм/час, MCV 70 фл., MCH 21,0 пг, анизоцитоз, пойкилоцитоз<br>Вопросы к задаче:<br>1. Выделите основные синдромы<br>2. Оцените ОАК<br>3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз<br>4. План обследования<br>5. Лечение | (снижение уровня гемоглобина, эритроцитопения)<br>2. ОАК: гипохромная микроцитарная анемия средней степени тяжести (ЦП 0,7; MCV 70 фл; MCH 21,0 пг)<br>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<br>4. Для верификации диагноза показано исследование уровня сывороточного железа и ОЖСС. Консультация гинеколога для исключения гинекологической патологии<br>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.<br>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. | Эталонный ответ:<br>1. Синдромы:<br>a. Болевой -язвенная диспепсии<br>b. Циркуляторно-гипоксический<br>c. Анемический (гематологический)<br>2. ОАК: гипохромная анемия средней степени тяжести. Уровень сывороточного железа понижен, ОЖСС повышена, что подтверждает наличие железодефицитной анемии | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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.<br>ОАК: Hb 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, диаметром 0,8 см<br>Вопросы:<br>1. Выделите основные синдромы<br>2. Оцените данные лабораторного исследования<br>3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз<br>4. Лечение | 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.<br>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.<br>ОАК: эр. 2,9х1012/л, Hb 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 | Эталонный ответ:<br>1. Синдромы желудочной диспепсии, общеанемический (циркуляторно-гипоксический), гематологический.<br>2. Гиперхромная анемия средней степени тяжести, гипорегенераторный хронический гастрит типа А.<br>3. Идиопатическая анемия средней степени тяжести<br>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, | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | нейтрофилы, тельца Жолли и кольца Кебота.<br>Вопросы:<br>1. Выделите основные синдромы<br>2. Оцените ОАК<br>3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз<br>4. Лечение, тактика ведения больного | 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 относитель- но удовлетворительное, активный, афебрилен. Кожные покровы бледные, чистые, гемор- рагий 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 х 10 12 /л; Hb – 110 г/л; ЦП – 0,9; Л – 6 х10 9 /л; Б – 01%; Э – 5 %; С – 30 %; моноциты – 8 %; лимфоциты – 56 %; тромбоциты – 250х10\9\л; СОЭ – 20 мм/час. ОАМ удельный вес 1015, белок 0,066, лейкоциты 10-12 в поле зрения, эритроциты следы. УЗИ ОБП визуали- зируется объемное образование исходящее из верхнего полюся левой почки, деформиру- ющее чашечно-лоханочный аппарат левой почки.<br>О каком заболевании с большей вероятности можно думать? | Нефробластома (опухоль Вильмса) | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 5. | Девочка 15 лет, жалобы с раннего детства на синяки, носовые кровотечения, обильные и длительные mensis. 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<br><br>1.Предварительный диагноз:<br>2.Необходимое лабораторное обследование:<br>. | Ответ<br>1. болезнь Виллебранда<br>2 уровень фактора Виллебранда | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 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 — 2,4х1012/л, гемоглобин — 65 г/л, тромбоциты — 185х109/л, лейкоциты — 8,0х109/л, эозинофилы — 16%, сегментоядерные-59%, лимфоциты — 20%, моноциты — 5%, СОЭ — 14мм/ч.<br>1. Предварительный диагноз: | 1.дефицитная анемия )<br>2.уровень сывороточного железа, ОЖСС ;кал на я/г, соскоб ; ФЭГДС | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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 |

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

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института НМФО

_____Н.И. Свиридова
«  » _____ 2026 г.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплинам.**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.29 Гематология**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-гематолог**

Кафедра: **онкологии, гематологии и трансплантологии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения **– очная**

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления
(актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

**Разработчики программы**:

| *№* | *Ф.И.О.* | *Должность* | *Ученая степень/ звание* | *Кафедра (полное название)* |
|---|---|---|---|---|
| *1.* | *Коваленко Н. В.* | *Зав. кафедрой* | *д.м.н.* | *Кафедра онкологии, гематологии и трансплантологии ИНМФО* |
| *2.* | *Сперанский Д. Л.* | *профессор* | *д.м.н./доцент* | *Кафедра онкологии, гематологии и трансплантологии ИНМФО* |
| *4.* | *Чухнин А.Г.* | *доцент* | *к.м.н.* | *Кафедра онкологии, гематологии и трансплантологии ИНМФО* |

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.29 Гематология.**

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 11 от «_26_» _05_ 2026г.

Заведующий кафедрой онкологии, гематологии и трансплантологии ИНМФО,
д.м.н. _____ Н.В. Коваленко

**Рецензенты:**
Зав. кафедрой онкологии ФГБОУ ВО ВолгГМУ, к.м.н. Жаворонкова

**Рабочая программа согласована** с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № ____ от «___»_____ 2026 года

Председатель УМК _____ Н.И. Свиридова

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики
_____ М.Л. Науменко

**Рабочая программа утверждена** на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № от «____» _____ 2026 года

Секретарь Ученого совета _____ М.В. Кабытова

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Гематология» 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетентностная модель выпускника) | | | | |
| Виды компетенции | 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 реализация | Способен разрабатывать, реализовывать проект и | Знает теоретические основы управления проектами, порядок постановки | Способен определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной | Способен использовать логико-методологический инструментарий для |

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

| | | Знания<br>ИД ОПК-1 | Умения<br>ИД ОПК-2 | Навыки<br>ИД ОПК – 3 В |
|---|---|---|---|---|
| ОПК-1<br>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<br>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<br>2-Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"<br>3-Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка<br>4-Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности | 1-Составлять план работы и отчет о своей работе<br>2-Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения<br>3-Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста<br>4-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"<br>5-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну | 1-Составление плана работы и отчета о своей работе<br>2-Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа<br>3-Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом<br>4-Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности<br>5-Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 5-Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология" | 6-Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда<br>7-Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом | |
| ОПК 3<br>Педагогическая деятельность | Способен осуществлять педагогическую деятельность | Знает порядок организации и принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования | Умеет формулировать цели, разрабатывать содержание, выбирать формы, методы обучения и воспитания; | Владеет инновационными (в т.ч.интерактивными) образовательными технологиями, приемами визуализации учебной информации; |
| ОПК-4<br>Медицинская деятельностть | Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов | Общие вопросы организации медицинской помощи населению.<br>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.<br>Стандарты медицинской помощи пациентам 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.<br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями | 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.<br>Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах.<br>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.<br>Методику осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.<br>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:<br>- проведение костномозговой пункции;<br>- проведение люмбальной пункции;<br>- проведение трепанобиопсии<br>Интерпретировать и анализировать результаты | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Направление пациентов с |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей<br>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.<br>Физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.<br>Возрастную эволюция гематологических заболеваний.<br>Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картинау дифференциальну юдиагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний крови, кроветворных ор ганов, злокачественных | осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и | 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.<br>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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Изменения функционирования крови и кроветворной системы при инфекционных, аутоиммунных, онкологических заболеваниях.<br>Профессиональные заболевания по профилю "гематология.<br>Методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и | родственных им тканей.<br>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.<br>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.<br>Интерпретация и анализ результатов осмотра, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей<br>Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).<br>Применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями крови, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | родственных им тканей.<br>Медицинские показания и медицинские противопоказания к аспирационной биопсии костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии.<br>Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие направления пациентов к врачам-специалистам.<br>Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.<br>Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями в функционировании крови и кроветворных органов.<br>МКБ.<br>Медицинские показания для | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>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.<br>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, | кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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. | 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. | |
| ОПК-5<br>Медицинская деятельность | Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность | Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гематология."<br>Стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. | 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, | 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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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 противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Методы терапии | 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 лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями | 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 медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях крови, кроветворных органов, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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.<br>Методы немедикаментозного лечения заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>медицинские показания и медицинские противопоказания;<br>возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.<br>Механизм действия лекарственных препаратов для таргетной, химио-, иммунотерапии; медицинские показания и медицинские | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению таргетной, химио-, иммунотерапии. | злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Назначение специфической таргетной, химио-, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | противопоказания к применению; методы проведения; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению заместительной гемокомпонентной терапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Медицинские показания и медицинские противопоказания для аллогенной и аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | 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, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Проводить мониторинг эффективности и безопасности заместительной | 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 безопасности заместительной гемокомпонентной терапии при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Особенности лечебного питания пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Требования асептики и антисептики.<br>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями | гемокомпонентной терапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Выполнять введение лекарственных препаратов эндолюмбально.<br>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.<br>Проводить мониторинг пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, корректировать план лечения в зависимости от особенностей | родственных им тканей.<br>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.<br>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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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 | его течения.<br>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. | медицинской помощи.<br>Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в неотложной форме |
| ОПК-6<br>Медицинская деятельность | Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных | Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.<br>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология".<br>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по | 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 | Составление индивидуального плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | программ реабилитации или реабилитации инвалидов | вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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).<br>Методы медицинской реабилитации при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных | 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.<br>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.<br>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.<br>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.<br>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.<br>Направление пациентов с заболеваниями крови, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | мероприятий пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Медицинские показания для | 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.<br>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.<br>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 | 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.<br>Проведение мероприятий медицинской реабилитации.<br>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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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 лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | реабилитации или абилитации инвалидов | медицинской реабилитации |
| ОПК 7 Медицинская деятельность | Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам | Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях. | Оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями | Наблюдение пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ.<br>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Клинические рекомендации по лечению болевого синдрома у пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.<br>Медицинские показания к направлению пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь.<br>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.<br>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.<br>Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.<br>Назначение обезболивания пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи.<br>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.<br>Консультирование пациентов (их законных представителей), а также лиц, осуществляющих уход за ними, при наличии |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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.<br>Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникающих в результате их применения.<br>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 | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь.<br>Предусматривать возможные осложнения при оказании медицинской помощи, осуществлять их профилактику. | заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | родственных им тканей с целью профилактики и лечения пролежней и появления контрактур.<br>Основы лечебного питания пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.<br>Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий пациентам | | |
| ОПК-8 Медицинская деятельность | Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | Основы здорового образа жизни, методы его формирования.<br>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.<br>Принципы и особенности | 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.<br>Назначать профилактические мероприятия при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях | 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.<br>Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>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 | 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.<br>Разъяснять пациентам (их законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ними, элементы и правила формирования здорового образа жизни.<br>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту.<br>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 | 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.<br>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. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.<br>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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 | борьбы с ним.<br>Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции | Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.<br>Контроль соблюдения профилактических мероприятий.<br>Формирование программ здорового образа жизни.<br>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами.<br>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 | Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология", в том числе в | Составлять план работы и отчет о своей работе.<br>Заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ее ведения, в том числе в форме | Составление плана работы и отчета о своей работе.<br>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала | форме электронного документа.<br>Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".<br>Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.<br>Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.<br>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология". | электронного документа.<br>Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.<br>Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения.<br>Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".<br>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.<br>Соблюдать правила | Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно - эпидемиологический надзор.<br>Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.<br>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.<br>Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности<br>ценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда.<br>Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. | 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).<br>Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).<br>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.<br>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.<br>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.<br>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).<br>Применять гемокомпонентную терапию, лекарственные | 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.<br>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).<br>Применение гемокомпонентной терапии, лекарственных препаратов и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме | медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. |
| ПК-1<br>Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология» | Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «гематология» | *Знает:*<br>-закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;<br>- физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях;<br>- возрастную эволюцию гематологических заболеваний;<br>- методику сбора анамнеза жизни и заболевания, а также жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, кроветворных органов, злокачественными | *Умеет:*<br>- 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);<br>- 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 | *Владеет:*<br>- 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;<br>- 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; |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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: - методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях | 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 пациентов с заболеваниями крови, кроветворных 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, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей<br>- медицинские показания и медицинские противопоказания к аспирационной биопсии костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии; | интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования;<br>-оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях;<br>- 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; | на инструментальные и лабораторные исследования;<br>- навыком интерпретации и анализ результатов осмотра, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- навыком применения медицинских изделий у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- навыком обеспечения безопасности диагностических манипуляций. |

**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. | Избранные вопросы гематологии : монография : в 2 т. Т. 1 / Л. Ф. Руднева, И. В. Медведева, Т. Н. Василькова [и др.] ; под ред. И. В. Медведевой. — Тюмень : ТюмГМУ, 2019 — 320 с. — ISBN 978-5-906603-26-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/218354 — Режим доступа: для авториз. пользователей |
| 3. | Сагитова, Г. Р. Сборник заданий для обучающихся по ДППК врачей по специальности 31.05.02 Педиатрия учебный модуль «Гематология¬ : учебное пособие / Г. Р. Сагитова, Н. Ю. Отто. — Астрахань : АГМУ, 2021. — 299 с. — ISBN 978-5-4424-0588-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/197903 — Режим доступа: для авториз. пользователей. |
| 4. | 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 |
| 5. | Румянцев, А. Г. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство / А. Г. Румянцев, С. А. Румянцев, В. М. Чернов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-2347-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423479.html |
| 6. | Справочник врача-гематолога [Электронный ресурс] / А. А. Рукавицын, О. А. Рукавицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970458075.html |
| 7. | Трансфузиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Рагимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства". - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970463055.html |
| 8. | Пшениснов, К. В. Гемотрансфузия в педиатрической практике : учебное пособие / К. В. Пшениснов, Ю. С. Александрович, В. А. Казиахмедов. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2023. — 64 с. — ISBN 978-5-907649-80-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/445079— Режим доступа: для авториз. пользователей. |
| 9. | Жибурт, Е. Б. Детская трансфузиология : руководство для врачей / Е. Б. Жибурт. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-7900-1, DOI: 10.33029/9704-7900-1-PDT-2023-1-344. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479001.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 10. | Анемия и беременность / И. В. Игнатко, А. Н. Стрижаков, Е. В. Тимохина, М. А. Карданова . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024 . – 144 с . – ISBN 978-5-9704-8507-1, DOI: 10.33029/9704-8507-1-APR-2024-1-144 . – URL: https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970485071.html |

| | |
|---|---|
| 11. | Крючков, А. Н. Лекарственные средства, влияющие на гемостаз : учебное пособие / А. Н. Крючков, Е. В. Верижникова . – Самара : , 2024 . – 119 с . – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система . – URL: https://e.lanbook.com/book/429683 |
| 12. | 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. | 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. |
| 14. | 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. |
| 15. | 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. |
| 16. | 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. |
| 17. | 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. |
| 18. | 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. |
| 19. | Кузнецов, О. Е. Лабораторные исследования в клинике / О. Е. Кузнецов, С. А. Ляликов. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 500 с. — ISBN 978-5-8114-9812-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/238772 — |

## 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/catalo2/bolshayamedicinskava-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); аудиоиздания 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 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 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 закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | На долю железодефицитной анемии в общей структуре анемий приходится:<br>1. 40%<br>2. 20%<br>3. 60% | 3 | 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. | Основным условием для развития хронического дефицита железа в организме является:<br>1. потеря железа, превышающая его всасывание<br>2. повышенное разрушение эритроцитов<br>3. нарушение синтеза порфиринов | 1 | 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. | 1. активирующая мутация V600E гена BRAF<br>2. активирующая мутация V600E гена p53<br>3. активирующая мутация V600E гена BAC | 1 | 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. | Среди лейкозов взрослых волосатоклеточный лейкоз составляет примерно: | 1 | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 1. 2%<br>2. 50 %<br>3. 10 % | | 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. | Возможные этиологические факторы лейкоза<br>1.палочка Коха<br>2.грипп<br>3.ионизирующая радиация<br>4.беременность<br>5.все перечисленное | 3 | 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. | Для волосатоклеточного лейкоза характерна спленомегалия:<br>1. без лимфоаденопатии<br>2.с большими конгломератами висцеральных лимфатических узлов<br>3. с большими конгломератами периферических лимфатических узлов | 1 | 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. | Для мегалобластной анемии характерны изменения периферической крови в виде:<br>1. гипохромии,микроцитоза<br>2. гиперхромии,макроцитоза<br>3. нормохромии,макроцитоза | 2 | 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. | Характерный признак миелограммы при остром лейкозе<br>1.Бластоз<br>2.увеличение количества мегакариоцитов<br>3..миелофиброз<br>4.Аплазия<br>5. наличие плазматических клеток | 1 | 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. | Для апластической анемии характерны изменения периферической крови в виде:<br>1. гипохромии, микроцитоза<br>2. гиперхромии, макроцитоза<br>3. нормохромии, нормоцитоза. | 3 | 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. | Для талассемии характерны изменения периферической крови в виде:<br>1. гипохромии, микроцитоза<br>2. гиперхромии, макроцитоза<br>3. гипохромии, нормоцитоза, микроцитоза. | 3 | 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. | Дифиллоботриоз может стать причиной развития:<br>1. железодефицитной анемии<br>2. гемолитической анемии<br>3. B12-дефицитной анемии | 3 | 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. |
| 12. | Самой частой причиной дефицита витамина B9 (фолиевой кислоты) является:<br>1. атрофия слизистой оболочки желудка<br>2. прием противосудорожных препаратов<br>3. повторные беременности | 2 | 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. | Маловероятно развитие панцитопении при:<br>1. гиперспленизме<br>2. аутоиммунной гемолитической анемии<br>3. сидероахрестической анемии | 3 | 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. |
| 14. | Для какого варианта острого лейкоза характерно раннее возникновение ДВС-синдрома<br>1.острый миелобластный лейкоз<br>2. острый лимфобластный лейкоз<br>3.острый промиелоцитарный лейкоз<br>4.острый монобластный лейкоз | 3 | 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. |
| 15. | Основным диагностическим признаком апластической анемии является:<br>1. снижение содержания гемоглобина в периферической крови.<br>2. геморрагический синдром<br>3. превалирование жировой ткани в костном мозге в трепанобиоптате. | 3 | 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/ISBN |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | Клинические проявления лейкозов обусловлены<br>1.опухолевой пролиферацией лейкозных клеток<br>2.метастазированием вне гемопоэтической системы<br>3подавлением нормального эритропоэза<br>4. Тромбоцитопенией | 1,2,3,4 | 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. | Ранним симптомом острого лейкоза может быть)<br>1.Стоматит<br>2.Ангина<br>3.обильные месячные<br>4.боли в левом подреберье | 1,2,3,4 | 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 | Клинические проявления лейкозов обусловлены<br>1.опухолевой пролиферацией лейкозных клеток<br>2.метастазированием вне<br>3.гемопоэтической системы<br>4.подавлением нормального эритропоэза<br>5. Тромбоцитопенией | 1,2,3,4 | 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 | Формы хронического лимфолейкоза:<br>1.доброкачественная (медленотекущая)<br>2.опухолевая<br>3.костномозговая<br>4. Спленомегалическая | 1,2,3,4 | 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 | Основные причины дефицита витамина В 12:<br>1.Гастроэктомия<br>2.Дисбактериоз<br>3. Гепатит<br>4.инвазия широкого лентеца | 1.2.3.4 | 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. |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Больной К.В., 56 лет, госпитализирован в хирургическое отделение госпиталя ветеранов войн в связи с тромбозом правой подколенной артерии. В анализе крови: гемоглобин - 210 г/л, эритроциты - 6,7х1012/л, тромбоциты 600х109\л, СОЭ - 1 мм/ч. В коагулограмме Д-димер 2000 нг\мл, РФМК 10мг%, фибриноген 6г\л, АЧТВ 19сек. Проводилась терапия гепарином. В связи с развившейся гангреной конечности произведена ее ампутация на уровне средней трети бедра. Через 10 дней после операции развился тромбоз бедренной артерии на второй ноге, затем левой локтевой артерии. Произведена ампутация левой нижней конечности. Консультирован гематологом. Выявлена спленомегалия + 3см из-под края реберной дуги.<br>Вопрос: Сформулируйте диагноз: основной, осложнения. | Эталон ответа. Основной: Хроническое миелопролиферативное заболевание ( Susp.Истинная полицитемия. Осложнения: Тромбозы артерий нижних конечностей, левой локтевой артерии. | 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. | 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°С, 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 4,4х1012/л, цв. показатель 0,98, лейк 0,8х109/л, эоз 1%, п/я 1%,сегм 35% (0,28х109/л), лимф 53%, мон 10%, тромбоциты 190х109/л, СОЭ 42 мм/час.<br>Вопрос. Ваш диагноз? | 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. |
| 3. | Вызов врача-терапевта участкового на дом. Больной М 66 лет. Диагноз «ИБС, стенокардия напряжения ФК III. Постинфарктный кардиосклероз (инфаркт миокарда в 2013 году), коронаросклероз (коронарография в 2013 г., 2014 г.). Постоянная форма фибрилляции предсердий. Гипертоническая болезнь III ст. Риск ССО4. ХСН II Б,<br>ФК III». На момент осмотра пациент получает: Верошпирон 25 мг 1 раз в день,<br>Бисопролол 5 мг 1 раз в сутки, Аторвастатин 40 мг вечером, Дигоксин 0,125 мг 1 раз в<br>день, Варфарин 5 мг 1 раза в день. Больной госпитализирован.<br>Вопрос. Укажите лабораторный показатель и его целевое значение для оценки эффективности и безопасности назначения Варфарина. | Эталон ответа. Эффективные и безопасные дозы варфарина находятся в диапазоне МНО 2.0-3.0. | 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. | Больная С., 32 лет, жаловалась на тупые боли в области правого подреберья, тошноту, периодически иктеричность склер. | Эталон ответа. Наличие желтухи с увеличением селезенки у отца и сестры, | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Перечисленные жалобы беспокоят с детских лет, проводилась терапия по поводу хронического холецистита. При очередном обследовании в связи с оформлением санаторно-курортной карты у больной были выявлены признаки анемии: Эр - 2,9х1012/л, Нв - 92 г/л, ЦП - 0,8, СОЭ - 12 мм/час, микросфероцитоз эритроцитов, ретикулоцитоз - 6 %. Общий билирубин сыворотки составил 28 ммоль/л, непрямой - 20 ммоль/л. При пальпации живота выявлено: печень выступает на 2-3 см, малочувствительная к пальпации, селезенка больших размеров, плотная, перкуторно12х14 см. Выявлена желчно–каменная болезнь. Семейный анамнез: отец больной страдал рецидивирующими желтухами и умер от цирроза печени в 49лет. У младшей сестры периодически желтухи, выявлена спленомегалия.<br>Вопросы. Ваш предположительный диагноз? Обоснуйте. Какие необходимы методы исследования для уточнения диагноза?<br>Эталон ответа. Наследственная микросфероцитарная анемия. | желтушность у самой больной с детства; анемия гипохромная с ретикулоцитозом и микросфероцитозом, увеличением уровня непрямого билирубина, спленомегалия, ЖКБ. | 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 С., 32 лет, жаловалась на тупые боли в области правого подреберья, тошноту, периодически иктеричность склер. Перечисленные жалобы беспокоят с детских лет, проводилась терапия по поводу хронического холецистита. При очередном обследовании в связи с оформлением санаторно-курортной карты у больной были выявлены признаки анемии: Эр - 2,9х1012/л, Нв - 92 г/л, ЦП - 0,8, СОЭ - 12 мм/час, микросфероцитоз эритроцитов, ретикулоцитоз - 6 %. Общий билирубин сыворотки составил 28 ммоль/л, непрямой - 20 ммоль/л. При пальпации живота выявлено: печень выступает на 2-3 см, малочувствительная к пальпации, селезенка больших размеров, плотная, перкуторно12х14 см. Выявлена желчно–каменная болезнь. Семейный анамнез: отец больной страдал рецидивирующими желтухами и умер от цирроза печени в 49лет. У младшей сестры периодически желтухи, выявлена спленомегалия. Предположительный диагноз – наследственная микросфероцитарная анемия.<br>Вопросы. Обоснуйте предположительный диагноз. | | 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. | 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 чѐрного 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 | Эталон ответа. У больного имеет место НПВП – ассоциированная гастропатия, обусловленная приемом АСК (Тромбо асс). Состоявшееся желудочно-кишечное кровотечение. Постгеморрагическая анемия легкой степени. ИБС: стабильная стенокардия II ФК, ПИКС | 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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 Т отрицательный.<br>Вопрос. Предполагаемый диагноз? | по передней стенке и верхушке ЛЖ. | доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 7. | 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 чѐрного 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.<br>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 Т отрицательный.<br>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. |
| 8. | 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 3х1012/л, СОЭ 48 мм/ч.<br>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. |
| 9. | У больной 50 лет в течение 3-х месяцев жалобы на слабость, головокружение, одышку при ходьбе, синяки на коже, частые вирусные инфекции. 3 года назад – ПХТ и радиотерапия по поводу рака кишечника. Данных за прогрессирование основного заболевания и развитие метастазов не получено. В ОАК эритроциты – 1,8 х 1012 /л, Hb 60 г/л, MCV – 86 фл, MCH – 30 пг, MCHC – 320 г/л, ретикулоциты – 0,5 %, лейкоциты – 0,9 х 109 /л, нейтрофилы 0,39х109/л тромбоциты – 10 х 109 /л, СОЭ – 35 мм/ч. Исследование костного мозга: костный мозг представлен жировой тканью, в которой | Эталон ответа. Предварительный диагноз – тяжелая апластическая анемия (нейтрофилы >0,2 х109/л, но <0,5 х109/л, тромбоциты <20х109/л /мкл, ретикулоциты <1%). В качестве возможной причины могли быть цитостатическая и лучевая терапия по поводу рака кишечника, проведенная 3 года назад. | 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | определяются редкие и мелкие островки миелоидной ткани.<br>Вопрос. Сформулировать предварительный диагноз, возможную причину заболевания. | | 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: Нв- 70 г\л, Ц.П. 1,4. Лейк.2,5х109\л, Тромб 94 х109\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 (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.<br>Вопрос. Какие исследования необходимо провести пациентке? | Эталон ответа. Определение уровня ретикулоцитов, билирубина, общего, свободного, общего белка, ЛДГ, альбумина, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинина, уровня витамина В12, фолиевой кислоты. При необходимости - стернальная пункция с подсчетом миелограммы, гомоцистеин. Прямая проба Кумбса, фиброгастроскопия, фиброколоноскопия. Консультация невролога. | 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. | Больного 48 лет беспокоят снижение работоспособности, слабость, одышка и сердцебиение при небольшой физической нагрузке, жжение в языке, нарушение чувствительности в пальцах рук и стоп. При осмотре состояние относительно удовлетворительное, бледность с желтушным оттенком кожных покровов и слизистых, малиновый язык, атрофия сосочков, глухость сердечных тонов, слабый систолический шум на верхушке, на легочном стволе, увеличение печени+ 2 см ниже края реберной дуги, селезенки +1 см. Понижена чувствительность на стопах и кистях рук, имеются признаки атрофии мышц. В гемограмме эритроциты – 2,3 х 1012/л, Hb 80 г/л, MCV – 110 фл, MCH – 40 пг, MCHC – 400 г/л, тельца Жолли и кольца Кебота, пойкилоцитоз; билирубин 55 мкмоль/л, непрямой 45 мкмоль/л. В миелограмме эритроидная гиперплазия, мегалобластный тип кроветворения, соотношение эритроидных и миелоидных элементов 1:1, снижено количество мегакариоцитов, определяются гигантские метамиелоциты.<br>Вопрос. Ваш предварительный диагноз. | Эталон ответа. В12-дефицитная анемия, средней степени тяжести. Фуникулярный миелоз. | 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. |
| 12. | 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 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109 /л, лейк. – 15 х 109 /л, пал. – 10 %, сегм. – 78 %, лимф. – 10 %, мон. – 2 %, СОЭ – 17 мм/час. | Эталон ответа. Предварительный диагноз: гемолитическая анемия, тяжелой степени. | 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. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>Вопрос. Ваш предварительный диагноз. | | URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 13. | 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 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>Вопрос. Объясните патогенез вызванной анемии. | Эталон ответа. Аутоиммунная или гетероиммунная анемия, обусловленная появлением в организме больного антител к эритроцитам, что доказывается положительной пробой 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. |
| 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: Нв – 70 г/л, эр. – 2,0 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>Вопрос. Назначить терапию. Определить, нужна ли данной больной гемотрансфузия? Если Ваш ответ утвердительный, то как эритроцитарная масса должна быть приготовлена? | 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. | 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. |
| 15. | У пациентки 20 лет вскоре после вакцинации противогриппозной вакциной появление небольшой желтушности кожных покровов, слабость, утомляемость, тяжесть в левом | Эталон ответа. Данной больной переливание эритроцитарной массы не показано, т.к. показанием к | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | подреберье, увеличение селезенки на 4 см ниже края реберной дуги по левой срединно-ключичной линии. В ОАК: Нв – 70 г/л, эр. – 2,0 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>Вопрос. Нужна ли данной больной гемотрансфузия? Ответ обоснуйте. | 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. | 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. | Классификация и дифференциальная диагностика анемий. | 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 - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 2. | Анемии, связанных с дефицитом фолиевой кислоты, витамина В12. Причины, критерии диагноза, принципы терапия, вопросы профилактики | 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 - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 3. | Железодефицитная анемия. Причины, критерии диагноза, современные подходы к терапии, профилактика. | 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 - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 4. | Врожденные апластические анемии – этиология, патогенез и классификация | 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 - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 5. | Врожденная и приобретенная парциальная красноклеточная аплазия костного мозга – клиника, диагностика и лечение. | 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 - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 6. | Анемия Даймонда-Блекфана – Клиника, критерии диагноза и терапия | 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 - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 7. | Методы неотложной терапии при гемолитических кризах. | 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 - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 8. | Группы лекарственных средств, которые чаще всего вызывают приобретенную нейтропению, агранулоцитоз | 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. |
| 9. | Заболевания, которые входят в группу геморрагических диатезов. | 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. |
| 10. | Даборатorные признаки, подтверждающими нейролейкемию при остром лейкозе. | 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. |
| 11. | Показания для проведения эзофагодуоденоскопии при лимфомах. | 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. | Принципы лечения нейролейкемии при агрессивных лимфомах. | 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. |
| 13. | Преимущество ПЭТ/КТ, выполненной до начала лечения агрессивных лимфом, по сравнению с КТ | 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. |
| 14. | Характерные симптомы для множественной миеломы. | 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. |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|

| Выберите один правильный ответ | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Пациент - это физическое лицо:<br>1 вступившее в правоотношения с работником медицинской организации,<br>2) вступившее в правоотношения с медицинским работником,<br>3) обратившееся за медицинской помощью и заключившее договор на оказание медицинской помощи,<br>4) получающее медицинскую помощь,<br>Ответ: а | 1) вступившее в правоотношения с работником медицинской организации, | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 2. | На чем основана современная стратегия управления безопасностью медицинской деятельности?<br>1) поиск и наказание виновного;<br>2 инспекционный контроль медицинской деятельности;<br>3) совершенствование индивидуального 4 идентификация и управление латентными угрозами риска г | 4 идентификация и управление латентными угрозами риска | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 3. | Формы оказания медицинской помощи:<br>1. экстренная, неотложная, плановая;<br>2. первичная, специализированная, высокотехнологичная;<br>3. первичная, скорая, стационарная;<br>4. экстренная, скорая, плановая, внеплановая | а) экстренная, неотложная, плановая | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 4. | Основные уровни управления в медицинской организации<br>1) управленческий, исполнительский;<br>2 стратегический, тактический, оперативный;<br>3) стратегический, управленческий, тактический, технологический;<br>4 управленческий, функциональный, технологический, вспомогательный, дежурный | 2) стратегический, тактический, оперативный | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 5. | Основным каналом коммуникации в проектном менеджменте является:<br>1 бумажный документооборот;<br>2 электронный документооборот;<br>3 интерактивная коммуникация (совещание);<br>4 встреча «один на один» с руководителем проекта. | 3. интерактивная коммуникация (совещание); | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 6. | в состав врачебной комиссии входят<br>1) все врачи, прошедшие обучение по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности<br>2 главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения<br>3)лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинико-экспертной работе | 3. лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинико-экспертной работе | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 4 любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением | | |
| 7. | Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности:<br>1 клинического и трудового прогноз;<br>2 физическое состояние организма;<br>3. социальный фактор;<br>4. медицинский фактор;<br>5 заболевание. | 1). клинического и трудового прогноз; | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 8. | Укажите основной критерий, определяющий состояние нетрудоспособности:<br>а). наличие заболевания;<br>б). благоприятный клинический прогноз;<br>в). неблагоприятный клинический прогноз;<br>г. трудовой прогноз;<br>д. возраст больного | г. трудовой прогноз; | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 9. | Медицинские стандарты утверждаются:<br>1).органом государственной власти субъектов Российской Федерации;<br>2уполномоченным федеральным органом государственной власти;<br>3).органом местного самоуправления;<br>4).Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;<br>5..медицинским учреждением | 2. уполномоченным федеральным органом государственной власти; | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 10. | При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности может быть выдан:<br>1 за весь период стационарного лечения<br>2. до 15 дней<br>3. до 30 дней<br>4. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней<br>д. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 15 календарных дней ПК-11 | 4). за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до<br>10 календарных дней | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 11. | Какой нормативный документ регламентирует права и обязанности участников системы ОМС?<br>А1). «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);<br>2). Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N<br>326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;<br>3 Приказ Министерства здравоохранения и социального развития<br>Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка<br>выдачи листков нетрудоспособности»;<br>г4) Федеральный закон Российской | 2). Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N<br>326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской<br>Федерации»; | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;<br>5). Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности» | | |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | Специальная первичная документация в онкологии необходима для:<br>1) преемственности на этапах лечения больного<br>2) ранней диагностики опухолей<br>3) диспансерного наблюдения за больными<br>4) проведения первичной профилактики злокачественных | 1) преемственности на этапах лечения больного<br>2 ранней диагностики опухолей<br>3 диспансерного наблюдения за больными<br>4 проведения первичной профилактики злокачественных | а) преемственности на этапах лечения больного<br>б) ранней диагностики опухолей<br>в) диспансерного наблюдения за больными<br>1.Официальный интернет-портал правовой информации URL: http: //pravo. gov. ru/ |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Больная 86 лет в течение 5 лет страдает хроническим лимфолейкозом. Последнее время у больной появились подозрительность, настороженность и бредовая трактовка окружающей ситуации.<br>Вопрос:<br>1. Какое психическое расстройство присоединилось у больной<br>2.Ваша тактика<br>3. Кто назначает сильнодействующие препараты, антидепрессанты?<br>4. Может ли надомный социальный работник без медицинского образования делать инъекции? | Эталонный ответ:<br>1. Психотическое состояние по типу параноидального синдрома<br>2. При выраженном астеническом фоне показано назначение стимуляторов (антидепрессантов).<br>При наличии тревоги целесообразно применение седативных средств (этаперазина до 10 мг/сут или френолона 10-15 мг/сут,), рациональной психотерапии<br>3. Только врач<br>4.нет, не имеет право | 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. | Пациентка 72 лет направлена к гематологу по поводу лимфоцитоза в крови. В анализе крови: Hb 132 г/л, тромбоциты 230 х 109, лейкоциты 82 х 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 | 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. | Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок | Ответ 1: Б<br>Ответ 2: А | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | нетрудоспособности.<br>А.28.05;<br>Б.29.05;<br>В.27.05;<br>Г.30.05;<br>Д.26.05.<br>1. Больной, 25 лет, токарь III разряда обратился в поликлинику<br>28.05. в 17.30 после рабочего дня. Врач диагностировал грипп. Листок нетрудоспособности выдан по желанию больного.<br>2. Больной, 30 лет, обратился 28.05 в здравпункт во время рабочего<br>дня. Фельдшер диагностировал гипертонический криз. На следующий<br>день обратился в поликлинику, временно нетрудоспособен. | | 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. | Организация гематологической помощи в Российской Федерации | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Организация гематологической помощи в Волгоградской области | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 3. | Требования к персоналу, помещениям гематологического отделения, нормативы | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 4. | Принципы обследования пациента с подозрением на заболевание системы крови. | Клиническая гематология : учебник для вузов / А. А. Алиев, С. А. Рукавишникова, Т. А. Ахмедов [и др.]. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-7974-0. — |
| 5. | Возможности инструментальной диагностики в установлении диагноза<br>пациентам с подозрением на заболевание системы крови. | Клиническая гематология : учебник для вузов / А. А. Алиев, С. А. Рукавишникова, Т. А. Ахмедов [и др.]. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-7974-0. — |
| 6. | 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. |
| 7. | Порядок оказания гематологической помощи. Стандарты оказания гематологической помощи, клинические рекомендации | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 8. | Порядок, виды и стандарты оказания высокотехнологичной помощи в гематологии. | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 9. | Показания для направления гематологического больного на медико- социальную экспертизу. | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 10. | Основы проектного управления в медицине | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 11. | Обеспечение доступности и адекватности лекарственной помощи населению при заболеваниях крови | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 12. | Основные показатели качества и эффективности лечения больных в гематологических стационарах. | 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Обучение – это:<br>1) упорядочение дидактического процесса по определенным критериям, придание ему необходимой формы с целью наилучшей реализации поставленной цели<br>2) наука о получении образования<br>3) упорядоченное взаимодействие педагога с учащимися, направленное на достижение поставленной цели<br>4) категория философии, психологии и педагогики | 3 | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 2. | Учебный процесс — это:<br>1) дидактически обоснованные способы усвоения содержания конкретных учебных предметов;<br>2) процесс управления формированием активной личности, развития ее психических свойств, социальных и профессиональных качеств<br>3) требования к общим нормам построения целостных систем обучения<br>4) наука о воспитании и обучении | 5 | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Д5 взаимосвязанная деятельность преподавателя и обучающихся, направленная на достижение целей обучения | | |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | К функциям общения относятся<br>1 формирующая<br>2) подтверждающая<br>3) связующая<br>4) прогностическая<br>5) диагностическая | Ответ: 1.2.3. | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 2. | Какие три основные стратегии управления выбирает лидер для руководства командой:<br>1. планирование целей<br>2 решение проблем<br>3. улучшение деятельности команды с течением времени<br>4 сбор информации | Ответ: 1.2.3 | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Калгари-Кэмбриджская модель медицинской консультации: проведите расспрос в соответствии с этой моделью | Расспрос<br>1) Попросите пациента рассказать историю проблемы<br>2) Используйте большие открытые вопросы:<br>закрытые вопросы оставляйте для уточнения деталей;<br>избегайте тестовых и наводящих вопросов.<br>3) Слушая, отвечайте на сигналы пациента:<br>• вербальные и невербальные;<br>• о медицинском и о личном.<br>4) Спрашивайте о мыслях, тревогах, ожиданиях, чувствах | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 2. | Перечислите приемы, повышающие эффективность запоминания в процессе обучения | Ответ:<br>Рекомендовать обучающимся записывать все, что необходимо запомнить.<br>Систематизировать и организовывать информацию. Это обеспечит мыслительную активность и, следовательно, запоминание. | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Объяснять понятия и термины, смысл которых может быть недостаточно ясен. Точное значение слов помогает запомнить информацию | |
| 3. | Выберите те положения инструментализма, которые целесообразно использовать в своей педагогической деятельности?<br>Преподаватель прежде всего должен быть академически подготовленным, хорошо знать свой предмет | Ответ:<br>1) Обучение должно происходить на основе опыта.<br>2) Цель образования – формирование способности решать проблемы и принимать решения.<br>3) Цену имеет только то, что приносит практический результат.<br>4) Мышление - инструмент для решения умственных задач. Его проявление способствует умственной активности, обращенной на поиск результативного решения проблем.<br>5) Непрерывность образования: общество должно находиться в процессе непрерывного обучения и переобучения для того, чтобы мгновенно реагировать на изменения, происходящие в мире. | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Обучение и развитие в деятельности врача | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 2. | Педагогические ситуации в работе врача - гематолога | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 3. | Цели педагогической деятельности врача - гематолога | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 4. | Самообразование в непрерывном профессиональном развитии врача гематолога | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 5. | Мотивирование в профессиональной деятельности врача | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 6. | Мотивация пациента к лечению | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 7. | Групповая динамика. Процесс группового функционирования. Характеристики | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - |

| | | |
|---|---|---|
| | эффективной команды | URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 8. | Коррекция и управление конфликтом | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 9. | Какие групповые механизмы (вопросы) выходят на первый план при совместной работе команды | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 10. | Цели и задачи непрерывного медицинского образования | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 11. | Роль просветительских ресурсов сети интерн в современном образовательном процессе. | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 12. | Стратегия командной работы в медицинском коллективе | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 13. | Способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи. | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 14. | Техники принятия и передачи ответственности в рабочей группе | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 15. | Основные психологические характеристики лидера | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 16. | Организация занятий с пациентами гематологического профиля и родственниками, направленные на выработку мотивации и улучшению приверженности к лечению | Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Предиктором развития тяжелой инфекции при нейтропении является колонизация:<br>1. кишечного содержимого полирезистентными бактериями, ванкомицинрезистентными энтерококками, Candidanonalbicans<br>2.слизистой оболочки зева и носа условно – патогенной микрофлорой и грибами<br>3. выделение микрофлоры из периферического катетера без результата посева гемокультуры из периферической вены | 1 | 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. | Какие методы относятся к методам формирования сознания личности? | 1 | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 1) Рассказ, лекция, беседа, внушение, диспут, пример.<br>2) Упражнение, приучение, педагогическое требование, общественное мнение, поручение.<br>3 Объяснение, разъяснение, воспитывающие ситуации, общественное мнение.<br>4 Словесные, наглядные, практические, лекция, рассказ, беседа, практические методы,<br>поощрение, наказание | | 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. | Для атипичного хронического миелолейкоза характерна мутация в гене:<br>1. ASXL<br>2. CALR (мутации 9 экзона)<br>3. MPL (мутации515 кодона) | 1 | 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. | Парестезии в стопах, неустойчивость походки при В12- дефицитной анемии обусловлены:<br>1. гипокалиемией<br>2. ангиопатией артерий нижних конечностей<br>3. фуникулярным миелозом | 3 | 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. | Какой тип кровоточивости характеризуется появлением отдельных крупных подкожных кровоизлияний в сочетании с множественными фиолетовыми пятнами внутрикожных кровоизлияний?<br>1. Гематомный.<br>2. Петехиально-пятнистый.<br>3. Смешанный петехиально-гематомный.<br>4. Васкулитно-пурпурный.<br>5. Ангиоматозный. | 3 | 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. | При железодефицитной анемии в костном мозге отмечается:<br>1.увеличение нормобластов<br>2.уменьшение нормобластов<br>3.появление мегалобластов<br>4.количество нормобластов не меняется | 1 | 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/ISB |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | N9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 7. | Должные величины содержания гемоглобина у женщин<br>180-100 г/л<br>2.100-120 г/л<br>3.120-140 г/л<br>4.140-160 г/л<br>15.60-180 г/л | 3 | 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. | Какая формулировка соответствует определению идиопатической тромбоцитопенической пурпуры?<br>1. Заболевание миелотоксической природы с кровоточивостью, обусловленной уменьшением содержания в периферической крови тромбоцитов.<br>2. Заболевание аутоиммунной природы с кровоточивостью, обусловленной уменьшением<br>содержания в периферической крови тромбоцитов вследствие их разрушения макрофагами при участии антитромбоцитарныхаутоантител.<br>3. Заболевание аутоиммунной природы с кровоточивостью, обусловленной уменьшением<br>содержания в костном мозге мегакариоцитов.<br>4. Заболевание аутоиммунной природы с кровоточивостью, обусловленной уменьшением<br>содержания в периферической крови тромбоцитов, воспалением мелких сосудов микроциркуляторного русла. | 2 | 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. | Какое звено в системе свертывания крови нарушено, если имеет место удлинение протромбинового времени, а активированное частичное тромбопластиновое время не меняется?<br>1. Тромбоцитарное звено.<br>2. Дефицит фактора VII.<br>3. Дефицит факторов VIII и IX.<br>4. Дефицит факторов X, V, протромбина (II), фибриногена (I).<br>5. Фибринолитическое звено. | 2 | 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. | Какие факторы могут иметь значение в этиологии идиопатической тромбоцитопенической пурпуры?<br>1. Вирусная инфекция. | 1 | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 2. Профессиональные вредности.<br>3. Бытовые интоксикации.<br>4. Ни один из перечисленных. | | 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. | Средняя продолжительность жизни эритроцита<br>1.0-10 дней<br>2.40-100 дней<br>3.60-120 дней<br>14.20-140 дней<br>5.150-200 дней | 3 | 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. |
| 12. | Должные величины содержания гемоглобина у мужчин<br>1.90-100 г/л<br>2.100-120 г/л<br>3.110-130 г/л<br>4.130-160 г/л<br>5.140-170 г/л | 4 | 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. | Содержание в периферической крови палочкоядерных нейтрофилов:<br>1)1-5%<br>2.6-9%<br>3.10-12%<br>4.13-15% | 1 | 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. |
| 14. | 12.Минимальная продолжительность периода активной сенсибилизации у человека составляет:<br>1.2-3 часа<br>**2.**24 часа<br>3.4 дня<br>4.7-8 дней<br>530-50 дней | 2 | 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. |
| 15. | .Содержание в периферической крови сегментоядерных нейтрофилов:<br>1.0-20%<br>2.21-46%<br>3.47-72%<br>4.73-95%<br>5.95-100% | 4 | 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. |
| 16. | В дифференциальной диагностике апластической анемии с другими заболеваниями ведущее место имеет:<br>1.снижение содержания гемоглобина в периферической крови.<br>2.геморрагический синдром<br>3.превалирование жировой ткани в трепанобиоптате костного мозга<br>4.наличие в костном мозге повышенного содержания мегакариоцитов | 3 | 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. |
| 17. | В развитии геморрагического синдрома при аплатистической анемии решающее значение имеет<br>1.снижение уровня фактора Виллебранда<br>2.дефицит витамина К<br>3. тромбоцитопения<br>4.повышение фибринолитической активности | 3 | 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. |
| 18. | Наиболее частым источником эмболов при ТЭЛА является:<br>1. вены малого таза<br>2. бассейн нижней полой вены<br>3. правое предсердие, правый желудочек<br>4. вены верхних конечностей | 4 | 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. |
| 19. | Клетки Боткина - Гумпрехта в периферической крови наиболее часто выявляются при:<br>1. остром миелобластном лейкозе<br>2. хроническом миелолейкозе<br>3. хроническом лимфолейкозе | 3 | 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. |
| 20. | Какой из следующих признаков наименее характерен для аутоиммунной гемолитической анемии:<br>1. Ретикулоцитоз<br>2. Спленомегалия<br>3. Увеличение уровня Г- 6- ФД<br>4. Положительный прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса) | 3 | 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. |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | К функциям общения относятся<br>1) формирующая<br>2) подтверждающая<br>3) связующая<br>4 прогностическая<br>5) диагностическая | 1.2.3 | 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. |

**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 × 109/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 × 109/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, | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | препараты железа) спустя 10 дней в ОАК г. лейк – 6,13 × 109/л, эр – 4,62 × 1012/л, Нв – 89 г/л, тромб. – 337,0 × 109/л ,<br>Вопрос. Ваше мнение о диагнозе?<br>. | | |
| 2. | У пациентки 67 лет с инсультом в анамнезе повышение Нв выше 200г\л, эритроцитоз, лейкоцитоз, спленомегалия.<br>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. | 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. | У пациента в коагулограмме имеет место удлинение протромбинового времени, активированное частичное тромбопластиновое время не изменено.<br>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.<br>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 х 1012/л, Hb – 120 г/л, лейкоциты – 23 х 109/л, метамиелоциты – 8%, нейтрофилы – 74%, лимфоциты – 18%; большинство нейтрофильных гранулоцитов содержит грубую токсигенную зернистость в цитоплазме. СОЭ – 27 мм/ч.<br>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 х 1012/л, Hb – 100 г/л, лейкоциты – 6,5 х 109/л, сегментоядерные нейтрофилы – 50%, лимфоциты – 32%, моноциты – 18%, СОЭ – | 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, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 62 мм/ч. На рентгенограмме черепа обнаружены мелкие множественные дефекты правильной формы. В пунктате грудины на фоне повышенной клеточности обнаружены плазматические клетки – 15%.<br>Вопрос. Какому заболеванию соответствуют клинико-лабораторные данные?<br>. | | 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 Б., 28 лет, предъявляет жалобы на слабость, повышенную утомля- емость, 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 х 1012/л, НСН– 23 пг, лейкоциты – 6,8 х 109/л, тромб - 210х109\л, анизоцитоз, пойкилоцитоз.<br>Вопрос. Сформулируйте предварительный диагноз. Какие синдромы имеются у больной? | 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). | 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. | 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.<br>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). | 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. | Больная 55 лет, поступила в больницу с жалобами на слабость, шум в ушах, мелькание мушек перед глазами. В анамнезе геморрой на протяжении 10 лет, периодически кровотечения, последние 3дня назад. В ОАК: Нв - 82 г/л, эритр – 4,1 х 1012 / л, ЦП – 0,7; лейк – 4,2х109 , Rt - 3%, тромб. 480 х 109 /л, СОЭ - 15 мм/ч. Мазок - | Эталон ответа. Учитывая снижение уровня гемоглобина, цветового показателя, повышение уровня ретикулоцитов, тромбоцитов, наличие микроанизоцитоза, пойкилоцитоза, гипохромии эритроцитов, можно думать | 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: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | микроанизоцитоз, пойкилоцитоз, гипохромия эритроцитов.<br>Вопрос. О каком заболевании можно думать в данном случае?<br>. | о хронической постгеморрагической анемии, средней степени тяжести, реактивном тромбоцитозе | https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 10. | Больного, 48 лет, инвалидность II группы, беспокоят жалобы на выраженную утомляемость, плохой сон, снижение памяти, одышку при быстрой ходьбе при отсутствии болей в сердце, регулярно плохое настроение. 2 года назад перенес острый инфаркт миокарда. Состояние связывает с перенесенным заболеванием, так как до этого чувствовал себя благополучно, выполнял большой объем интеллектуальной и физической работы. Проводится терапия по поводу атеросклероза, ИБС и дисциркуляторной энцефалопатии без существенного положительного эффекта. От проведения коронарографии отказался. Выяснено, что длительное время страдает хроническим геморроем с периодическими умеренными кровопотерями, мясо ест не чаще 1 –2 раз в неделю. В общем анализе крови Нв – 118г\л. Эритроциты -4,2х1012\л, тромбоциты 380,0х109\л, лейкоциты 4,0х109\л, MCV -67фл, MCH- 22пг, RDW - 18, гипохромия, микроцитоз, анизоцитоз. Железо сыворотки 6,7 ммоль\л. При ФГДС выявлен эрозивный гастрит. Хрон.дуоденит. При ректороманоскопии: геморроидальные узлы с признаками кровотечения.<br>Вопрос. Ваш предполагаемый диагноз? | Эталон ответа. Осн. Хроническая железодефицитная анемия легкой степени тяжести. Соп. Геморрой с частыми кровотечениями. Эрозивный гастрит, дуоденит. | 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. | Больная А., 16 лет, обратилась с жалобами на слабость, недомогание, желание есть мел, выпадение волос, ломкость ногтей, запоры, снижение аппетита, тяжесть в эпигастрии. Жалобы нарастают в течение полугода, за это время выросла на 6 см (рост 170 см при массе 45 кг). Вегетарианка. Употребление кофе до 5 чашек в день. Менструации с 12 лет, обильные по 6 дней, безболезненные. При осмотре – астеничного телосложения, отмечена ломкость и деформация ногтей в виде поперечной исчерченности. Бледность кожи и слизистых. АД – 110/60 мм рт.ст. В общем анализе крови Нв – 118 г/л, эр 4,2х1012/л, ЦП 0,6, Rt 0,5%, тромб. 325х109/л, лейк 3,5х109/л, СОЭ 18 мм/час. Железо сыворотки 4,5 ммоль/л, ферритин 5пг\мл.<br>Вопрос. Сформулируйте диагноз. | Эталон ответа. Хроническая железодефицитная анемия легкой степени тяжести. | 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. |
| 12. | Пациент В., 34 лет, обратился с жалобами на боли в левой нижней конечности, отечность и покраснение левой ноги, слабость, утомляемость. Заболел остро накануне, когда после длительной поездки на машине в жару (жидкости принимал мало) появилась указанная симптоматика. Ранее ничем не болел. Наследственность отягощена: отец и дед умерли от инфаркта миокарда в возрасте | Эталон ответа. Учитывая семейный тромботический анамнез, уровень антитромбина 50%, наличие острого тромбоза, диагноз: Основной: Наследственная тромбофилия высокого риска ТЭО (дефицит | 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: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | до 50 лет. При осмотре повышенного питания, отмечается увеличение объема левой голени, покраснение кожи, болезненность при пальпации. При УЗИ выявлен флеботромбоз глубоких вен голени. В коагулограмме Д – димер 1300мг\л, РФМК 15 мг%, МНО 0,8, АЧТВ 22 сек, время свертывания крови – 2 мин. Выявлено снижение уровня антитромбина III – 50%.<br>Вопрос. Сформулируйте диагноз. | антитромбина).<br>Осложнение. Острый флеботромбоз глубоких вен левой голени. | https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 13. | . Больная 27 лет, попала в терапевтическое отделение с жалобами на быструю усталость, вялость, тяжесть в левом подреберье после еды. Анализ крови: Нв - 116 г/л, эритроциты - 4,6 х 1012 /л, цветной показатель - 0,9, лейкоциты - 300 х 109 /л. СОЭ -70 мм/час. Лейкоцитарная формула: базофилы - 6,5%, эозинофилы - 10%, промиелоциты - 1%, миелоциты - 24%, метамиелоциты - 21%, палочкоядерные нейтрофилы –15,5%, сегментоядерные — 14,5%.<br>Вопрос. О каком заболевании можно думать в данном случае? Какая особенность хромосомного анализа этого заболевания? | Эталон ответа. Хронический миелолейкоз. Во всех клетках крови больных вместо нормальной хромосомы из 22 –й пары обнаруживается патологическая хромосома с укороченным длинным плечом (филадельфийская). | 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. |
| 14. | У пациента, 15 лет, с жалобами на появление отсроченных гематом, длительно останавливающиеся кровотечения из носа и выраженную боль в коленных суставах, в анализах крови: время свертывания по Ли-Уайту – 22 мин, изолированное увеличение АЧТВ, при сохранении других показателей в пределах нормальных значений.<br>Вопрос. Какой тип кровоточивости у пациента? Каков ваш предварительный диагноз? Каков генез развития артроза? | Эталон ответа. Гематомный тип кровоточивости. Предварительный диагноз: основной: Гемофилия. Осложнение: Гемартроз коленных суставов. Гемартроз коленных суставов является осложнением гемофилии. | 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. |
| 15. | У пациента 26 лет с гемофилией В, длительно находящемуся на поддерживающей терапии концентратом IX фактора, при аппендэктомии отмечено появление кровотечений при проведении профилактической терапии, отсутствие достаточного повышения уровня фактора в крови после введения препарата.<br>Вопрос. О чем может говорить развитие кровотечения? | Эталон ответа. О развитии ингибиторной формы гемофилии | 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. |
| 16. | У больного с нарушением сосудисто-тромбоцитарного гемостаза имеется дефицит антигена фактора VIII и снижена адгезивность и агрегация тромбоцитов на ристомицин.<br>Вопрос. Ваш предварительный диагноз?<br>. | Эталон ответа. Предварительный диагноз: болезнь Виллебранда | 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 | http://www.medstudy.narod.ru/ Медицинская электронная библиотека; |
| 2. | Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент» | http://www.medstudy.narod.ru/ Медицинская электронная библиотека; |
| 3. | Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент» | http://www.medstudy.narod.ru/ Медицинская электронная библиотека; |
| 4. | Методы рентгенологической диагностики в гематологической клинике (рентгенография, КТ, МРТ, радионуклидная диагностика, УЗИ, интервенционная радиология) | 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. | Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) в гематологии (общие принципы использования; определение показаний и противопоказаний к проведению) | 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. | 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. |
| 7. | Гемолитические посттрансфузионные реакции и осложнения в зависимости от типа антиэритроцитарных аллоиммунных антител. Клинически значимые антиэритроцитарные | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - |

| | | |
|---|---|---|
| | антитела. | 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. | Разногруппная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток. Аутоиммунные антиэритроцитарные антитела и методы их выявления | 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. | Группы крови лейкоцитов: системы HLA (Human Leukocyte Antigens) и HNA (Human Neutrophil Antigens) | 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. | Диагностические критерии гемофилий и болезни Виллебранда. . | 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 тромботических осложнений у больных эритремий. | 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. |
| 12. | Генная диагностика тромбофилий | 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. | Иммунологические осложнения трансфузиологии, акушерстве и трансплантологии вследствие несовместимости реципиента и донора, матери и ребенка по антигенам тромбоцитов | 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. |
| 14. | Патологические процессы, которые типичны только для гемофилии. | 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. |
| 15. | Основные критерии В12 –дефицитной анемии в общем анализе крови и пунктате 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. |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|

| Выберите один правильный ответ | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | В схемах лечения лимфом взаимодействие месны (уромитексана) и циклофосфамида (ифосфамида):<br>1. ослабляет нефротоксичность<br>2. усиливает нефротоксичность<br>3. индифферентно | 1 | 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. | Вследствие цитостатической терапии выделяют следующие типы рвоты:<br>1. острая, отсроченная, условно-рефлекторная<br>2. молниеносная<br>3. рецидивирующая | 1 | 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. | При остром лейкозе наиболее характерными показателями периферической крови являются<br>1.немия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных клеток<br>2.умеренная анемия, тромбоцитоз, лейкоцитоз и лимфоцитозом<br>3.умеренная анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз с левым сдвигом в лейкограмме до миелоцитов<br>Э3.ритроцитоз, тромбоцитоз, небольшой лейкоцитоз с нейтрофилезом<br>4.нормальное количество тромбоцитов и эритроцитов, небольшая лейкопения без особых сдвигов в лейкограмме | 1 | 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. | Что является критерием полной клинико-гематологической ремиссии при остром лейкозе<br>1.исчезновение симптоматики<br>2.количество бластов в стернальном пунктате менее 5%<br>3.количество бластов в стернальном пунктате менее 2% | 2 | 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. | В показания к началу терапии фолликулярной лимфомы не включены:<br>1. В – симптомы | 3 | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 2. компрессия органа<br>3. Нв ≤120г\л | | 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 первой линии лечения аутоиммунной гемолитической анемии используются:<br>1. иммунодепрессантов<br>2. глюкокортикоиды<br>3. спленэктомия | 2 | 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. | При тяжелой форме лимфолейкоза с развитием ДВС-синдрома показанием для введение СЗП является:<br>1. дефицит антитромбина III<br>2. дефицит плазменных факторов свертывания<br>3. восполнение объема циркулирующей крови | 2 | 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. | При суставной форме геморрагического васкулита используются:<br>1. дезагреганты, активаторы фибринолиза, нестероидные противоспалительные средства<br>2. дезагреганты, гепарин<br>3. активаторы фибринолиза, гепарин | 1 | 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. | При почечной форме геморрагического васкулита используют:<br>1. дезагреганты, активаторы фибринолиза, нестероидные противовоспалительные средства, хинолиновые препараты<br>2. дезагреганты, активаторы фибринолиза, нестероидные противовоспалительные средства<br>3. дезагреганты, активаторы фибринолиза, хинолиновые препараты | 1 | 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. | При высоком содержании белка в крови необходимо использование:<br>1. кровопускания<br>2. гемодиализа<br>3. плазмафереза | 3 | 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. | Неэффективными при лечении резистентной множественной миеломы являются:<br>1. талидомид,велкейд, триоксид мышьяка, высокодозная ХТ с трансплантацией ГСК<br>2. схемы стандартной полихимиотерапии<br>3. бендамустин, помалидомид, карфилзомиб, даратумумаб | 2 | 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. |
| 12. | Для лечения гиперкальциемии при миеломной болезни используются:<br>1. химиотерапия, глюкокортикоиды, гидратация, деносумаб, бисфосфанаты<br>2. лучевая терапия<br>3. алкеран | 1 | 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. | По механизму действия помалидомид представляет собой:<br>1. противоопухолевый иммуномодулятор<br>2. человеческое моноклональное антитело IgG1k, которое связывает белок CD38<br>3. высокоактивный ингибитор активности протеасомы 26S и химотрипсинподобных протеаз | 1 | 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. |
| 14. | ольным с бластными клетками до 15% в костном мозге ставится диагноз:<br>1.острый лейкоз<br>2.хронический миелолейкоз | 3 | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. миелодиспластический синдром с повышенным содержанием бластных клеток<br>4.эритремия с вторичным миелофиброзом<br>мегалобластная анемия | | 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. |
| 15. | Для лечения ДВС-синдрома чаще всего используются:<br>1свежезамороженная плазма<br>2. коллоиды<br>3. трансфузии тромбоцитного концентрата<br>Эталон ответа: 1. | 1 | 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. |
| 16. | Основными этапами терапии всех острых лейкозах являются:<br>1. индукция ремиссии, консолидация, поддерживающая терапия и профилактика нейролейкемии<br>2. индукция ремиссии, поддерживающая терапия и профилактика нейролейкемии.<br>3. индукция ремиссии, реиндукция ремиссии, поддерживающая терапия и профилактика нейролейкемии. | 1 | 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. |
| 17. | Укажите эквивалентную преднизолону дозу дексаметазона<br>1. 5 мг преднизолона = 5 мг дексаметазона<br>2. 5 мг преднизолона = 0.50-0.75 мг дексаметазона<br>3. 5 мг преднизолона = 2 мг дексаметазона | 2 | 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. |
| 18. | Укажите эквивалентную преднизолону дозу гидрокортизона<br>1. 5 мг преднизолона = 25 мг гидрокортизона<br>2. 5 мг преднизолона = 50 мг гидрокортизона<br>3. 5 мг преднизолона = 10 мг гидрокортизона | 1 | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 19. | К прямым ингибиторам тромбина относятся:<br>1. дабигатран<br>2. низкомолекулярные гепарины<br>3. ацетилсалициловая кислота | 1 | 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. |
| 20. | Непрямые антикоагулянты относятся к классу:<br>1. глобулинов<br>2. сульфатированных аминогликанов<br>3. антагонистов витамина К1 | 3 | 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. |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | Лечебная тактика лейкозов<br>1.ПХТ<br>2.трансплантация костного мозга<br>3. сопроводительная терапия<br>4.гемотрансфузионная терапия | 1.2.3.4 | 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. |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | У пациента 18 лет лимфомой Ходжкина после 2-го курса BEACOPP эскалированный развились лекарственно – индуцированная фебрильная нейтропения; осл. стоматит, гингивит.<br>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 | 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | абсолютного числа нейтрофилов. | подписке. – Текст : электронный. |
| 2. | У 21-летней пациентки сильный кашель, потеря веса; при осмотре - расширенные вены на передней грудной стенки, 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.<br>Вопрос: Какова тактика ведения пациентки? | Эталон ответа. Проведение профилактики синдрома лизиса опухолей, ПХТ с включением ритуксимаба (DA-EPOCH-R, R-MACOP-B, R-CHOP), лучевая 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. |
| 3. | 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. | 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 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 мягкотканный 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: | Эталон ответа: Показана интенсивная блоковая химиотерапия с включением ритуксимаба и профилактикой нейролейкоза. | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ПЭТ/КТ всего тела, трепанбиопсия костного мозга, исследование спинномозговой жидкости. Выявлено поражение костного мозга лимфомой. Вопрос. Какова терапевтическая тактика? | | |
| 5. | 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.<br>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. | 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. | У коморбидного пациента 68 лет с лимфомой Ходжкина после проведении 2- го курса ПХТ развилась ФН, что повлекло за собой редукцию дозы химиопрепаратов.<br>Вопрос. Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах?<br>. | Эталон ответа. После единственного эпизода редукции дозы химиотерапии проводится вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах | 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. | После проведения 3-го курса ПХТ у пациента с множественной миеломой развилась ФН, что повлекло удлинение интервала между циклами.<br>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. | 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. | З У пациента 20 лет с лимфомой Ходжкина II стадия с поражением шейных и аксиллярных лимфузлов проведен курс ПХТ по схеме ABVD.<br>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. | 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 пациента 60 лет рецидив лимфомы мантийной зоны.<br>Вопрос. Какова возможная тактика терапии ? | Эталон ответа. Пациенту возможно назначение препарата ибрутиниб 140мг 4 табл в день. | 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. | 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 чѐрного 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 ОАК: эр. 3,11×1012/л, Hb 103 г/л, лейк. 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 Т отрицательный. При ФГДС – эрозивный гастрит, в просвете желудка –сгустки крови. У больного имеет место НПВП – ассоциированная гастропатия, обусловленная приемом АСК (Тромбо асс). Эрозивный гастрит. Состоявшееся желудочно-кишечное кровотечение. Постгеморрагическая анемия легкой степени. ИБС: стабильная стенокардия II ФК, ПИКС по передней стенке и верхушке ЛЖ.<br>Вопрос. Определите план ведения пациента с использованием медикаментозных и немедикаментозных методов лечения.<br>. | Эталон ответа. Показаны: 1. Диетотерапия. 2. Отмена АСК. 3. Гастропротекторы - ингибиторы протонной помпы. 4. Исследование обмена железа. 5.Назначение препаратов железа парентерально | 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. | У пациентки 40 лет слабость, головокружение, синяки на коже, кровоточивость десен, менорргии. Симптоматика развилась после перенесенной 2 недели назад ангины. Общее состояние средней степени тяжести. Кожа бледная с многочисленными петехиями и экхимозами. Периферические лимфоузлы не увеличены, стерналгия и оссалгия не определяются. Пульс – 110 уд./мин., ритмичный. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. В анализе крови: эр. – 3,5 х 1012/л, Hb – 120 г/л, ЦП – 0,9, тромб. – 17 х 109/л, лейк. – 6,4х 109/л. В миелограмме: | Эталон ответа. Геморрагический синдром (в качестве основного определяющего фактора) и тромбоцитопения менее 30-50 × 109/л | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | мегакариоциты без отшнуровки тромбоцитов, раздражение эритроидного ростка. Верифицирован диагноз ИТП.<br>Вопрос. Какие показания к началу лечения у пациентки?<br>. | | |
| 12. | 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,<br>лимфаденопатии нет. В ОАК: эр. – 3,5 • 1012/л, Hb – 120 г/л, ЦП – 0,9, тромб. – 17 х 109/л, лейк. – 6,4 х 109/л. В миелограмме: мегакариоциты без отшнуровки тромбоцитов, раздражение эритроидного ростка. Верифицирован диагноз ИТП.<br>Вопрос. Какое патогенетическое лечение показано пациентке? | Эталон ответа. В качестве1-й линии терапии – пульс терапия ГКС или ВВИГ. Гемостатическая терапия. При отсутствии эффекта от терапии - перевод на вторую линию терапии: спленэктомия, агонисты тромбопоэтиновых рецепторов. | 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. | 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.<br>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. | 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. |
| 14. | 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.<br>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, | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | обеспечивающего безопасность вынашивания и родоразрешения (≥ 50 × 109/л). | |
| 15. | У пациентки с ИТП при уровне тромбоцитов 50х109\л кровопотеря в родах и послеродовом периоде более 1 литра.<br>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. | 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. |
| 16. | 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 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1. Диагностирована аутоиммунная гемолитическая анемия<br>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.<br>Гемотрансфузии проводятся только по жизненным показаниям, и переливаются индивидуально подобранные по пробе Кумбса, отмытые или размороженные эритроциты. | 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. | Железодефицитные анемии: клиника, диагностика, 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. | Острая постгеморрагическая анемия | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и |

| | | |
|---|---|---|
| | (причины,клиника,диагностика, терапия | 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. | Гемобластозы . Современная классификация ВОЗ опухолей гемопоэтической и лимфоидной тканей лейкозов | 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. | Гемостаз . Общие сведения о механизмах гемостаза | 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. | Цитостатическая болезнь. Ранние и поздние осложнения препаратов, применяемых в лечении онкогематологических 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. | Современная таргетная терапия. Принципы и терапевтические режимы. Осложнения, принципы профилактики | 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. | Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром): основные механизмы развития, этиология, клиника, диагностика, профилактика 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. |
| 8. | Лимфома Ходжкина (лимфогранулематоз): клиника, диагностика, 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. |
| 9. | Неходжскинские лимфомы (индолентные и агрессивные В-клеточные неходжкинские лимфомы, зрелоклеточные Т-лимфомы, | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, |

| | | |
|---|---|---|
| | первичные экстранодальные лимфомы): классификация, клиника, диагностика, современные протоколы терапии | 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. | Хронический лимфолейкоз: классификация, клиника, диагностика, современные протоколы 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. |
| 11. | Множественная миелома: клиническая картина, диагностика, 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. |
| 12. | Волосатоклеточный лейкоз: клиническая картина, диагностика, 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. |
| 13. | Макроглобулинемия Вальденстрема: клиническая картина, диагностика, 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. |
| 14. | Тромбофилии: клиническая картина, диагностика, 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. |
| 15. | Нарушения гемостаза при онкогематологической патологии и заболеваниях внутренних органов | 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 УК-3

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | У женщины, 65 лет, с мягкой артериальной гипертензией в анамнезе, впервые в анализе мочи обнаружена протеинурия до 4 г/сут. при нормальных параметрах осадка и удельного веса. В анализе крови: нормохромная анемия (НВ 110г/л, эр. 3,6 млн. в 1 мкл.) и незначительное повышение уровня общего белка сыворотки крови (90 г/л).<br>1.В первую очередь необходимо подумать о диагнозе.<br>2. Для подтверждения диагноза прежде всего необходимо выполнить | 1.О множественной миеломы<br>2.Иммунохимический анализ белков сыворотки крови и мочи; | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 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 130х109\ 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 |
| 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.<br>Первоочередные действия врача заключаются в проведении: | заместительной трансфузии эритроцитной массы; | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 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 | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 5. | 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 | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6. | 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 | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 7. | 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. | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 8. | 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 | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 9. | 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 | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 10. | 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 | Лимфогранулематоз | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | является: | | |
| 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: | Метастазы рака в костный мозг | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1 | Административные и организационные принципы организации службы гематологической помощи населению, | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 2 | Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по профилю "гематология", | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 3 | Порядок, виды и стандарты оказания высокотехнологичной помощи в гематологии | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 4 | Требования к персоналу, помещениям гематологического отделения, нормативы СЭС. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 5 | Принципы обследования пациента с подозрением на заболевание системы крови. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 6 | Принципы и порядок непрерывного медицинского образования | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 7 | Понятие доказательная медицина. Исторические этапы формирования гематологической службы | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |

| | | |
|---|---|---|
| 8 | Виды клинических исследований. Классификация. Условия проведения. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 9 | Симуляционное обучение в медицине | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 10 | Психологические особенности профессии врача. Профессиональные важные качества врача | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 11 | Психогиена врачебного труда | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 12 | Особенности профессионального выгорания медицинских работников выгорания, методы профилактики и коррекции. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 13 | Причины современных конфликтов в медицинских учреждениях | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 14 | Принципы конкурентоспособности на современном рынке труда в медицине | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 15 | Коммуникативность в деятельности медицинского работника | 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 1 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Информационные технологии – это …<br>1. машинные способы выработки, хранения, передачи и использования информации<br>2. сбор, обработка, накопление, хранение, поиск, распространение и потребление информации<br>3. совокупность программно-технических средств, используемых для принятия<br>управленческих решений<br>4. настройка и модернизация информационных систем | 2 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 2. | Термин «информатизация» означает …<br>1. комплекс мер по обеспечению полного и своевременного использования достоверных знаний во всех областях человеческой деятельности<br>2. использование компьютерной техники на предприятиях и в организациях для<br>автоматизации производственных процессов<br>3. процессы перемещения и потребления информации<br>4. научно-техническую деятельность, изучающая процессы получения,<br>хранения, обработки и передачи информации с использованием компьютерных технологий | 2 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 3. | Электронная цифровая подпись обеспечивает<br>1. проверку целостности документов<br>2. конфиденциальность документов<br>3. установление лица, отправившего документ<br>4. выполняет все вышеперечисленные функции | 4 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 4. | Защита информации это:<br>1. деятельность по предотвращению утечки информации, несанкционированных<br>воздействий на неё<br>2. совокупность правил, регламентирующих порядок и условия доступа субъекта к<br>информации и ее носителям;<br>3. преобразование информации, в результате которого содержание информации<br>становится непонятным для субъекта, не имеющего доступа;<br>4. процесс сбора, накопления, обработки, хранения, распределения и поиска информации; | 1 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5. | Репрезентативность – это<br>1. показатель статистической значимости полученного результата при сплошном исследовании<br>2. показатель точности исследования<br>3. понятие, характеризующее связь между признаками<br>4. соответствие характеристик выборки характеристикам генеральной совокупности | 4 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 6. | Несанкционированный доступ – это<br>1. Доступ субъекта к объекту в нарушение установленных в системе правил разграничения доступа<br>2. Создание резервных копий в организации<br>3. Правила и положения, выработанные в организации для обхода парольной защиты<br>4. Вход в систему без согласования с руководителем организации | 1 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 7. | Конфиденциальность как категория информационной безопасности – это<br>1. гарантия того, что конкретная информация доступна только определенному кругу лиц, для которого она предназначена<br>2. гарантия того, что информация сейчас существует в ее исходном виде<br>3. гарантия того, что источником информации является именно то лицо, которое заявлено как ее автор<br>4. гарантия того, что при необходимости можно доказать, что автором сообщения является именно заявленный человек | 1 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Дайте определение электронному здравоохранению. | Эталон ответа:<br>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:<br>медицинские информационно-справочные системы.<br>медицинские консультативно-диагностические системы.<br>медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС).<br>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:<br>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).<br>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. | 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/ |
| 13. | Использования программных средств для алгоритмизации лечебно- диагностического процесса, принятия клинических решений | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 14. | Современные информационно -коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании (включая телемедицинские технологии | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на:<br>а)климатические;<br>б) бальнеологические;<br>в) грязевые;<br>г) бальнеогрязевые,<br>д) все ответы правильные. | д) все ответы правильные. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 2. | Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на: | г) заведующего физиотерапевтическим отделением. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | а) руководителя лечебного учреждения;<br>б) заместителя руководителя по лечебной работе;<br>в) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе;<br>г) заведующего физиотерапевтическим отделением. | | информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 3. | Реабилитационный диагноз -<br>а) это диагноз по МКБ-10;<br>б) диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно-сосудистой системы;<br>в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей. | в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей._<br>. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 4. | Физиотерапия как лечебная специальность включает применение:<br>а) природных лечебных физических факторов;<br>б) преформированных лечебных физических факторов;<br>в) сочетанного физико-фармакологического воздействия;<br>г) лекарственных препаратов в изолированном виде,<br>д) правильные ответы 1, 2 и 3,<br>е) правильные ответы 2. 3 и 4,. | д) правильные ответы 1, 2 и 3, | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 5. | В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на:<br>а)климатические;<br>б) бальнеологические;<br>в) грязевые;<br>г) бальнеогрязевые,<br>д) все ответы правильные. | д) все ответы правильные. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 6. | Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на:<br>а) руководителя лечебного учреждения;<br>б) заместителя руководителя по лечебной работе;<br>в) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе;<br>г) заведующего физиотерапевтическим отделением. | г) заведующего физиотерапевтическим отделением. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 7. | Реабилитационный диагноз -<br>а) это диагноз по МКБ-10;<br>б) диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно- | в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | сосудистой системы;<br>в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей. | клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей._<br>. | информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 8. | Физиотерапия как лечебная специальность включает применение:<br>а) природных лечебных физических факторов;<br>б) преформированных лечебных физических факторов;<br>в) сочетанного физико-фармакологического воздействия;<br>г) лекарственных препаратов в изолированном виде,<br>д) правильные ответы 1, 2 и 3,<br>е) правильные ответы 2. 3 и 4,. | д) правильные ответы 1, 2 и 3, | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 9. | В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на:<br>а)климатические;<br>б) бальнеологические;<br>в) грязевые;<br>г) бальнеогрязевые,<br>д) все ответы правильные. | д) все ответы правильные. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 10. | срок действия санаторно-курортной карты составляет<br>а) 10 дней<br>б) 2 месяца<br>в) 30 дней<br>г) 6 месяцев | б) 2 месяца | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 11. | Принцип этапности в лечении больных привел к необходимости развития служб и отделений<br>1) долечивания и реабилитации<br>2) анестезиологии и реанимации<br>3) реанимации с палатами интенсивной терапии<br>4) больницы восстановительного лечения | 1 | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 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 | Реабилитационные мероприятия при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Показания, противопоказания. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 3 | Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм при заболеваниях 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). |
| 4 | Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями 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). |
| 5 | Особенностяи лечебного питания с заболеваниями 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). |
| 6 | Индивидуальные методы реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с врождёнными нарушениями свёртывающей системы крови, пациентов с болезнями накопления, нарушения обмена железа и порфиринов | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 7 | Контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий и принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих» | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 8 | Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптапция, оздоровление, профессиональное здоровье | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 9 | Возможности санаторно- курортного лечения в гематологии | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 10 | Лечебная физкультура на различных этапах лечения в клинике в гематологии | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 11 | Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии в гематологии | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 12 | Психотравмирующий фактор, связанный с заболеваниями пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей .Значение психологической реабилитации. | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные |

| | | |
|---|---|---|
| | | руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Наиболее частые симптомы при опухолевой интоксикации:<br>1. Повышение температуры, снижение массы тела, слабость<br>2. Анемия, лейкоцитоз, тромбоцитопения<br>3. кожный зуд, боли в костях | 1 | 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. | Наиболее часто вторичный гемохроматоз развивается при:<br>1. гипервитаминозе<br>2. длительном применение железа перорально<br>3. длительном применение железа в инъекциях и гемотрансфузиях | 3 | 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. | При выраженных болях в позвоночнике множественную миелому от сенильного остеопороза и метастатического поражения отличает:<br>1. гиперкальциемия<br>2. выраженный остеопороз грудного отдела позвоночника<br>3. плазмоцитоклеточная пролиферация костного мозга | 3 | 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. | Острый миелобластный лейкоз у пациента 70 лет является первично-резистентным в случае:<br>1. резистентности к одному курсу индукционной терапии<br>2. резистентности к 4 курсам химиотерапии | 3 | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. резистентности к 2 курсам индукционной терапии | | 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 тяжелой форме лейкоза с развитием ДВС-синдрома показанием для трансфузии СЗП является:<br>1. дефицит антитромбина III<br>2. дефицит плазменных факторов свертывания<br>3. восполнение объема циркулирующей крови | 2 | 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. | Инструкция: Выберите один правильный ответ.<br>При выявлении солитарной плазмоцитомы плоской кости у больного 78 лет проводится:<br>1. дистанционная γ-терапия,<br>2. химиотерапия алкилирующими препаратами<br>3. лечение радиоактивным фосфором<br>Эталон ответа: 1. дистанционная γ-терапия, | 1 | 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. | При длительной терапии глюкокортикостероидами со стороны ЦНС могут развиваться:<br>1. общая слабость, адинамия, сонливость<br>2. повышенная возбудимость, бессонница, эйфория или тревожное состояние<br>3. головные боли, вестибулокохлеарные нарушения | 2 | 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. | При взаимодействии метотрексата и нестероидных противовоспалительных средств: 1. усиливается миелотоксичность<br>2. усиливается кардиотоксичность<br>3. индифферентно | 1 | 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. | Под паллиативной помощью у некурабельных больных подразумевают:<br>1. отказ от специального лечения злокачественного процесса, адекватное обезболивание и купирование других физических симптомов<br>2. осуществление эвтаназии<br>3. госпитализация больных в специализированные учреждения социальной<br>помощи | 1 | 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. | При выраженных болях в костях пациенту с множественной миеломой нецелесообразно назначать:<br>1. Глюкокортикостероиды<br>2. НПВС<br>3. Бисфосфонаты | 1 | 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. | У некурабельного пациента с растущим мягкотканным образованием теменной области при множественной миеломе повышение внутричерепного давления с болью, усиливающейся по утрам, с рвотой, диареей. Какая терапия наименее эффективна в данном случае?<br>1. Глюкокортикостероиды<br>2. Лучевая терапия<br>3. НПВС. | 3 | 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. |
| 12. | Не рекомендован следующий прием человеческого рекомбинантного эритропоэтина (ЭСА) при запущенной форме опухоли :<br>1.стартовая доза ЭСА 150 МЕ/кг 3 раза в неделю, с возможностью увеличения дозы до 300 МЕ/кг 3 раза в неделю в последующие 4 нед.<br>2.стартовая доза ЭСА 600 МЕ/кг 3 раза в неделю, с последующим уменьшением дозы до 300 МЕ/кг 3 раза в неделю в последующие 4 нед<br>3.назначение ЭСА в целевой дозе 40 000 МЕ в неделю | 2 | 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. | Не является верным утверждение при назначении дарбэпоэтина-альфа:<br>1.вводится в дозе 150 мкг 1 раз в неделю<br>2.вводится 500 мкг 1 раз в 3 нед<br>3.оптимальным является подкожное введение препарата | 4 | 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: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 4. наибольшая эффективность при внутривенном введении<br>Эталон ответа: 4. наибольшая эффективность при внутривенном введении | | 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 14. | Критерием эффективности терапии человеческим рекомбинантным эритропоэтином при АХЗ не является:<br>1. нормализация гематокрита<br>2. отсутствие необходимости в трансфузиях<br>3. повышение Hb до 100 г/л (10 г/дл)<br>4. повышение Hb до 130 г/л (10 г/дл)<br>Эталон ответа: 4. повышение Hb до 130 г/л (10 г/дл) | 4 | 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. |
| 15. | Допустимые сроки переливания отмытых эритроцитов составляют:<br>1. 24 часа<br>2. 12 часов<br>3. 36 часов<br>Эталон ответа: 1. 24 часа | 1 | 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. |
| 16. | При выявлении плазмоцитомы десны после экстракции зуба у больной 78 лет с паллиативной целью возможно использование:<br>1. химиотерапии<br>2. локальной дистанционной γ-терапии<br>3. близкофокусной рентгенотерапии | 2 | 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. |
| 17. | У пациента с рефрактерным течением ДБКЛ клиническим проявлением ДВС – синдрома является:<br>1. геморрагический синдром гематомно-петехиального типа<br>2. геморрагический сидром петехиально-синячкового типа<br>3. признаки васкулита<br>Эталон ответа: 1. геморрагический синдром гематомно-петехиального типа | 1 | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18. | Наиболее частыми побочными эффектами метоклопромида являются:<br>1. сонливость, вялость, экстрапирамидные расстройства<br>2. возбуждение, судороги, аллергические реакции<br>3. сухость во рту, диспепсия | 1 | 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. |
| 19. | Задачи паллиативной помощи:<br>1.проведении консультаций и обучения родственников уходу за больными ВИЧ-инфекцией со стойкими физическими и/или психическими нарушения;<br>2. комплексная поддержка умирающих больных, подбор терапии, решение социальных вопросов и оказание духовной поддержки, проведение консультаций;<br>3.решения социальных вопросов родственникам, ухаживающим за больным в домашних условиях;<br>4. проведении обучения среднего и младшего медицинского персонала по вопросам оказания помощи и уходу за инкурабельными больными ВИЧ-инфекцией;<br>5.первичная профилактика; | 2 | 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. |
| 20. | Основная цель паллиативной помощи:<br>1.улучшение качества жизни больного и членов его семьи;<br>2.облегчение страданий;<br>3.продление жизни;<br>4.устранение физических и психосоциальных проблем;<br>5. первичная профилактика | 1 | 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. |
| 21. | . Перечислите основные модели оказания паллиативной помощи:<br>1. Паллиативная помощь в рамках хосписа;<br>2. Паллиативная помощь на дому пациента;<br>3. Оперативная (экстренная) выездная служба паллиативной помощи;<br>4.Все выше перечисленное; | 4 | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 22. | 1. У какого опиоидного анальгетика отмечается наибольшая биодоступность при пероральном приеме:<br>1. Трамадол<br>2Морфин<br>3. Диклофенак<br>4.Кодеин<br>5. Пентазоцин | 1 | 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. |
| 23. | Задачей симптоматической терапии является:<br>1.Устранение причины заболевания;<br>2.Ослабление интоксикационного синдрома;<br>3. Ослабление психических расстройств;<br>4.Ликвидация или ослабление основных патологических симптомов; | 4 | 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. |
| 24. | Особенности проявления дисфорических эпизодов психоэмоциональных нарушений у паллиативных больных включают:<br>1.Вспышки гнева без явных причин;<br>2.Неадекватное отношение к медицинскому персоналу;<br>3.паранойяльные идеи в адрес врачей, которые «неправильно лечат»;<br>4.астения с явной ипохондрической окраской переживаний;<br>5.Все вышеперечисленное; | 5 | 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. |
| 25. | К препарату из группы антидепрессантов относится:<br>1.седуксен<br>2.дроперидол<br>3.трифтазин<br>4.амитриптилин<br>53.аминазин | 4 | 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. |

**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, IIA стадия с остеодеструктивным процессом.<br>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. | 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. | 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. | 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 |
| 3. | . У пациентки 72 лет множественная миелома с развитием панцитопении.<br>Вопрос. Какая терапия возможна в данном случае?<br>У пациентки множественной миеломой с остеодеструктивным поражением неконтролируемый трамадолом болевой синдром в позвоночнике.<br>Вопрос. Какая терапия возможна в данном случае? | Эталон ответа. При неконтролируемом трамадолом болевом синдроме в позвоночнике, при угрозе патологического перелома или при компрессии спинного мозга, с паллиативной целью возможно применение дистанционной лучевой терапии. | 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 |
| 4. | У пациента 48 лет с множественной миеломой развилась миеломная нефропатия, диализзависимая почечная недостаточность.<br>Вопрос. Является ли миеломная нефропатия, диализзависимая почечная недостаточность противопоказанием для выполнения ВДХТ с последующей ауто- ТГСК?<br>. | Эталон ответа. Нет, не является. Пациент может быть направлен в трансплантационный центр, располагающий возможностью проведения гемодиализа | 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. | У пациента 80 лет, стадия 3 по ECOG с, тяжелой сопутствующей патологией выявлена множественная миелома.<br>Вопрос. Какова тактика терапии ? | Эталон ответа. Рекомендована терапия комбинацией мелфалана с преднизолоном с редукцией доз препаратов. | 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. | У пациента 78 лет с сахарным диабетом 2 типа, ИБС, ХСН 1 ст. установлен диагноз симптоматическая множественная миелома, IIIB стадия по Durie–Salmon. Миеломная нефропатия, хроническая болезнь почек, | Эталон ответа: показаны терапия бортезомибом, адекватная обезболивающая терапия, деносумаб, стимуляторы эритропоэза. | Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. О. А. Рукавицына. - Москва : Литтерра, 2021. - 784 с. (Рациональная |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | хроническая почечная недостаточность, ХПН 2ст. Компрессионный перелом L4-L5 с выраженным деструктивным процессом. Осложнение: анемия хронического заболевания тяжелой степени<br>Вопрос. Какова тактика терапии? | | фармакотерапия). - ISBN 978-5-4235-0353-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503536.html |
| 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, отечность стоп, снижение фракции выброса до 50%.<br>Вопрос. Предполагаемый диагноз? Какова тактика терапии?<br>. | 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/сакубритила | 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. | . У пациентки 67 лет рецидив ДВКЛ. В анамнезе ИБС, с нарушениями ритма, артериальная гипертензия, 2 ст 3 ст, риск высокий, ХСН 1 ст.<br>Вопрос : Какова тактика ведения пациентки? | Эталон ответа. Возможно проведение химиотерапии/иммунохимиотерапии 2-ой линии терапии в редуцированных дозах | 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. | У тяжелых некурабельных пациентов развиваются микроциркуляторные нарушения с дисфункциями внутренних органов, это - _____ синдром. | Эталон ответа: ДВС. | 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. | Группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, с различными формами злокачественных новообразований нуждаются в оказании _____ медицинской помощи: | Эталон ответа: паллиативной | 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 |
| 11. | Сочетанное применение метотрексата и нестероидных противовоспалительных средств _____ миелотоксичность.<br>. | 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. | 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 |
| 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.<br><br>. | 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<br>. | Эталон ответа: компрессия | 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 |
| 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 |

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. | Проблема информирования о диагнозе. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 6. | Взаимодействие служб, оказывающих помощь онкологическим больным. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 7. | Общие принципы симптоматической терапии. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной |

| | | |
|---|---|---|
| | | информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 8. | Какие группы симптомов можно выделить у неизлечимого пациента? | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 9. | Медикаментозные и другие способы симптоматического лечения. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 10. | Охарактеризуйте различные виды боли: ноцицептивная, висцеральная, нейропатическая, ситуационная. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 11. | Лестница обезболивания ВОЗ. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 12. | Обезболивание с применением опиоидов: преимущества/показания/противопоказания ограниченного ассортимента опиоидов. Принципы конверсии опиоидов. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 13. | Немедикаментозная терапия боли: физическая, психологическая, комплементарная терапия | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 14. | Наиболее частые неотложные состояния у паллиативного пациента: обструкция верхней полой вены, компрессия спинного мозга, гиперкальциемия, непреодолимая боль или дистресс, тяжелое кровотечение. Методы оказания неотложной помощи. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 15. | Терминальная стадия: возможности психологической помощи. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 16. | Психологическая помощь членам семьи в терминальной стадии больного. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 17. | Эвтаназия как проблема современной биоэтики | 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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>Вопрос. Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах?<br>. | 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 лимфузлов проведен курс ПХТ по схеме ABVD.<br>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.<br>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, Hb – 120 г/л, ЦП – 0,9, тромб. – 17 х 109/л, лейк. – 6,4 х 109/л. В миелограмме: мегакариоциты без отшнуровки тромбоцитов, раздражение эритроидного ростка. Верифицирован диагноз ИТП.<br><br>Вопрос. Какое патогенетическое лечение показано пациентке | Эталон ответа. В качестве1-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 |
| 8. | 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.<br>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.<br>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 | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | вынашивания и родоразрешения (≥ 50 × 109/л). | |
| 10. | Пациентка 40 лет с ИМТ 40кг\м2, 3 родами в анамнезе, планирует беременность.<br>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.<br>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.<br><br>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, дефигурированы, гиперемия и гипертермия кожи над ним. В анализе крови: эр. – 3,9х 1012/л, Hb – 130 г/л, ЦП – 1,0, лейк. – 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%). | 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 | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Вопрос. Что является основным методом профилактики и лечения данной патологии? . | 1 раз в 2 дня или 3 раза в неделю | |
| 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: Нв – 70 г/л, эр. – 2,0 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия<br><br>эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>Вопрос. Назначить терапию. Определить, нужна ли данной больной гемотрансфузия? Если Ваш ответ утвердительный, то как эритроцитарная масса должна быть приготовлена? | Эталон ответа. Показано назначение ГКС в дозе 1 мг на кг массы. При отсутствии эффекта от ГКС возможно проведение спленэктомии.<br>Назначение цитостатиков в качестве иммунодепрессантов в данном случае менее желательно, учитывая молодой возраст пациентки. | 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 г/л, эр. – 2,0 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>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 | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | иммуноглобулина внутривенно капельно. | |
| 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 анамнезе пневмоцистную пневмонию. | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 18. | . Перечислите препараты, которые используются для профилактики пневмоцистной пневмонии в период нейтропении.<br>. | Эталон ответа. Триметоприм/сульфаметоксазол 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 |
| 19. | Перечислите инфекции, для профилактики которых используется триметоприма/сульфаметоксазола.<br>. | Эталон ответа: Pneumocystis jiroveci, Toxoplasma gondii, Listeria monocytogenes, Nocardia asteroids | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 20. | 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 |
| 21. | Охарактеризуйте эффект взаимодействия сочетанного применения флудары и дипиридамола.<br>. | Эталон ответа: При одновременном применении флудары и дипиридамола уменьшаются эффекты флудары | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 22. | 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 23. | 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 |
| 24. | 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 |
| 25. | 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 |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Основы государственной политики в области охраны здоровья, принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; | 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, формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 3. | Санитарно-противоэпидемические мероприятия 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). |
| 4. | 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). |
| 5. | Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной |

| | | |
|---|---|---|
| | наблюдения | информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 6. | 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). |
| 7. | 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). |
| 8. | «Принципы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях» | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 9. | «Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих» | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 10. | Порядок выписывания рецептов на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных средств бесплатно и со скидкой, в том числе обезболивающих и дорогостоящих препаратов | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 11. | Санитарно-просветительная работа по предупреждению гематологических заболеваний. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 12. | Консультативно-методическая помощь врачам общей практики медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению гематологических заболеваний . | 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 закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Основной методический подход для решения задач в области организации здравоохранения<br>1) системный управленческий подход<br>2) статистический анализ состояния здоровья населения<br>3) изучение общественного мнения<br>4) решение кадровых вопросов<br>5) решение финансовых вопросов | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Целью разработки программы государственных гарантий оказания гражданам<br>бесплатной медицинской помощи является<br>1) обеспечение конституционных прав граждан РФ на получение бесплатной медицинской помощи<br>2) обеспечение финансовой устойчивости системы ОМС<br>3) повышение доступности бесплатной медицинской помощи<br>4) формирование механизма материальной заинтересованности медицинских организаций и медицинских работников в конечных результатах их<br>деятельности<br>5) повышение доступности и качества медицинской помощи | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 3. | Целью медицинского страхования в России является<br>1) гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных<br>средств при возникновения страхового случая<br>2) усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи<br>3) сохранение и укрепление здоровья населения<br>4) упорядочение отчетности медицинских организаций<br>Эталон ответа: 1) гарантирование гражданам медицинской помощи за счет<br>накопленных средств при возникновения страхового случая | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 4. | Стратегической целью управления качеством медицинской помощи в медицинской организации является<br>1) непрерывное и тотальное улучшение качества<br>2) внедрение новых технологий<br>3) увеличение числа пациентов, удовлетворенных медицинской помощью<br>4) достижение среднегодовых результатов<br>5) снижение издержек<br>Эталон ответа: 1) непрерывное и тотальное улучшение качества | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 5. | О качестве лечения в стационарных условиях свидетельствует показатель | 1 | Официальный интернет-портал правовой |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 1) расхождения клинического и патологоанатомического диагноза<br>2) средней продолжительности пребывания на койке<br>3) среднегодовой занятости койки<br>4) оборота койки | | информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 6. | Самыми чувствительными показателями эффективности диспансеризации больных хроническими заболеваниями являются<br>1) снижение частоты обострений и увеличение длительности ремиссий<br>2) снижение сопутствующей патологии<br>3) увеличение процента выздоровевших<br>4) снижение смертности | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 7. | Правила оказания медицинской помощи отдельным группам населения при определенных заболеваниях медицинскими организациями, независимо от их организационно-правовой формы регламентируются<br>1) порядками<br>2) стандартами<br>3) рекомендациями | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 8. | Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.<br>Специализированная медицинская помощь оказывается<br>1) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара<br>2) в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара<br>3) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)<br>4) в амбулаторных и стационарных условиях<br>5) только в условиях дневного стационара<br>Эталон ответа: 1) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара | | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 9. | Этапы оказания медицинской помощи включены в<br>1) порядки оказания медицинской помощи<br>2) стандарты медицинской помощи<br>3) протоколы ведения пациентов<br>4) клинические рекомендации | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 10. | Среднее число дней пребывания больного в стационаре<br>1. число койко-дней, фактически проведенных больными * число дней в году<br>2. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу выбывших (выписанные+умершие)<br>3. число выбывших (выписанные+умершие) * среднегодовое число коек<br>4. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу среднегодовых коек | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11. | Расчет плановой мощности поликлиники в одну смену:<br>1. количество посещений за один день<br>2. количество зарегистрированных заболеваний в день<br>3. число посещений в 1 смену из расчета необходимой площади поликлиники<br>4. число посещений за одну смену<br>5. число жителей, проживающих в районе обслуживания | 3 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | Организация работы стационара включает:<br>1. среднее число дней работы койки в году<br>2. среднее число занятых и свободных коек<br>3. оборот койки<br>4. средние сроки пребывания больного в стационаре | 1.2.3.4 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются: 1. демографические показатели<br>2. заболеваемость<br>3. инвалидность<br>4. физическое развитие<br>5. заболеваемость с временной утратой трудоспособности | 1.2.3.4 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| | Предметом изучения медицинской статистики является:<br>1. информация о здоровье населения<br>2. информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека<br>3. информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения<br>4. информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине | 1.2.3.4 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

**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 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Учетная статистическая форма..№ 090/у , заполняется при выявлении | Эталон ответа: злокачественных новообразований | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 3. | 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/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4. | Основная причина смерти | Эталон ответа: основное заболевание, приведшее к летальному исходу | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 5. | «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/ |
| 6. | В структуре смертности населения экономически развитых стран в настоящее время<br>ведущие места занимают | Эталон ответа: болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 7. | В городской больнице за месяц умерло 5 человек, выписано 380.<br>1. Вычислите показатель больничной летальности.<br>5/(380+5)*100=1,3%<br>Ответ: 1,3% | Эталон ответа:<br>1.Показатель больничной летальности.<br>Показатель зависит от нозологии заболевания и профиля отделения, от возраста, своевременности госпитализации, качества предшествующего амбулаторного лечения, от организации и эффективности лечения в стационаре. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 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.<br>1.Вычислите и оцените уровень и структуру причин общей смертности?<br>2. Каковы основные причины смертности в области в 2022 году?<br>3.Какой тип населения в области? | Эталон ответа:<br>Уровень общей смертности 9880/670500 *1000= 14,7.<br>Структура причин общей смертности: исходя из того что общее число умерших за год 9880 – 100%, то умерших от болезней системы кровообращения: 4920*100/9880= 49, 79%; от злокачественных новообразований: 1570*100/9880= 15,9%; от травм и отравлений: 2030*100/9880= 20,55%; от прочих причин: 1360*100/9880=13,76%<br>Причины смертности в области. Основной причиной смертности являются болезни системы кровообращения - 48,3% умерших, новообразования – 16,3% и внешние причины – 15,4%<br>В области регрессивный тип населения (доля лиц старше 50 лет больше чем доля лиц младше 14 лет). | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 9. | В течение года в городской поликлинике работающим пациентам (480) было выдано | Эталон ответа: 1. Число случаев нетрудоспособности: 100´420/ 480= 87,5 сл. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 420 листов временной нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности – 9400.<br>Рассчитать показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности:<br>1. Число случаев нетрудоспособности.<br>2. Число дней нетрудоспособности.<br>3. Среднюю длительность 1 случая нетрудоспособности. | 2. Число дней нетрудоспособности: 100´9400/ 480= | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Организация системы медицинского учета и отчетности | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Методы использующиеся для анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 3. | Порядок разработки документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 4. | Требования к организации учета и кодирования медико-статистической информации | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 5. | Основные правила кодирования записей в учетных медицинских документах. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 6. | . Порядок ведения персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 7. | Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 8. | Правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 9. | Заболевания, подлежащие специальному учету как важнейшие неэпидемические в России. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 10. | Основные показатели, характеризующие деятельность стационарных учреждений. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 11. | Показатели характеризующие диспансерную работу в поликлинике. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 12. | Показатели используемые для анализа госпитализированной заболеваемости | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 13. | Основные правила заполнения «Статистической карты выбывшего из стационара». | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 14. | Правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 15. | . Правила ведения учета пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 16. | Учет и подготовка статистической информации для обработки данных в медицинской организации | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 17. | Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Гемолитический криз чаще всего развивается при:<br>1. аутоиммунной гемолитической анемии<br>2. аплазии костного мозга.<br>3. ферментопатии | 1 | 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. | Клиническими признаками гемолитического криза являются:<br>1. желтушность кожи, потемнение мочи, лихорадка,<br>спленомегалия<br>2. отеки, сухость во рту<br>3. потемнение мочи, лихорадка | 1 | 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. | Геморрагический синдром при апластической анемии, в основном, обусловлен:<br>1. тромбоцитопенией<br>2. снижением уровня фактора Виллебранда, повышением фибринолитической активности<br>3. дефицитом витамина К | 1 | 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. | Причиной развития синдрома сдавления верхней полой вены не является:<br>1. сдавление вены извне, прорастание вены злокачественной<br>опухолью или тромбоз ВПВ<br>2. прорастание вены злокачественной опухолью<br>3. тромбоэмболия ветвей легочной артерии | 3 | 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. | К патогенетическим факторам кровотечений при ДВС – синдроме относится:<br>1. синтез волчаночного антикоагулянта<br>2. повреждение сосудистой стенки<br>3. дефицит физиологических антикоагулянтов | 3 | 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. | Целью назначения свежезамороженной плазмы в лечении ДВС синдрома является:<br>1. восполнение дефицитных факторов свертывания<br>2. восполнение объема циркулирующей плазмы<br>3. улучшение реологических свойств крови | 1 | 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. | Развитие комы маловероятно при:<br>1. железодефицитной анемии<br>2. мегалобластной анемии<br>3. гиперкальциемии | 1 | 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. | Основная цель эмпирической антибиотикотерапии у больных с лихорадкой и нейтропенией:<br>1.достижение нормальной температуры<br>2.предотвращение ранней смерти при грамотрицательной бактериемии<br>3.купирование воспалительных изменений в очаге поражения | 2 | 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. | Коагулопатия потребления развивается при:<br>1. ДВС-синдроме<br>2. гемофилии<br>3. болезни Виллебранда | 1 | 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. | Синдром сдавления нижней полой вены - это<br>1. прогрессирующее достаточно быстрое увеличение размеров печени и селезенки с последующим появлением асцита и отеков нижних конечностей<br>2. увеличение селезенки<br>3. отеки нижних конечностей | 1 | 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. | Токсичность химиопрепаратов определяют следующие факторы:<br>1. инфекционные осложнения, пожилой возраст, доза, длительность назначения и сочетание химиотерапевтических средств, кахексия<br>2. возраст от 35 до 45 лет<br>3. расовая принадлежность | 1 | 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. |
| 12. | Какова максимальная длительность прибывания на конечности кровоостанавливающего жгута (закрутки) при остановки наружного артериального кровотечения.<br>1. 120 мин.<br>2. 150 мин.<br>3. 90 мин.<br>4. 30 мин.<br>Эталон ответа: А. | 1 | 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. | Какие препараты нельзя использовать при лечении обострения бронхиальной астмы тяжелой формы?<br>1седативные препараты<br>2β2-адреномиметики короткого действия<br>3.глюкокортикоиды<br>4. | 1 | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 14. | Какое утверждение верно?<br>1. растворимость углекислого газа в плазме крови выше, чем у кислорода 2. растворимость кислорода в плазме выше, чем у углекислого газа<br>3. растворимость кислорода и углекислого газа в плазме примерно равна<br>4. кислород и углекислый газ в плазме не растворяются | 1 | 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. |
| 15. | Атропин блокирует действие<br>1. ацетилхолина<br>2. норадреналина<br>3. глютаминовой кислоты<br>4. серотонина | 1 | 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. |
| 16. | В структуре острых нарушений мозгового кровообращения превалируют:<br>1 Ишемические инсульты;<br>2. Все типы инсультов представлены в равной пропорции;<br>3. Субарахноидальные кровоизлияния;<br>4. Геморрагические инсульты. | 1 | 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. |
| 17. | При подозрении на внутричерепную гематому с компрессией головного мозга люмбальная пункция:<br>1. Необходима, т.к. позволяет выявить наличие субарахноидального кровоизлияния;<br>2 Необходима, т.к. позволяет дифференцировать черепно-мозговую травму от<br>алкогольного или наркотического отравления;<br>3. Противопоказана, т.к. может привести к дислокации мозга и смерти;<br>4. Бессмысленна, т.к. в данном случае не позволяет уточнить диагноз. | 3 | 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. |

**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:<br>- стабильное боковое положение;<br>- запрокидывание головы;<br>- тройной прием Сафара на дыхательных путях;<br>- приемы, позволяющие провести санацию ротовой полости и удалить инородные тела из верхних дыхательных путей;<br>- 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:<br>Частота дыхания – 10 в мин с целью недопущения гипервентиляции.<br>13<br><br>Гипервентиляция во время СЛР, повышая внутриторакальное давление, снижает венозный возврат к сердцу и уменьшает сердечный выброс, ассоциируясь с плохим уровнем выживаемости таких больных | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 3. | Составляющие части тройного приема Сафара на дыхательных путях.<br>Прием «подъема языка и челюсти». | Эталон ответа:<br>- отгибание головы назад,<br>- открывание рта,<br>- 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:<br>Прием с помощью скрещенных пальцев.<br>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:<br>- обеспечение и поддержание жизненно важных функций организма<br>- предотвращение дальнейшего попадания токсического вещества в организм<br>- введение антидотов<br>- 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:<br>а) провокация рвоты<br>б) промывание желудка<br>в) энтеросорбция. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 7. | Основные мероприятия скорой медицинской помощи при эпилептическом статусе.<br>. | Эталон ответа:<br>Проведение повторной санации дыхательных путей, введение воздуховода;<br>при наличии промежутков между приступами – установка назогастрального зонда,<br>уретрального катетера, обеспечение периферического или центрального венозного доступа;<br>мониторинг и корректировка АД, ЧСС, ЧД, гликемии;<br>в/в введение диазепама в дозе 10 мг, или вальпроевой кислоты в дозе 1000 мг. Если через 10 мин после введения судороги не прекращаются, препараты вводятся повторно;<br>если статус не купируется спустя 15 мин после повторного введения – дальнейшая<br>помощь должна быть оказана в отделении реанимации или реанимационной бригадой | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 8. | Одним из побочных эффектов химиотерапии, требующих оказания<br>неотложной помощи является _____. | Эталон ответа: фибрилляция предсердий | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х 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 врачебны х 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 врачебны х 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.<br>. | Эталон ответа: транексамовой | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебны х 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 врачебны х 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 врачебны х специальностей) (профессиональная база данных). |
| 14. | После в\в капельные переливания больному эритромассы 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.<br>Вопрос. Ваш диагноз? Ваши действия?<br>. | 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 врачебны х 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. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 2. | Анафилактический шок. Оказание экстренной помощи при анафилактическом шоке. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 3. | Острое нарушение мозгового кровообращения. Оказание экстренной помощи. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 4. | Острый коронарный синдром, отёк легких. Оказание экстренной помощи. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 5. | Гипогликемия. Оказание экстренной помощи | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 6. | Гипергликемия Оказание экстренной помощи | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 7. | Методика проведения первичного реанимационного комплекса | Evrika.ru информационно-образовательный портал для |

| | | |
|---|---|---|
| | | врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 8. | Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 9. | Осложнения при проведении реанимационных мероприятий | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 10. | Определение момента смерти, отказ от применения и прекращения реанимационных мероприятий | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | 1. Для какого заболевания характерны панцитопения, макроцитоз эритроцитов, гиперхромия, ретикулоцитопения?<br>1. железодефицитная анемия<br>2. аутоиммунная гемолитическая анемия<br>3. В-12 дефицитная анемия<br>4. острый лейкоз<br>5. наследственный микросфероцитоз | 3 | 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. | 2. Для железодефицитной анемии характерны следующие лабораторные признаки:<br>1. повышение показателя десфералового теста<br>2. снижение показателя ОЖСС<br>3. нормальный уровень ферритина в сыворотке<br>4. снижение насыщения трансферрина железом<br>5. повышение цветного показателя крови | 4 | 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 является характерным для хронического лимфолейкоза в анализе крови:<br>1. лимфобластоз<br>2. абсолютный лимфоцитоз<br>3. тромбоцитопения<br>4. нейтрофильный лейкоцитоз<br>5. анизо- и пойкилоцитоз | 2 | 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. | Для идиопатической тромбоцитопенической пурпуры характерно изменение следующих лабораторных показателей:<br>1. удлинение времени свёртывания крови<br>2. уменьшение продолжительности жизни тромбоцитов<br>3. лейкопения<br>4. лейкоцитоз<br>5. укорочение времени кровотечения | 2 | 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 жалуется на головокружение, сердцебиение, ломкость ногтевых пластинок. В анамнезе фибромиома матки, маточные кровотечения. При осмотре бледность, тахикардия. В анализах гипохромная анемия. О каком заболевании можно думать?<br>1. В-12-дефицитная анемия<br>2. Фолиеводефицитная анемия<br>3. Железодефицитная анемия<br>4. Гемолитическая анемия<br>5. Апластическая анемия<br>8 | 3 | 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. | .Женщина жалуется на носовые, маточные кровотечения, появление подкожных кровоизлияний, слабость. При обследовании обнаружены следующие изменения в анализах крови: гемоглобин – 80 г/л, эритроцитов – 2,4х1012 /л, лейкоцитов – 22х109/л, тромбоциты единичные, бластов – 10%, сегментоядерных – 25%, лимфоцитов – 56%, моноцитов – 5%, эозинофилов – 4. О каком заболевании можно думать?<br>1. идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура<br>2. лейкемоидная реакция лимфоцитарного типа<br>3. острый лейкоз<br>4. хронический лимфолейкоз<br>5. миеломная болезнь | 3 | 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. | имптом лейкемического провала в анализе крови соответствует какому заболеванию:<br>1. апластическая анемия<br>2. хронический лейкоз<br>3. острый лейкоз<br>4. миеломная болезнь<br>5. эритремия<br>. | 3 | 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. | ля какого заболевания характерен гематомный тип кровоточивости:<br>1. геморрагический васкулит<br>2. гемофилия<br>3. идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура<br>4. апластическая анемия<br>5. наследственный дефект 2 фактора свертываемости | 2 | 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. | При профилактическом исследовании крови у работающего А., 62 лет, обнаружен лейкоцитоз 50,0х109 /л, миелобласты – 1%, промиелоциты – 1 %, нейтрофильные метамиелоциты – 8%, палочкоядерные – 12%, сегментоядерные – 52%, эозинофилы – 8%, базофилы – 2%, лимфоциты – 12%, моноциты – 4%, гемоглобин – 100 г/л. Ваш предварительный диагноз?<br>1. острый лейкоз<br>2. хронический миелолейкоз<br>3. хронический лимфолейкоз<br>4. цирроз печени<br>5. железодефицитная анемия | 2 | 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, 68 лет, обратилась к врачу. При обследовании выявлено: гемоглобин – 100 г/л, эритроцитов - 3,0х1012 /л, лейкоцитов – 48,0х109 /л, лимфоцитов – 60%, тени Гумпрехта. В миелограмме – 40% лимфоцитов. О каком заболевании можно думать?<br>1. Острый лимфолейкоз<br>2. Хронической лимфолейкоз<br>3. Лимфосаркома<br>4. Лимфогранулематоз<br>5. Миеломная болезнь | 2 | 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. | Юноша жалуется на появление гематомы и отечность коленного сустава, болезненность в нем. В анамнезе: болен с детства, отмечает появление кровотечений после экстрации зуба. При осмотре отмечаются кровоизлияния в мягкие ткани, отечность и деформация коленных суставов. Ваш предварительный диагноз?<br>1.идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура<br>2. геморрагическийваскулит, кожно-суставная форма | 3 | 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. гемофилия<br>4. ревматоидный артрит<br>5. тромбоцитопатия | | |
| 12. | . Объясните, что такое пойкилоцитоз<br>1. различные размеры эритроцитов<br>2. увеличение размеров эритроцитов<br>3. различная форма эритроцитов<br>4. уменьшение размеров эритроцитов<br>5. эритроциты серповидной формы | 3 | 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. | Основным механизмом возникновения одышки при анемическом синдроме является<br>1. вентиляционная дыхательная недостаточность<br>2.вентиляционная дыхательная и левожелудочковая недостаточность<br>3. правожелудочковая сердечная недостаточность<br>4. компенсаторная интенсификация дыхания и кровообращения<br>5. левожелудочковая сердечная недостаточность | 4 | 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. |
| 14. | При лечении витамином В-12:<br>1. обязательное сочетание с фолиевой кислотой<br>2. ретикулоцитарный криз наступает через 12-24 часа от начала лечения<br>3. ретикулоцитарный криз наступает на 5-8-й день от начала лечения<br>4. всем больным рекомендуется проводить гемотрансфузии | 3 | 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. |
| 15. | Больной Д. 28 лет лечился в течение 3-х недель по поводу стоматита без эффекта. Нарастают слабости, потливости. Объективно: температура тела 38,8°С, кожные покровы бледные, влажные. Гиперплазия десен, язвенно-некротический стоматит. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, безболезненны. В крови: эр. – 3,0 х 10 12 /л, Нв – 95 г/л , ЦП-0,95, лейк. – 14,5 х 10 9 /л, бласты – 32 % пал. – 1 %, сегм .– 39 %, лимф. – 20 %, мон. – 8 % , тромб. – 90,0 х 10 9 /л. СОЭ – 24 мм/ч. Цитохимическое исследование: реакция на пероксидазу положительна. Какой диагноз:<br>1. острый миелобластный лейкоз | 1 | 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. острый лимфобластный лейкоз<br>3. острый недифференцируемый лейкоз<br>4. острый монобластный лейкоз<br>5. острый промиелоцитарный лейкоз | | |
| 16. | Укажите патогенетический метод лечения рецидива острого лейкоза:<br>1. антибиотикотерапия<br>2. курсовая монохимиотерапия<br>3. курсовая полихимиотерапия<br>4. гемотрансфузии<br>5. глюкокортикоидная терапия | 3 | 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. |
| 17. | . Сидеропенический синдром характерен для следующего заболевания:<br>1. апластической<br>2. гемолитической<br>3. острой постгеморрагической<br>4. пернициозной<br>5.железодефицитной | 5 | 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. |
| 18. | Объясните происхождение койлонихий, выявляемых при общем осмотре:<br>1. геморрагический синдром<br>2. обезвоживание организма<br>3. гиперэстрогенемия<br>4. сидеропенический синдром<br>5. нарушение синтетической функции печени | 4 | 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. |
| 19. | . Наиболее точным индикатором интенсивности боли у вербального пациента без когнитивных нарушений является<br>1. колебание/вариабельность пульса<br>2. поведение пациента: гримаса боли, стон, крик<br>3. оценка боли медсестрой<br>4. оценка боли пациентом | 4 | 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. |
| 20. | . Когда можно начинать реабилитацию больного в РАО:<br>1. после снятия с ИВЛ | 4 | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 2. стабилизация АД на рабочих цифрах<br>3. уровень ВЧД< 25 мм рт.ст.<br>4. в течение первых 24 часов | | 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. |

**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.<br>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, обильные первые 3-4 дня, по 5-6 дней, регулярные. В настоящее время осуществляет грудное вскармливание ребенка.<br>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.<br>ОАК: Hb 75 г/л, эр. 3,3х1012/л, формула без особенностей, СОЭ 12 мм/час, MCV 70 фл., MCH 21,0 пг, анизоцитоз, пойкилоцитоз<br>Вопросы к задаче:<br>1. Выделите основные синдромы<br>2. Оцените ОАК<br>3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз<br>4. План обследования<br>5. Лечение | Эталонный ответ:<br>1. Синдромы:<br>a. Сидеропенический (проявления: сухость кожи, изменения дериватов кожи (волос, ногтей)<br>b. Циркуляторно-гипоксический (общеанемический). Проявления: слабость, головокружения, сердцебиения, одышка<br>c. Анемический гематологический (снижение уровня гемоглобина, эритроцитопения)<br>2. ОАК: гипохромная микроцитарная анемия средней степени тяжести (ЦП 0,7; MCV 70 фл; MCH 21,0 пг)<br>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<br>4. Для верификации диагноза показано исследование уровня сывороточного железа и ОЖСС.<br>Консультация гинеколога для исключения гинекологической патологии<br>5. Медикаментозное лечение: препараты железа перорально | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 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.<br>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.<br>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.<br>ОАК: Hb 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, диаметром 0,8 см<br>Вопросы:<br>1. Выделите основные синдромы<br>2. Оцените данные лабораторного исследования<br>3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз<br>4. Лечение | Эталонный ответ:<br>1. Синдромы:<br>a. Болевой -язвенная диспепсии<br>b. Циркуляторно-гипоксический<br>c. Анемический (гематологический)<br>2. ОАК: гипохромная анемия средней степени тяжести. Уровень сывороточного железа понижен, ОЖСС повышена, что подтверждает наличие железодефицитной анемии<br>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.<br>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). | 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. | Больная 70 лет, пенсионерка. Жалобы на общую слабость, утомляемость, сердцебиения, одышку при физической нагрузке, тошноту, отрыжку, тяжесть в эпигастрии. Признаки | Эталонный ответ:<br>1. Синдромы желудочной диспепсии, общеанемический (циркуляторно-гипоксический), | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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.<br>ОАК: эр. 2,9х1012/л, Hb 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.<br>Вопросы:<br>1. Выделите основные синдромы<br>2. Оцените ОАК<br>3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз<br>4. Лечение, тактика ведения больного | гематологический.<br>2. Гиперхромная анемия средней степени тяжести, гипорегенераторный хронический гастрит типа А.<br>3. Идиопатическая анемия средней степени тяжести<br>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. | 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. | Больной 19 лет предъявляет жалобы на общую слабость, головокружение, желтушное окрашивание кожи и склер. Неделю назад после переохлаждения повысилась температура до 38оС, 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 больного 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.<br>Печень по краю реберной дуги, селезенка +3 см.<br>ОАК: Hb 90 г/л, ЦП 0,9, ретикулоциты крови 3%, белая кровь без изменений. Билирубин крови 33 мкмоль/л, реакция непрямая.<br>Вопросы:<br>1. Выделите основные синдромы<br>2. Оцените данные лабораторного исследования<br>3. Сформулируйте предварительный диагноз<br>4. Какие дополнительные методы обследования необходимы | Эталонный ответ:<br>1. Синдромы:<br>a. Общеанемический (циркуляторно-гипоксический)<br>b. синдром гемолиза<br>c. анемический гематологический<br>2. Нормохромная гиперрегенераторная анемия легкой степени, неконъюгированная гипербилирубинемия<br>3. Аутоиммунная гемолитическая анемия<br>4. Для подтверждения диагноза необходимы проба Кумбса, Агрегат-гемагглютинационный тест. | 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 86 лет в течение 5 лет страдает хроническим лимфолейкозом. Последнее время у больной появились подозрительность, настороженность и бредовая трактовка окружающей ситуации.<br>Вопрос:<br>1. Какое психическое расстройство присоединилось у больной<br>2.Ваша тактика | Эталонный ответ:<br>1. Психотическое состояние по типу параноидального синдрома<br>2. При выраженном астеническом фоне показано назначение стимуляторов (антидепрессантов). При наличии тревоги целесообразно применение | 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: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. Кто назначает сильнодействующие препараты, антидепрессанты?<br>4. Может ли надомный социальный работник без медицинского образования делать инъекции? | седативных средств (этаперазина до 10 мг/ сут или френолона 10-15 мг/сут,), рациональной психотерапии<br>3. Только врач<br>4.нет, не имеет право | 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. | Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по профилю "гематология"; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 2. | Принципы обследования пациента с подозрением на заболевание , 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. | Принципы классификации гематологических заболеваний. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 4. | Возможности инструментальной диагностики в установлении диагноза пациентам с подозрением на заболевание системы крови | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 5. | Порядок проведеня костномозговой пункции | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 6. | Порядок проведения люмбальной пункции | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 7. | Порядок проведение трепанобиопсии; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 8. | Порядок назначения специфической таргетной терапии заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база |

| | | |
|---|---|---|
| | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; | данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 9. | Порядок назначения специфической, химио терапии-, пациентам с заболеваниями 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). |
| 10. | Порядок назначения специфической иммунотерапии пациентам с заболеваниями 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). |
| 11. | Порядок назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями 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). |
| 12. | 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; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 13. | Порядок проведения экспертизы различных видов временной нетрудоспособности при заболеваниях 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). |
| 14. | Клинические аспекты формирования клинико-экспертного диагноза заболеваниях 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). |
| 15. | Порядок отбора и оформления направления пациентов заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей для освидетельствования в ФГУ МСЭ | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 16. | Алгоритм формирования и обоснования медико-экспертного Решения при заболеваниях 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). |
| 17. | Порядок проведения экспертизы различных видов временной нетрудоспособности при заболеваниях 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). |

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Детская онкогематология» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе 31.08.29 Гематология на 2026-2027учебный 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**

| Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетентностная модель выпускника) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Виды компетенции | 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. |
| | | 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-4 Медицинская деятельстть | Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов | Общие вопросы организации медицинской помощи населению.<br>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.<br>Стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями | 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.<br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Оценивать функциональное состояние крови, кроветворных | 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.<br>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.<br>Осмотр пациентов с |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах.<br>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.<br>Методику осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей<br>Методы лабораторных и инструментальных | органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.<br>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:<br>- проведение костномозговой пункции;<br>- проведение люмбальной пункции;<br>- проведение трепанобиопсии<br>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | 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.<br>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Направление пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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.<br>Физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.<br>Возрастную эволюция гематологических заболеваний.<br>Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картинау дифференциальну юдиагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний крови, кроветворных ор ганов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Физиологические и | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с | 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.<br>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.<br>Интерпретация и анализ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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.<br>Изменения функционирования крови и кроветворной системы при инфекционных, аутоиммунных, онкологических заболеваниях.<br>Профессиональные заболевания по профилю "гематология.<br>Методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Медицинские показания и медицинские противопоказания к | 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.<br>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Применять медицинские | результатов осмотра, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей<br>Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).<br>Применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | аспирационной биопсии костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии.<br>Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие направления пациентов к врачам-специалистам.<br>Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.<br>Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями в функционировании крови и кроветворных органов.<br>МКБ.<br>Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями | 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.<br>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.<br>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических | родственных им тканей.<br>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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. | процедур у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. | |
| ОПК-5<br>Медицинская деятельность | Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность | Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гематология."<br>Стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи | 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 | 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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Методы лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Методы терапии патологических состояний, проявляющихся заболеваниями (подозрением на заболевания) крови, | учетом стандартов медицинской помощи.<br>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.<br>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.<br>Назначать немедикаментозное лечение пациентам с | вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.<br>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.<br>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, с учетом возрастных особенностей, которые требуют особого подхода в терапии.<br>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.<br>Механизм действия лекарственных препаратов для таргетной, химио-, иммунотерапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к применению; методы проведения; возможные осложнения, побочные | 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.<br>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению таргетной, химио-, иммунотерапии.<br>Применять протоколы лекарственной терапии при лечении пациентов с заболеваниями крови, | 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.<br>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Назначение специфической таргетной, химио-, иммунотерапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.<br>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.<br>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.<br>Особенности лечебного | кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Проводить мониторинг эффективности и безопасности таргетной, химио-, иммунотерапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Проводить мониторинг эффективности и безопасности заместительной гемокомпонентной терапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Оценка эффективности и безопасности таргетной, химио-, иммунотерапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Проведение заместительной гемокомпонентной терапии при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Проведение мониторинга эффективности и безопасности заместительной гемокомпонентной терапии при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | питания пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Требования асептики и антисептики.<br>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 | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Выполнять введение лекарственных препаратов эндолюмбально.<br>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.<br>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.<br>Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями крови, | 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.<br>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.<br>Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | 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. | кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в неотложной форме |
| ОПК-6<br>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 | Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.<br>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология".<br>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, | 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 | 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.<br>Реализация мероприятий |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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).<br>Методы медицинской реабилитации при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.<br>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.<br>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в том числе при реализации | 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.<br>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.<br>Направление пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.<br>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.<br>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 | 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.<br>Проведение мероприятий медицинской реабилитации.<br>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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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.<br>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 | | |
| ОПК 7 Медицинская деятельность | Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам | Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях.<br>Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских | Оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь. | Наблюдение пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ.<br>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Клинические рекомендации по лечению болевого синдрома у пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.<br>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 | 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.<br>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.<br>Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, получающих паллиативную медицинскую помощь. | помощи.<br>Назначение обезболивания пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи.<br>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.<br>Консультирование пациентов (их законных представителей), а также лиц, осуществляющих уход за ними, при наличии заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.<br>Механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникающих в результате их применения.<br>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. | Предусматривать возможные осложнения при оказании медицинской помощи, осуществлять их профилактику. | лимфоидной, кроветворной и 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 | Основы лечебного питания пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.<br>Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий пациентам<br>Основы здорового образа жизни, методы его формирования.<br>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.<br>Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний крови, кроветворных органов, | 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.<br>Назначать профилактические мероприятия при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом факторов риска в соответствии с действующим | 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.<br>Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>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.<br>Перечень врачей- | порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.<br>Разъяснять пациентам (их законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ними, элементы и правила формирования здорового образа жизни.<br>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинские показания для направления к врачу-специалисту.<br>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.<br>Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических | порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.<br>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.<br>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | специалистов, участвующих в проведении диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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 | мероприятий в случае возникновения очага инфекции | медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.<br>Контроль соблюдения профилактических мероприятий.<br>Формирование программ здорового образа жизни.<br>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами.<br>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 | Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология", в том числе в форме электронного документа.<br>Правила работы в информационных системах в | Составлять план работы и отчет о своей работе.<br>Заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ее ведения, в том числе в форме электронного документа.<br>Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, | Составление плана работы и отчета о своей работе.<br>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.<br>Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Осуществлять контроль 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).<br>Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).<br>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.<br>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.<br>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.<br>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).<br>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.<br>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).<br>Применение гемокомпонентной терапии, лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ПК-1<br>Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология» | Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «гематология» | *Знает:*<br>-закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;<br>- физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях;<br>- возрастную эволюцию гематологических заболеваний;<br>- 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; | *Умеет:*<br>- 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);<br>- 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 | *Владеет:*<br>- 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;<br>- 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;<br>- навыком осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | методику осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- 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:<br>- методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, включая: проведение костномозговой пункции; проведение люмбальной пункции; проведение трепанобиопсии;<br>- интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- 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; | новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- 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;<br>- навыком направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей на инструментальные и лабораторные исследования;<br>- навыком интерпретации и анализ результатов осмотра, лабораторных и инструментальных |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | - медицинские показания и медицинские противопоказания 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;<br>- 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; | исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- навыком применения медицинских изделий у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- навыком обеспечения безопасности диагностических манипуляций. |

**10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**


1. 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
2. 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
3. Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. О. Ю. Олисовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Режим доступа: https medbase.ru/book/ISBN9785970477496.html
4. Жибурт, Е. Б. Детская трансфузиология : руководство для врачей / Е. Б. Жибурт. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-7900-1, DOI: 10.33029/9704-7900-1-PDT-2023-1-344. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970479001.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5. 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. 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.
7. 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. 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. 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.htm l - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
10. 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.

11. 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/catalo2/bolshayamedicinskava-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); аудиоиздания 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 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 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. | В каком возрасте наиболее часто встречаются опухоли головного мозга?<br><br>До года.<br>От 2 до 10 лет.<br>Старше 10 лет. | 2. От 2 до 10 лет. | 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. | Паренхиму злокачественного новообразования составляют<br><br>собственно опухолевые клетки<br>соединительная ткань<br>кровеносные и лимфатические сосуды<br>нервные и клеточные элементы стромы | 1.собственно опухолевые клетки | 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. | Поздняя неонатальная смертность - это:<br>1. смертность детей в период 7-28-го дня жизни<br>2. смертность детей на 2-й неделе жизни<br>3. смертность детей от 0-го до 7-го дня жизни | 1. смертность детей в период 7-28-го дня жизни | 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. | Первое место в структуре онкогематологии у детей занимает<br>1. лейкоз<br>2. лимфогранулематоз<br>3. лимфосаркома | 1. 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. |
| 5. | Из солидных злокачественных опухолей наиболее часто встречаются в детском возрасте<br>1. опухоли ЦНС<br>2. опухоли почек<br>3. опухоли мягких тканей<br>4. опухоли костей<br>5. нейрогенные опухоли | 1. опухоли ЦНС | 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. |
| 6. | У детей в возрасте до 5 лет преобладает<br>1. нейробластома<br>2. остеогенная саркома, саркома Юинга | 1. нейробластома | Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. опухоли мягких тканей<br>4. опухоли головы и шеи | | 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. |
| 7. | У детей в возрасте от 5 до 10 лет преобладают<br>1. опухоли головы и шеи<br>2. тератоидные опухоли<br>3. ретинобластомы<br>4. остеогенная саркома и саркома Юинга<br>5. нейробластомы и нефробластомы | 1. опухоли головы и шеи | 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. |
| 8. | Гепатоцеллюлярный рак наиболее часто встречается в возрасте<br>1. после 5 лет<br>2. до 2 лет<br>3. у детей не встречается | 1. после 5 лет | 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. |

| | Выберите несколько правильных ответов | | |
|---|---|---|---|
| 1. | При каких анемиях детского возраста чаще развивается втричная перегрузка железом:<br>1. большая β- талассемия<br>2. анемия Даймонда-Блекфана<br>3. апластические анемии<br>4. наследственный сфероцитоз | 1.большая β-талассемия<br>2.анемия Даймонда-Блекфана | 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. | Какое значение имеет определение концентрации транс-ферриновых рецепторов для диагностики дефицита желе-за:<br>1. установление истинного дефицита железа в тканях на фоне инфекции или воспаления<br>2. установление истинного дефицита железа на фоне анемии при хронических заболеваниях | 1.установление истинного дефицита железа в тканях на фоне инфекции или воспаления<br>2.установление истинного дефицита | 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. установление дефицита ЭПО, других регуляторов эритропоэза. | железа на фоне анемии при | |
| 3 | Назовите состояния, при которых появляются мишеневидные эритроциты:<br>индром талассемии<br>бструктивные болезни печени<br>осле спленэктомии<br>а фоне лечения цитостатиками<br>ерментопатии. | синдром талассемии<br>обструктивные болезни печени<br>после спленэктомии<br>4.на фоне лечения цитостатиками | 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. |
| | Какие анемии относятся к группе несфероцитарных гемолитических анемий:<br>ефицит фермента Г- 6- ФДГ<br>ефицит пируваткиназы<br>ефицит гексокиназы<br>кантоцитоз. | дефицит фермента Г- 6- ФДГ<br>дефицит пируваткиназы<br>дефицит гексокиназы | 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. Факторы риска нейтропений:<br>прием анальгетиков<br>аутоиммунное заболевание<br>3. острые инфекции | прием анальгетиков<br>аутоиммунное заболевание<br>3.острые инфекции | 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. |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | 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.<br>Вопросы:<br>1. Каков предположительный диагноз?<br>2. Перечислите методы обследования, их очередность. | Эталон ответа:<br>1. Клиническая картина соответствует остеогенной саркоме верхней трети правой большеберцовой кости.<br>2. Необходимо выполнить рентгенографию голени, коленного сустава и бедра в 2 проекциях, рентгенографию легких, общий, биохимический анализы крови и анализ крови на нейронспецифическую энолазу, общеклиническое обследование (ЭКГ, коагулограмма, общий анализ мочи), УЗИ зоны поражения, паховых лимфатических узлов и ОБП, КТ/МРТ голени, трепанобиопсию опухоли. | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. Какова лечебная тактика? | 3. Лечение: при отсутствии отдаленных метастазов — неоадъювантная полихимиотерапия, затем (при возможности) — органосохранная операция с эндопротезированием | |
| 2. | Мальчик 2 года, при купании ребенка родители обнаружили плотное опухолевидное образование в брюшной полости, обратились к педиатру. Состояние ребенка относитель- но удовлетворительное, активный, афебрилен. Кожные покровы бледные, чистые, гемор- рагий 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 х 10 12 /л; Hb – 110 г/л; ЦП – 0,9; Л – 6 х10 9 /л; Б – 01%; Э – 5 %; С – 30 %; моноциты – 8 %; лимфоциты – 56 %; тромбоциты – 250х10\9\л; СОЭ – 20 мм/час. ОАМ удельный вес 1015, белок 0,066, лейкоциты 10-12 в поле зрения, эритроциты следы. УЗИ ОБП визуали- зируется объемное образование исходящее из верхнего полюса левой почки, деформиру- ющее чашечно-лоханочный аппарат левой почки.<br>ЗАДАНИЕ:<br>каком заболевании с большей вероятности можно можно думать в данном случае? | Нефробластома (опухоль Вильмса) | 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. |
| 3. | Больная 13 лет, школьница, поступила в детское отделение с жалобами на головную боль, общую слабость, шум в ушах, повышенную температуру, периодические бои в но-гах. Больной считает себя 2 месяца с момента, когда появились и стали нарастать пере-численные выше явления.<br>Объективно при поступлении состояние тяжелое, температура 38,50 С, .кожные по-кровы 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 болезнен- на при | Острый лимфобластный лейкоз, ЦНС негативный, период развернутой клинико-гематологической картины. | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | пальпации; селезёнка +4 см из под края реберной дуги. Костно мышечная система без видимой патологии. Стул регулярный, мочеиспускание не нарушено.<br>Анализ крови: Эр – 2,8 х 10 12 /л; Hb – 70 г/л; ЦП – 0,9; Л – 200 х10 9 /л; Б – 0 %; Э – 0 %; П – 3 %; С – 8 %; моноциты – 2 %; лимфоциты – 19 %; бластные клетки – 68%; ретикуло- циты – 0,8 %; тромбоциты – 12х10\9\л; СОЭ – 52 мм/час.<br>Миелограмма: костный мозг богат клеточными элементами, тотально инфильтрирован популяцией анаплазированных бластных клеток, ростки нормального кроветворения угнетены, мегакариоциты не обнаружены. Миелопероксидаза в бластных клетках отрица-<br>тельная, реакция на гликоген выявляется в части клеток в виде гранул средних размеров. Недифференцированные бластные клетки 89,5%, миелобласты 3,5%, миелоциты 1%, сег- ментоядерные нейтрофилы 1%, моноциты 2%, лимфоциты 3%, .<br>Анализ спиномозговой жидкости: единичные клеточные элементы, атипии не выявлено.<br>О каком заболевании с большей вероятности можно думать в данном слу- | | |
| 4. | Мальчик 2-х лет поступил с непрекращающимся в течение 2-х дней кровотечением из прикуса языка. Родители здоровы. Дядя по матери страдает кровотечениями после не-больших травм. В момент осмотра кровотечений нет. Бледность кожи и слизистых оболо- чек. На коже разной величины и на разной стадии кровоизлияния (экхимозы, гематомы).<br>Анализ крови: Эр – 3,0 х 10 12 /л; Hb – 82 г/л; Ц.П. – 0,9; Л – 11 х 10 9 /л; Э – 2 %; баз. – 0,5 %; лимф. – 50 %; мон. – 11 %; тромбоциты – 200 х 10 9 /л; время кровотечения по Дуке – 2 мин; время свёртывания крови – 35 мин.<br>1. Поставьте диагноз.<br>Какой ведущий синдром можно выделить в клинике данного заболевания?<br>Какие осложнения могут быть в последующем? | Наследственный дефицит фактора VIII, Гемофилия А, тяжелая форма<br><br>Осл. Постгеморрагическая анемия средней степени тяжести | 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. | «Структура онкологической помощи детскому | Гематология : национальное |

| | | |
|---|---|---|
| | населению в России», | 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. | Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей костей | 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. | 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. |
| 4. | Современные методы диагностики в 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. |
| 5. | 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. |

| | | |
|---|---|---|
| 6. | 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. |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| | Выберите один правильный ответ | | |
| 1. | Информационные технологии – это …<br>1. машинные способы выработки, хранения, передачи и использования информации<br>2. сбор, обработка, накопление, хранение, поиск, распространение и потребление информации<br>3. совокупность программно-технических средств, используемых для принятия управленческих решений<br>4. настройка и модернизация информационных систем | 2. сбор, обработка, накопление, хранение, поиск, распространение и потребление информации | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 2. | Термин «информатизация» означает …<br>1. комплекс мер по обеспечению полного и своевременного использования достоверных знаний во всех областях человеческой деятельности<br>2. использование компьютерной техники на предприятиях и в организациях для автоматизации производственных процессов<br>3. процессы перемещения и потребления информации<br>4. научно-техническую деятельность, изучающая процессы получения, хранения, обработки и передачи информации с использованием компьютерных технологий | 2. использование компьютерной техники на предприятиях и в организациях для автоматизации производственных процессов | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 3. | Электронная цифровая подпись обеспечивает<br>1. проверку целостности документов<br>2. конфиденциальность документов<br>3. установление лица, отправившего документ | 4. выполняет все вышеперечисленные функции | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 4. выполняет все вышеперечисленные функции | | |
| 4. | Защита информации это:<br>1. деятельность по предотвращению утечки информации, несанкционированных воздействий на неё<br>2. совокупность правил, регламентирующих порядок и условия доступа субъекта к информации и ее носителям;<br>3. преобразование информации, в результате которого содержание информации становится непонятным для субъекта, не имеющего доступа;<br>4. процесс сбора, накопления, обработки, хранения, распределения и поиска информации; | 1.деятельность по предотвращению утечки информации, несанкционированных воздействий на неё | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 5. | Репрезентативность – это<br>1. показатель статистической значимости полученного результата при сплошном исследовании<br>2. показатель точности исследования<br>3. понятие, характеризующее связь между признаками<br>4. соответствие характеристик выборки характеристикам генеральной совокупности | 4. соответствие характеристик выборки характеристикам генеральной совокупности | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 6. | Несанкционированный доступ – это<br>1. Доступ субъекта к объекту в нарушение установленных в системе правил разграничения доступа<br>2. Создание резервных копий в организации<br>3. Правила и положения, выработанные в организации для обхода парольной защиты<br>4. Вход в систему без согласования с руководителем организации | 1. Доступ субъекта к объекту в нарушение установленных в системе правил разграничения доступа | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 7. | Конфиденциальность как категория информационной безопасности – это<br>1. гарантия того, что конкретная информация доступна только определенному кругу лиц, для которого она предназначена<br>2. гарантия того, что информация сейчас существует в ее исходном виде<br>3. гарантия того, что источником информации является именно то лицо, которое заявлено как ее автор<br>4. гарантия того, что при необходимости можно доказать, что автором сообщения является именно заявленный человек | 1. гарантия того, что конкретная информация доступна только определенному кругу лиц, для которого она предназначена | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |

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/ |
| 13. | Использования программных средств для алгоритмизации лечебно- диагностического процесса, принятия клинических решений | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 14. | Современные информационно -коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании (включая телемедицинские технологии | 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 закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Наиболее зрелой нейрогенной опухолью у детей является<br>1. ганглионеврома<br>2. ганглионейробластома<br>3. симпатогониома<br>4. симпатобластома | 1) ганглионеврома | 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. | Субъективные жалобы при меланоме кожи у детей включают:<br>1. боль и зуд в области появившегося новообразования<br>2. наличие опухоли кожи черного цвета, возвышающейся над поверхностью кожи<br>3. покраснение, боль и припухлость на коже, повышение температуры тела<br>4. опухолевое образование плоское, красного цвета, кровоточащее, при травмировании не растет | 2 наличие опухоли кожи черного цвета, возвышающейся над поверхностью кожи | 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. | Артериальная гипертония у детей при опухолях симпатической нервной системы наблюдается<br>1) в 30% наблюдений<br>2) у всех больных<br>3) в 50% наблюдений<br>4) в 70% наблюдений<br>5) не наблюдается | 1) в 30% наблюдений | 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. | Наиболее характерными клиническими проявлениями остеогенной саркомы у детей являются:<br>1. боль при ходьбе<br>2. "ночные боли"<br>3. повышение температуры тела | 2 "ночные боли" | 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. | Оптимальные методы диагностики феохромоцитомы<br>1 адреналитическая проба<br>2 определение экскреции катехоламинов<br>3 определение экскреции метаболитов катехоламинов<br>4 "провокационная" проба<br>5 ангиография | 1 адреналитическая проба | 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. | Ведущим симптомом при опухоли печени у детей является<br>1 увеличение печени<br>2 желтуха<br>3 кахексия<br>4 боль в животе<br>5 развитая подкожная венозная сеть | 1) увеличение печени | 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. | Анемия у детей диагностируется при снижении уровня гемогло-<br>бина ниже | 2. 110 г/л | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 1. 100 г/л<br>2. 110 г/л<br>3. 120 г/л<br>4. 130 г/л | | 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. | лейкоцитозом у детей старше 1 года считается повышение коли-чества лейкоцитов (Х109 /л) свыше<br>1. 8,0<br>2. 9,0<br>3. 10,0<br>4. 12,0 | 3. 10,0 | 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. | . Лейкопенией у детей считается снижение количества лейкоци-тов (109 /л) ниже<br>1. 8<br>2. 7<br>3. 6<br>4. 5<br>5. 4 | 4. 5 | 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. | клиническими признаками гемолитического синдрома являются<br>1. бледность кожи и видимых слизистых<br>2. желтушная окраска кожных покровов<br>3. мраморность кожи<br>4. петехии<br>5. увеличение лимфатических узлов | 2 желтушная окраска кожных покровов | 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. | При лимфогранулематозе у детей наиболее часто поражаются<br>1. шейные лимфатические узлы<br>2. ягулярные лимфатические узлы лимфатические узлы средостения<br>3. забрюшинные и паховые лимфатические узлы<br>4. локтевые лимфатические узлы | 1 шейные лимфатические узлы | 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. |
| 12. | Среди детей, страдающих лимфогранулематозом, преобладают<br>1. мальчики<br>2. девочки<br>3. достоверного различия нет | 1. мальчики | 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. | Общие симптомы интоксикации при лимфосаркоме у детей<br>1. не выражены<br>2. ярко выражены<br>3. зависят от стадии | 1. не выражены | 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. |
| 14. | При лимфогранулематозе у детей наиболее часто поражаются<br>1. шейные лимфатические узлы<br>2. ягулярные лимфатические узлы<br>3. лимфатические узлы средостения<br>4. забрюшинные и паховые лимфатические узлы<br>5. локтевые лимфатические узлы | 1. шейные лимфатические узлы | 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. |
| 15. | Среди детей, страдающих лимфогранулематозом, преобладают<br>1. мальчики<br>2. девочки<br>3. достоверного различия нет | 1. мальчики | 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. |
| 16. | Хромосомные аномалии у больных острым лейкозом встречаются<br>1. более чем в 50% наблюдений<br>2. менее чем в 50% наблюдений<br>3. в 100% наблюдений | 1.более чем в 50% наблюдений | 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. |
| 17. | Патогенез приобретенных иммунных нейтропений:<br>1. повышенная деструкция нейтрофилов под воздействием ауто- или аллоантигранулоцитарных антител<br>2. прием противосудорожных препаратов<br>3. генетические заболевания | 1. повышенная деструкция нейтрофилов под воздействием ауто- или аллоантигранулоцитарных антител | 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. |
| 18. | Тактика лечения лимфоганулематоза (лимфомы Ходжкина) зависит:<br>1. от гистологического варианта<br>2. от стадии заболевания<br>3. от возраста ребенка | 2.от стадии заболевания | 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, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 4. всегда одинакова. | | DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 19. | При лимфогранулематозе у детей наиболее часто поражаются<br>1. шейные лимфатические узлы<br>2. ягулярные лимфатические узлы<br>3. лимфатические узлы средостения<br>4. забрюшинные и паховые лимфатические узлы<br>5. локтевые лимфатические узлы | 1 шейные лимфатические узлы | 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. |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | Ускоренное соэ отмечается при следующих заболеваниях и состояниях:<br>1. эритроцитоз<br>2. аутоиммунные состояния<br>3. недостаточность кровообращения<br>4. лейкоз<br>5. железодефицитные анемии | 1) аутоиммунные состояния<br>4) 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. | эозинофилия отмечается при следующих заболеваниях и состояниях:<br>1. ареактивность организма<br>2. гельминтозы<br>3. инфекционный мононуклеоз<br>4. туберкулез<br>5. аллергические заболевания | 2) гельминтозы<br>5) аллергические заболевания | 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. |
| | К достоинствам метода ультразвуковой томографии относятся:<br>1. неинвазивный характер исследования<br>2. безвредность<br>3. практически отсутствие противопоказаний<br>4. возможность выявления мелких (до 1 см в диаметре) новообразований в легких<br>5. высокая информативность при исследовании желудка и толстой кишки | 1 неинвазивный характер исследования<br>2 безвредность<br>3.практически отсутствие противопоказаний | 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. |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | 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.<br>1. Предварительный диагноз:<br>А) вирусный гепатит<br>Б) гемоглобинопатия<br>В) острая хирургическая патология<br>Г) гистиоцитоз<br>Д) ревматоидный артрит<br>2. Необходимое обследование:<br>А) уровень сывороточного железа<br>Б) лапароскопия<br>В) СРБ<br>Г) электрофорез гемоглобина с определением фракций и уровня фетального гемоглобина<br>Д) проба Кумбса<br>Ответ: 1-Б. 2-А,Г,Д | Ответ: 1-Б. 2-А,Г,Д | 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. | . 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- папуллезная 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 увеличены. В анализе крови — умеренный лейкоцитоз с нейтрофилезом, СОЭ 29 мм/час.<br>1. Предварительный диагноз:<br>2. Исследование, необходимое для подтверждения диагноза: | 1.геморрагический васкулит<br>2. коагулограмма | 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. | 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 — 2,4х1012/л, гемоглобин — 65 г/л, тромбоциты — 185х109/л, лейкоциты — 8,0х109/л, эозинофилы — 16%, сегментоядерные-59%, лимфоциты — 20%, моноциты — 5%, СОЭ — 14мм/ч.<br>1. Предварительный диагноз:<br><br>2. Методы обследования: | 1. дефицитная анемия<br>глистная инвазия<br>2. уровень сывороточного железа, ОЖСС ;кал на я/г, соскоб ; ФЭГДС | 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. | 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.<br>1. Разновидность суставного поражения у данного больного:<br>2. Тип кровоточивости, характерный для данной патологии: | 1. острый гемартроз гематомный | 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. | Девочка 9 лет, в возрасте 8 лет установлен диагноз: острый лимфобластный лейкоз, получила химиотерапию по программе BFM. Регулярно наблюдается у гематолога и участкового педиатра. При очередном обследовании в анализах крови выявлено повышение количества лейкоцитов до 17,0х109/л, бластные клетки 12%.<br>Как можно расценить данные изменения в анализах крови?<br>Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?<br>Какой процент злокачественных клеток в костном мозге является диагностически значимым в данной ситуации?<br>Какие диагностические манипуляции необходимо провести для исключения поражения ЦНС? | Рецидив заболевания, ранний, изолированный костно-мозговой.<br>Провести костно-мозговую пункцию, определение уровня ЛДГ.<br>Более 5% бластных клеток.<br>Люмбальная пункция с определением цитоза и цитологией клеток (при наличии бластных клеток-нейролейкоз).<br>Программа химиотерапии для рецидивов, планировать ТКМ. | 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. | Клинические классификации опухолей. Классификации TNM. Морфологические исследования в детской 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 |
| 2. | 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. |
| 3. | 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/ISBN978597 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 0481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 4. | 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. |
| 5. | 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. |
| 6. | Патогенез развития лейкозов 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. |
| 7. | Острые лейкозы у детей, дифференциальная диагностика | 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 5 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| | | | |
| 1. | Тактика лечения лимфогранулематоза (лимфомы Ходжкина) зависит:<br>1. от гистологического варианта<br>2. т стадии заболевания<br>3. от возраста ребенка<br>4. всегда одинакова. | 2.от стадии заболевания | 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. | Наиболее частые типичные клинические проявления ГКЛ при поражении одной системы?<br>1. единичные или множественные патологические очаги в плоских | 1.единичные или множественные патологические очаги в плоских | 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, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | костях черепа, тазовых или в позвоночнике<br>2. поражение кожи<br>3. вульвовагиниты<br>4. поражение ЦНС. | костях черепа, тазовых или в позвоночнике | DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 3. | Больной госпитализирован в стационар для обследования с подозрением на лимфогранулематоз, поражение шейных лимфатических узлов. Планировалась их биопсия, но из-за начавшегося карантина в отделении по ветряной оспе ребенок был выписан из стационара на период карантина. Определите клиническую группу пациента при выписке:<br>1. Ia<br>2. II б<br>3. Н/О<br>4. II | 1. Ia | 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. | Аномалии генетического аппарата у больных нефробластомой встречаются<br>1. редко<br>2. часто<br>3. закономерно<br>4. не встречаются | 1. редко | 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. | Основным методом лечения нефробластомы у детей является<br>1. комплексное лечение<br>2. лучевая терапия<br>3. хирургическое лечение<br>4. комбинированное лечение<br>5. химиотерапия | 1.комплексное 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. |
| 6. | Из этиологических факторов более всего влияют на развитие острого лейкоза<br>1. инфекции<br>2. облучение<br>3. алкоголь | 1. инфекции | 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. | Исследование костного мозга при поддерживающей терапии острого лейкоза проводится<br>1. перед каждой реиндукцией<br>2. раз в месяц<br>3. раз в полгода | 1. перед каждой реиндукцией | 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. | Пересадка костного мозга при остром лейкозе применяется<br>1. при второй ремиссии<br>2. при рецидиве<br>3. при первой ремиссии | 1. при второй ремиссии | 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. | Сроки наблюдения за больными детьми со дня окончания лечения составляют:<br>1. 2 года<br>2. до 2 лет<br>3. от 2 до 5 лет<br>4. 5-10 лет | 1. 2 года | 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. |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | Особенностями оперативных вмешательств у детей раннего возраста с онкологическими заболеваниями являются:<br>1. большие операции у маленьких детей<br>2. необходимость минимальной кровопотери и предварительной перевязки сосудов<br>3. снижение иммунитета после предоперационной специальной терапии | 1. большие операции у маленьких детей<br>2. необходимость минимальной кровопотери и предварительной перевязки сосудов<br>3. снижение иммунитета после предоперационной специальной 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. |
| 2. | Особенностями опухолей у детей раннего возраста являются:<br>1. врожденный характер большинства опухолей<br>2. трансплацентарный бластомогенез<br>3. наследственный характер ряда опухолей<br>4. сочетание ряда опухолей с пороками развития | 1. врожденный характер большинства опухолей<br>2. трансплацентарный бластомогенез<br>3. наследственный характер ряда опухолей<br>4. сочетание ряда опухолей с пороками развития | 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. | Радиоизотопные исследования в клинической онкологии используются<br>1. для выявления первичной опухоли<br>2. для определения распространенности злокачественного процесса | 1. для выявления первичной опухоли<br>2. для определения распространенности злокачественного процесса<br>3. для оценки функционального состояния | 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/ISBN9 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. для оценки функционального состояния некоторых внутренних органов | некоторых внутренних органов | 785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 4. | Радиоизотопные исследования в клинической онкологии используются<br>1. для выявления первичной опухоли<br>2. для определения распространенности злокачественного процесса<br>3. для оценки функционального состояния некоторых внутренних органов | 1. для выявления первичной опухоли<br>2. для определения распространенности злокачественного процесса<br>3. для оценки функционального состояния некоторых внутренних органов | 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. |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | 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:<br>) | Ответ: выжидательная тактика (заместительная, симптоматическая терапия | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 2. | 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 |
| 3. | Ребенок 10 лет с первично установленным диагнозом «Острый лимфобластный лейкоз». Выражены симптомы интоксикации, температура 390, 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 — 55х109/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 |
| 4. | 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 | 1.гипопластический криз<br>2. кортикостероидная терапия<br>В) гемотрансфузионная терапия (отмытая эритроцитарная масса, тромбоконцентрат) | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | сыпи. Желтуха и спленомегалия не наросли. В анализе крови — гемоглобин 70 г/л, тромбоциты- 25х109/л, лейкоциты — 1,2х109/л.<br>1. Предполагаемый диагноз:<br>2. Тактика ведения ребенка:<br>терапию | Г) готовить ребенка к спленэктомии | |
| 5. | У ребенка 2-х лет частые инфекции (отиты, рецидивирующие пневмонии, фурункулезы). 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- 3,9х1012/л, гемоглобин 125 г/л, тромбоциты- 220 тыс, лейкоциты- 4,0х109/л, эозинофилы- 3%, базофилы- 4%, сегментоядерных- 2%, лимфоцитов-85%, моноцитов-4%, СОЭ- 19 мм/ч<br>1. Предполагаемый диагноз:<br>2. Методы обследования:<br>3. Тактика терапии: | 1.наследственная нейтропения<br><br>2.миелограмма, гистологическое обследование биоптата костного мозга<br>3.антибактериальная терапия, гранулоцитопоэзстимулирующая терапия | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 6. | 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 |
| 7. | У ребенка с ОМЛ после индукции достигнута ремиссия по костному мозгу. Состояние ухудшилось после окончания протокола интенсификации: на фоне развившейся панцитопении (агранулоцитоз) — гипертермический синдром с повышением температуры до 39-400С 2-3 р/сут, явления токсического дерматита, токсического энтероколита (стул жидкий до 7 р/сут), язвенно-некротического стоматита, эзофагита. В легких дыхание в н/о с обеих сторон ослабленное, единичные влажные мелкопузырчатые хрипы. Сердечные тоны ритмичные, тахикардия. Живот вздут, печень + 1,5 см, селезенка — у края реберной дуги. В ОАК- гемоглобин 87 г/л (после трансфузии эр массы), тромбоциты — единичные, лейкоциты- 0,1 х109/л, в формуле — 4 лимфоцита, СОЭ- 25 мм/час.<br>1) Диагноз:<br>2. Тактика терапии: | 1.осложнения на фоне развившейся аплазии<br>2. комбинированная антибактериальная, противогрибковая терапия+сандоглобулин в/в в целью пассивной иммунизации+стимуляция гранулоцитопоэза (граноцит/нейпоген п/к) | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Современные подходы к лекарственной терапии злокачественных опухолей 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. |
| 2. | Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей у пациентов детского возраста | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 3. | Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей у пациентов детского возрастай. | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 4. | Острый лимфобластный лейкоз .Тактика леччения | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 5. | Острый миелобластный лейкоз .Тактика лечения | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 6. | Хронические миелобластный лейкоз . Тактика лечения | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 7. | Трансфузионная компонентная терапия в гематологии, онкологии. | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 8. | Инфекционный контроль в гематологии | 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. |
| 9. | Таргетная терапия в гематологии | 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-6 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Физиотерапия как лечебная специальность включает применение:<br>1. природных лечебных физических факторов;<br>2. преформированных лечебных физических факторов;<br>3. сочетанного физико-фармакологического воздействия;<br>4 лекарственных препаратов в изолированном виде,<br>5 правильные ответы 1, 2 и 3,<br>6. правильные ответы 2. 3 и 4,. | 5) правильные ответы 1, 2 и 3, | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 2. | В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на:<br>1.климатические;<br>б) бальнеологические;<br>в) грязевые;<br>г) бальнеогрязевые,<br>д) все ответы правильные. | д) все ответы правильные. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 3. | Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на:<br>а) руководителя лечебного учреждения;<br>б) заместителя руководителя по лечебной работе;<br>в) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе;<br>г) заведующего физиотерапевтическим отделением. | г) заведующего физиотерапевтическим отделением. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 4. | Реабилитационный диагноз -<br>а) это диагноз по МКБ-10;<br>б) диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно-сосудистой системы;<br>в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей. | в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей._<br>. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 5. | Физиотерапия как лечебная специальность включает применение:<br>а) природных лечебных физических факторов;<br>б) преформированных лечебных физических факторов;<br>в) сочетанного физико-фармакологического воздействия;<br>г) лекарственных препаратов в изолированном виде,<br>д) правильные ответы 1, 2 и 3,<br>е) правильные ответы 2. 3 и 4,. | д) правильные ответы 1, 2 и 3, | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6. | В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на:<br>а)климатические;<br>б) бальнеологические;<br>в) грязевые;<br>г) бальнеогрязевые,<br>д) все ответы правильные. | д) все ответы правильные. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 7. | срок действия санаторно-курортной карты составляет<br>а) 10 дней<br>б) 2 месяца<br>в) 30 дней<br>г) 6 месяцев | б) 2 месяца | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 8. | Физиотерапия как лечебная специальность включает применение:<br>а) природных лечебных физических факторов;<br>б) преформированных лечебных физических факторов;<br>в) сочетанного физико-фармакологического воздействия;<br>г) лекарственных препаратов в изолированном виде,<br>д) правильные ответы 1, 2 и 3,<br>е) правильные ответы 2. 3 и 4,. | д) правильные ответы 1, 2 и 3, | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |

| | Выберите несколько правильных ответов | | |
|---|---|---|---|
| 1. | Реабилитация детей, больных злокачественными новообразованиями,включает<br>а) психологическую реабилитацию<br>б) физическую реабилитацию<br>в) социальную реабилитацию | а) психологическую реабилитацию<br>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:<br>а) деонтологические аспекты: врач - больной<br>б) обеспечение преподавания на дому<br>в) косметическую реабилитацию | а) деонтологические аспекты: врач - больной<br>б) обеспечение преподавания на дому<br>в) косметическую реабилитацию | 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. | 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). |

| | | |
|---|---|---|
| 2. | 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). |
| 3. | 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). |
| 4. | 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). |
| 5. | 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). |
| 6. | Симптоматическое лечение . 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. | 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). |

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | 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). |
| 2. | 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). |
| 3. | 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). |
| 4. | 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). |
| 5. | 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). |
| 6. | Симптоматическое лечение . 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. | 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). |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | При лимфосаркоме у детей наиболее благоприятный прогноз<br>а) при Т-клеточной форме<br>б) при В-клеточной форме<br>в) одинаковый | а) при Т-клеточной форме | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 2. | Лимфогранулематоз у детей характеризуется<br>а) быстрым течением с частой генерализацией<br>б) медленным течением<br>в) редко генерализованный<br>г) такой же темп течения, как и у взрослых | а) быстрым течением с частой генерализацией | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3. | Сроки наблюдения за больными детьми со дня окончания лечения составляют:<br>а) 2 года<br>б) до 2 лет<br>в) от 2 до 5 лет<br>г) 5-10 лет | а) 2 года | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 4. | Наиболее распространенными психическими реакциями во время лечения детей с опухолями являются:<br>а) астено-невротические реакции<br>б) астено-депрессивные реакции<br>в) депрессивные реакции<br>г) дисфорические реакции<br>д) дистимические реакции | а) астено-невротические реакции | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 5. | В проблеме сообщения диагноза детям в отечественной онкопедиатрии существует следующее правило:<br>а) не сообщать ребенку о диагнозе<br>б) с самого начала открыто говорить больному о заболевании<br>**в)** решать этот вопрос в зависимости от мнения родителей, психологического состояния ребенка, возраста<br>г) сообщить о заболевании, если ребенок сам начнет задавать вопросы о болезни | а) не сообщать ребенку о диагнозе | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 6. | При лимфосаркоме у детей наиболее благоприятный прогноз<br>а) при Т-клеточной форме<br>б) при В-клеточной форме<br>в) одинаковый | а) при Т-клеточной форме | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 7. | Лимфогранулематоз у детей характеризуется<br>а) быстрым течением с частой генерализацией<br>б) медленным течением<br>в) редко генерализованный<br>г) такой же темп течения, как и у взрослых | а) быстрым течением с частой генерализацией | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2. | Группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, с различными формами злокачественных новообразований нуждаются в оказании _____ медицинской помощи: | Эталон ответа: паллиативной | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| | Сочетанное применение метотрексата и нестероидных противовоспалительных средств _____ миелотоксичность. . | Эталон ответа: усиливает | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 3. | Эффектом взаимодействия преднизолона и НПВС является _____ риска развития желудочно-кишечных кровотечений. | Эталон ответа: повышение. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 4. | 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. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 5. | Высшая суточная доза трамадола для обезболивания некурабельного больного составляет _____ | Эталон ответа: 400мг. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 6. | Фармакодинамическим эффектом гепарина является прямое_____ действие. . | Эталон ответа: антикоагулянтное | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 7. | Задание 8. Прием ацетилсалициловой кислоты вызывает тромбоцитопатию вследствие ингибиции _____. | Эталон ответа: циклооксигеназы | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачеб |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ных специальностей) (профессиональная база данных). |
| **8.** | Возможной причиной нейропатической боли является _____нервных сплетений<br>. | Эталон ответа: компрессия | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 9. | Применение цисплатина с урикозурическими противоподагрическими препаратами _____ риск развития нефропатии. | Эталон ответа: увеличивает. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 10. | Задачей симптоматической терапии является: | Ликвидация или ослабление основных патологических симптомов; | 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. | Сопроводительная терапия у пациентов детского возраста с онкогематологическими заболеваниями | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 2. | Обезболивание у пациентов детского возраста с онкогематологическими заболеваниями | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 3. | Симптоматическое лечение у пациентов детского возраста с онкогематологическими заболеваниями | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 4. | Клиническое питание у пациентов детского возраста с онкогематологическими заболеваниями | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 5. | Паллиативная помощь пациентам детского возраста с онкогематологическими заболеваниями | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 6. | 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). |
| 7. | 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). |
| 8. | Правила выдачи листка нетрудоспособности по | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская |

| | | |
|---|---|---|
| | уходу за тяжелобольным пациентом | 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 пациентки с ИТП при уровне тромбоцитов 50х109\л кровопотеря в родах и послеродовом периоде более 1 литра.<br><br>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 Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |
| 2. | 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, дефигурированы, гиперемия и гипертермия кожи над ним. В анализе крови: эр. – 3,9х 1012/л, Hb – 130 г/л, ЦП – 1,0, лейк. – 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%).<br>Вопрос. Что является основным методом профилактики и лечения данной патологии?<br>. | 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 Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |
| 3. | 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 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия | 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 Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>Вопрос. Назначить терапию. Определить, нужна ли данной больной гемотрансфузия? Если Ваш ответ утвердительный, то как эритроцитарная масса должна быть приготовлена? | | |
| 4. | 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 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>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 Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |
| 5. | Назовите препарат, который используется для коррекции вторичного иммунодефицита в онкогематологии. | Эталон ответа. Для коррекции гипогаммаглобулинемии применяют препараты человеческого иммуноглобулина внутривенно капельно. | Клинические рекомендации Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |
| 6. | 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 анамнезе пневмоцистную пневмонию. | Клинические рекомендации Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |
| 7. | . Перечислите препараты, которые используются для профилактики | Эталон ответа. Триметоприм/сульфаметоксазол по 480 мг ежедневно/ | Клинические рекомендации Министерства здравохранения РФ по |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | пневмоцистной пневмонии в период нейтропении.<br><br>. | дапсон, 100 мг внутрь ежедневно/ пентамидин, 300 мг в виде аэрозоля через респираторный ингалятор или внутривенно каждые 3—4 недели. | профилю детская онкогематология |
| 8. | Перечислите инфекции, для профилактики которых используется триметоприма/сульфаметоксазола.<br>. | Эталон ответа: Pneumocystis jiroveci, Toxoplasma gondii, Listeria monocytogenes, Nocardia asteroids | Клинические рекомендации Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |
| 9. | Назовите эффект взаимодействия сочетанного применение винкристина и итраконазола. | Эталон ответа: Эффектом взаимодействия сочетанного применение винкристина и итраконазола является повышение нейротоксичности | Клинические рекомендации Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |
| 10. | Охарактеризуйте эффект взаимодействия сочетанного применения флудары и дипиридамола.<br>. | Эталон ответа: При одновременном применении флудары и дипиридамола уменьшаются эффекты флудары | Клинические рекомендации Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |
| 11. | 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 Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |
| 12. | 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 Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |
| 13. | Дайте рекомендации по способу введения препаратов при вакцинировании ребенка с гемофилией.<br>. | Эталон ответа: при проведении вакцинирования ребенка с гемофилией предпочтительно оральное введение препарата | Клинические рекомендации Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |
| 14. | 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 Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |
| 15. | . У женщины 28 лет, перенесшей в возрасте 13 лет химиолучевую терапию ЛХ с поражением л/у шеи и средостения, наступила беременность.<br>Вопрос. Какова тактика ведения пациентки? | Эталон ответа: Сохранение беременности, возможны естественные роды, грудное вскармливание. | Клинические рекомендации Министерства здравохранения РФ по профилю детская онкогематология |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Основы государственной политики в области охраны здоровья, принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; | 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, формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 3. | Санитарно-противоэпидемические мероприятия 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). |
| 4. | 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). |
| 5. | 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). |
| 6. | 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). |
| 7. | 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). |
| 8. | «Принципы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях» | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 9. | «Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих» | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |

| | | |
|---|---|---|
| 10. | Порядок выписывания рецептов на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных средств бесплатно и со скидкой, в том числе обезболивающих и дорогостоящих препаратов | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 11. | Санитарно-просветительная работа по предупреждению гематологических заболеваний. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 12. | Консультативно-методическая помощь врачам общей практики медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению гематологических заболеваний . | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 13. | Основы государственной политики в области охраны здоровья, принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 14. | Основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 15. | Санитарно-противоэпидемические мероприятия 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). |
| 16. | 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). |
| 17. | 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). |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Основной методический подход для решения задач в области организации здравоохранения | | Официальный интернет-портал правовой |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 1) системный управленческий подход<br>2) статистический анализ состояния здоровья населения<br>3) изучение общественного мнения<br>4) решение кадровых вопросов<br>5) решение финансовых вопросов | 1 системный управленческий подход | информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Целью разработки программы государственных гарантий оказания гражданам<br>бесплатной медицинской помощи является<br>1) обеспечение конституционных прав граждан РФ на получение бесплатной медицинской помощи<br>2) обеспечение финансовой устойчивости системы ОМС<br>3) повышение доступности бесплатной медицинской помощи<br>4) формирование механизма материальной заинтересованности медицинских организаций и медицинских работников в конечных результатах их<br>деятельности<br>5) повышение доступности и качества медицинской помощи | 1 обеспечение конституционных прав граждан РФ на получение бесплатной медицинской помощи | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 3. | Целью медицинского страхования в России является<br>1) гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных<br>средств при возникновения страхового случая<br>2) усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи<br>3) сохранение и укрепление здоровья населения<br>4) упорядочение отчетности медицинских организаций | 1 гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 4. | Стратегической целью управления качеством медицинской помощи в медицинской организации является<br>1) непрерывное и тотальное улучшение качества<br>2) внедрение новых технологий<br>3) увеличение числа пациентов, удовлетворенных медицинской помощью<br>4) достижение среднегодовых результатов<br>5) снижение издержек | 1) непрерывное и тотальное улучшение качества | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 5. | О качестве лечения в стационарных условиях свидетельствует показатель<br>1) расхождения клинического и патологоанатомического диагноза<br>2) средней продолжительности пребывания на койке<br>3) среднегодовой занятости койки<br>4) оборота койки | 1.расхождения клинического и патологоанатомического диагноза | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6. | Самыми чувствительными показателями эффективности диспансеризации больных хроническими заболеваниями являются<br>1) снижение частоты обострений и увеличение длительности ремиссий<br>2) снижение сопутствующей патологии<br>3) увеличение процента выздоровевших<br>4) снижение смертности | 1. снижение частоты обострений и увеличение длительности ремиссий | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 7. | Правила оказания медицинской помощи отдельным группам населения при определенных заболеваниях медицинскими организациями, независимо от их организационно-правовой формы регламентируются<br>1) порядками<br>2) стандартами<br>3) рекомендациями | 1 порядками | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 8. | Специализированная медицинская помощь оказывается<br>1) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара<br>2) в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара<br>3) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)<br>4) в амбулаторных и стационарных условиях<br>5) только в условиях дневного стационара | 1) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 9. | Этапы оказания медицинской помощи включены в<br>1) порядки оказания медицинской помощи<br>2) стандарты медицинской помощи<br>3) протоколы ведения пациентов<br>4) клинические рекомендации | 1 порядки оказания медицинской помощи | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 10. | Среднее число дней пребывания больного в стационаре<br>1. число койко-дней, фактически проведенных больными * число дней в году<br>2. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу выбывших (выписанные+умершие)<br>3. число выбывших (выписанные+умершие) * среднегодовое число коек<br>4. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу среднегодовых коек | 1. число койко-дней, фактически проведенных больными * число дней в году | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 11. | Расчет плановой мощности поликлиники в одну смену:<br>1. количество посещений за один день<br>2. количество зарегистрированных заболеваний в день<br>3. число посещений в 1 смену из расчета необходимой площади поликлиники | 3. число посещений в 1 смену из расчета необходимой | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 4. число посещений за одну смену<br>5. число жителей, проживающих в районе обслуживания | площади поликлиники | |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | Организация работы стационара включает:<br>1. среднее число дней работы койки в году<br>2. среднее число занятых и свободных коек<br>3. оборот койки<br>4. средние сроки пребывания больного в стационаре | 1.2.3.4<br>1. среднее число дней работы койки в году<br>2. среднее число занятых и свободных коек<br>3. оборот койки<br>4. средние сроки пребывания больного в стационаре | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:<br>1. демографические показатели<br>2. заболеваемость<br>3. инвалидность<br>4. физическое развитие<br>5. заболеваемость с временной утратой трудоспособности | 1.2.3.4<br>1. демографические показатели<br>2. заболеваемость<br>3. инвалидность<br>4. физическое развитие<br>5. заболеваемость с временной утратой трудоспособности | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 3. | Предметом изучения медицинской статистики является:<br>1. информация о здоровье населения<br>2. информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека<br>3. информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения<br>4. информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине | 1.2.3.4<br>1. информация о здоровье населения<br>2. информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека<br>3. информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения<br>4. информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

**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 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Учетная статистическая форма..№ 090/у , заполняется при выявлении | Эталон ответа: злокачественных новообразований | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 3. | 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/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4. | Основная причина смерти | Эталон ответа: основное заболевание, приведшее к летальному исходу | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 5. | «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/ |
| 6. | В структуре смертности населения экономически развитых стран в настоящее время<br>ведущие места занимают | Эталон ответа: болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 7. | В городской больнице за месяц умерло 5 человек, выписано 380.<br>1. Вычислите показатель больничной летальности.<br>5/(380+5)*100=1,3%<br>Ответ: 1,3% | Эталон ответа:<br>1.Показатель больничной летальности.<br>Показатель зависит от нозологии заболевания и профиля отделения, от возраста, своевременности госпитализации, качества предшествующего амбулаторного лечения, от организации и эффективности лечения в стационаре. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 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.<br>1.Вычислите и оцените уровень и структуру причин общей смертности?<br>2. Каковы основные причины смертности в области в 2022 году?<br>3.Какой тип населения в области? | Эталон ответа:<br>Уровень общей смертности 9880/670500 *1000= 14,7.<br>Структура причин общей смертности: исходя из того что общее число умерших за год 9880 – 100%, то умерших от болезней системы кровообращения: 4920*100/9880= 49, 79%; от злокачественных новообразований: 1570*100/9880= 15,9%; от травм и отравлений: 2030*100/9880= 20,55%; от прочих причин: 1360*100/9880=13,76%<br>Причины смертности в области. Основной причиной смертности являются болезни системы кровообращения - 48,3% умерших, новообразования – 16,3% и внешние причины – 15,4%<br>В области регрессивный тип населения (доля лиц старше 50 лет больше чем доля лиц младше 14 лет). | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 9. | В течение года в городской поликлинике работающим пациентам (480) было выдано | Эталон ответа: 1. Число случаев нетрудоспособности: 100´420/ 480= 87,5 сл. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 420 листов временной нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности – 9400.<br>Рассчитать показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности:<br>1. Число случаев нетрудоспособности.<br>2. Число дней нетрудоспособности.<br>3. Среднюю длительность 1 случая нетрудоспособности. | 2. Число дней нетрудоспособности: 100´9400/ 480= | |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Организация системы медицинского учета и отчетности | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Методы использующиеся для анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 3. | Порядок разработки документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 4. | Требования к организации учета и кодирования медико-статистической информации | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 5. | Основные правила кодирования записей в учетных медицинских документах. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 6. | . Порядок ведения персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 7. | Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 8. | Правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 9. | Заболевания, подлежащие специальному учету как важнейшие неэпидемические в России. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 10. | Основные показатели, характеризующие деятельность стационарных учреждений. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 11. | Показатели характеризующие диспансерную работу в поликлинике. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 12. | Показатели используемые для анализа госпитализированной заболеваемости | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 13. | Основные правила заполнения «Статистической карты выбывшего из стационара». | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 14. | Правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 15. | . Правила ведения учета пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

| | | |
|---|---|---|
| 16. | Учет и подготовка статистической информации для обработки данных в медицинской организации | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 17. | Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Гемолитический криз чаще всего развивается при:<br>1. аутоиммунной гемолитической анемии<br>2. аплазии костного мозга.<br>3. ферментопатии | 1. аутоиммунной гемолитической анемии | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 2. | Клиническими признаками гемолитического криза являются:<br>1. желтушность кожи, потемнение мочи, лихорадка, спленомегалия<br>2. отеки, сухость во рту<br>3. потемнение мочи, лихорадка | 1 желтушность кожи, потемнение мочи, лихорадка, спленомегалия | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 3. | Геморрагический синдром при апластической анемии, в основном, обусловлен:<br>1. тромбоцитопенией<br>2. снижением уровня фактора Виллебранда, повышением фибринолитической активности<br>3. дефицитом витамина К | 1 .тромбоцитопенией | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 4. | Причиной развития синдрома сдавления верхней полой вены не является:<br>1. сдавление вены извне, прорастание вены злокачественной опухолью или тромбоз ВПВ<br>2. прорастание вены злокачественной опухолью<br>3. тромбоэмболия ветвей легочной артерии | 3. тромбоэмболия ветвей легочной артерии | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 5. | К патогенетическим факторам кровотечений при ДВС – синдроме относится:<br>1. синтез волчаночного антикоагулянта<br>2. повреждение сосудистой стенки<br>3. дефицит физиологических антикоагулянтов | 3 дефицит физиологических антикоагулянтов | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 6. | Целью назначения свежезамороженной плазмы в лечении ДВС синдрома является:<br>1. восполнение дефицитных факторов свертывания<br>2. восполнение объема циркулирующей плазмы<br>3. улучшение реологических свойств крови | 1 восполнение дефицитных факторов свертывания | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 7. | Развитие комы маловероятно при:<br>1. железодефицитной анемии<br>2. мегалобластной анемии | 1 железодефицитной анемии | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. гиперкальциемии | | |
| 8. | Основная цель эмпирической антибиотикотерапии у больных с лихорадкой и нейтропенией:<br>1.достижение нормальной температуры<br>2.предотвращение ранней смерти при грамотрицательной бактериемии<br>3.купирование воспалительных изменений в очаге поражения | 2.предотвращение ранней смерти при грамотрицательной бактериемии | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 9. | Коагулопатия потребления развивается при:<br>1. ДВС-синдроме<br>2. гемофилии<br>3. болезни Виллебранда | 1 ДВС-синдроме | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 10. | Синдром сдавления нижней полой вены - это<br>1. прогрессирующее достаточно быстрое увеличение размеров<br>печени и селезенки с последующим появлением асцита и<br>отеков нижних конечностей<br>2. увеличение селезенки<br>3. отеки нижних конечностей | 1. прогрессирующее достаточно быстрое увеличение размеров печени и селезенки с последующим появлением асцита и<br>отеков нижних конечностей | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 11. | Токсичность химиопрепаратов определяют следующие факторы:<br>1. инфекционные осложнения, пожилой возраст, доза, длительность назначения и сочетание химиотерапевтических средств, кахексия<br>2. возраст от 35 до 45 лет<br>3. расовая принадлежность | 1. инфекционные осложнения, пожилой возраст, доза, длительность назначения и<br>сочетание химиотерапевтических средств, кахексия | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 12. | Какова максимальная длительность прибывания на конечности кровоостанавливающего жгута (закрутки) при остановки наружного артериального кровотечения.<br>1. 120 мин.<br>2. 150 мин.<br>3. 90 мин.<br>4. 30 мин.<br>Эталон ответа: А. | 1. 120 мин. | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 13. | Какие препараты нельзя использовать при лечении обострения бронхиальной астмы тяжелой формы?<br>1.седативные препараты<br>2β2-адреномиметики короткого действия<br>3.глюкокортикоиды<br>4. | 1. седативные препараты | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 14. | Какое утверждение верно?<br>1. растворимость углекислого газа в плазме крови выше, чем у кислорода<br>2. растворимость кислорода в плазме выше, чем у углекислого газа<br>3. растворимость кислорода и углекислого газа в плазме примерно равна<br>4. кислород и углекислый газ в плазме не растворяются | 1. растворимость углекислого газа в плазме крови выше, чем у кислорода | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 15. | Атропин блокирует действие<br>1. ацетилхолина<br>2. норадреналина<br>3. глютаминовой кислоты<br>4. серотонина | 1. ацетилхолина | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 16. | В структуре острых нарушений мозгового кровообращения превалируют:<br>1 Ишемические инсульты;<br>2. Все типы инсультов представлены в равной пропорции;<br>3. Субарахноидальные кровоизлияния;<br>4. Геморрагические инсульты. | 1. Ишемические инсульты; | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 17. | При подозрении на внутричерепную гематому с компрессией головного мозга люмбальная пункция:<br>1. Необходима, т.к. позволяет выявить наличие субарахноидального кровоизлияния;<br>2 Необходима, т.к. позволяет дифференцировать черепно-мозговую травму от<br>алкогольного или наркотического отравления;<br>3. Противопоказана, т.к. может привести к дислокации мозга и смерти;<br>4. Бессмысленна, т.к. в данном случае не позволяет уточнить диагноз. | 3 Противопоказана, т.к. может привести к дислокации мозга и смерти; | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |

**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?<br>. | Эталон ответа:<br>- стабильное боковое положение;<br>- запрокидывание головы;<br>- тройной прием Сафара на дыхательных путях;<br>- приемы, позволяющие провести санацию ротовой полости и удалить инородные<br>тела из верхних дыхательных путей;<br>- коникотомия (крикотиреоидотомия). | 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. | 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:<br>Частота дыхания – 10 в мин с целью недопущения гипервентиляции.<br>13<br><br>Гипервентиляция во время СЛР, повышая внутриторакальное давление, снижает венозный | 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: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | возврат к сердцу и уменьшает сердечный выброс, ассоциируясь с плохим уровнем выживаемости таких больных | https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный |
| 3. | Составляющие части тройного приема Сафара на дыхательных путях.<br>Прием «подъема языка и челюсти». | Эталон ответа:<br>- отгибание головы назад,<br>- открывание рта,<br>- выдвижение вперед нижней челюсти. | 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. | Перечислите приемы форсированного открывания рта у пациентов. | Эталон ответа:<br>Прием с помощью скрещенных пальцев.<br>Прием «палец за зубами». | 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. | Перечислите принципы неотложной помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. | Эталон ответа:<br>- обеспечение и поддержание жизненно важных функций организма<br>- предотвращение дальнейшего попадания токсического вещества в организм<br>- введение антидотов<br>- обязательная госпитализация. | 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. | Какие мероприятия проводятся для уменьшения всасывания яда при пероральных отравлениях? | Эталон ответа:<br>а) провокация рвоты<br>б) промывание желудка<br>в) энтеросорбция. | 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. | Основные мероприятия скорой медицинской помощи при эпилептическом статусе.<br>. | Эталон ответа:<br>Проведение повторной санации дыхательных путей, введение воздуховода;<br>при наличии промежутков между приступами – | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | установка назогастрального зонда, уретрального катетера, обеспечение периферического или центрального венозного доступа;<br>мониторинг и корректировка АД, ЧСС, ЧД, гликемии;<br>в/в введение диазепама в дозе 10 мг, или вальпроевой кислоты в дозе 1000 мг. Если через 10 мин после введения судороги не прекращаются, препараты вводятся повторно;<br>если статус не купируется спустя 15 мин после повторного введения – дальнейшая помощь должна быть оказана в отделении реанимации или реанимационной бригадой | 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. | Одним из побочных эффектов химиотерапии, требующих оказания неотложной помощи является _____. | Эталон ответа: фибрилляция предсердий | 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. | В основе тромбоза в артериальных сосудах лежит преимущественно активация_____ гемостаза. | Эталон ответа: сосудисто-тромбоцитарного. | 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. | При высоком содержании белка в крови у больного множественной миеломой возможно экстренное проведение _____. | Эталон ответа: плазмафереза. | 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. | У больных гемофилией при кровотечениях из верхних отделов мочевыводящих путей введение _____ кислоты | Эталон ответа: транексамовой | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | приводит к риску вторичной механической обструкции мочевыводящих путей сгустком крови с развитием анурии.<br>. | | 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 |
| 12. | . Доза 5 мг преднизолона эквивалентна 0.50-0.75 мг _____. | Эталон ответа: дексаметазона. | 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. | 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 | 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 |
| 14. | После в\в капельные переливания больному эритромассы 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.<br>Вопрос. Ваш диагноз? Ваши действия?<br>. | Эталон ответа. У больного развилась острая трансфузионная гипертермическая реакция. Для купирования необходимо ввести литическую смесь | 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. | Признаки Острого коронарного синдрома, кардиогенного шока. Оказание экстренной помощи при остром коронарном синдроме, кардиогенном шоке. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 2. | Анафилактический шок. Оказание экстренной помощи при анафилактическом шоке. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - |

| | | |
|---|---|---|
| | | URL: https://www.evrika.ru/ |
| 3. | Острое нарушение мозгового кровообращения. Оказание экстренной помощи. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 4. | Острый коронарный синдром, отёк легких. Оказание экстренной помощи. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 5. | Гипогликемия. Оказание экстренной помощи | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 6. | Гипергликемия Оказание экстренной помощи | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 7. | Методика проведения первичного реанимационного комплекса | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 8. | Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 9. | Осложнения при проведении реанимационных мероприятий | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 10. | Определение момента смерти, отказ от применения и прекращения реанимационных мероприятий | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Мальчик 2-х лет поступил с непрекращающимся в течение 2-х дней кровотечением из прикуса языка. Родители здоровы. Дядя по матери страдает кровотечениями после не- больших травм. В момент осмотра кровотечений нет. Бледность кожи и слизистых оболо- чек. На коже разной величины и на разной стадии кровоизлияния (экхимозы, гематомы).<br>Анализ крови: Эр – 3,0 х $10^{12}$/л; Hb – 82 г/л; Ц.П. – 0,9; Л – 11 х $10^{9}$/л; Э – 2 %; баз. – 0,5 %; лимф. – 50 %; мон. – 11 %; тромбоциты – 200 х $10^{9}$/л; время кровотечения по Дуке – 2 мин; время свёртывания крови – 35 мин.<br>Поставьте диагноз.<br>Назовите ранние осложнения данного заболевания. | Наследственный дефицит фактора VIII, Гемофилия А, тяжелая форма<br>27<br>Осл. Постгеморрагическая анемия средней степени тяжести | 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. | Больная 13 лет, школьница, поступила в детское отделение с жалобами на головную боль, общую слабость, шум в ушах, повышенную температуру, периодические бои в но- гах. Больной считает себя 2 месяца с момента, когда появились и стали нарастать пере-<br>численные выше явления.<br>Объективно при поступлении состояние тяжелое, температура 38,50 С, .кожные по-кровы 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 болезнен-на при пальпации; селезёнка +4 см из под края реберной дуги. Костно мышечная система без видимой патологии. Стул регулярный, мочеиспускание не нарушено.<br>Анализ крови: Эр – 2,8 х 10 12 /л; Hb – 70 г/л; ЦП – 0,9; Л – 200 х10 9 /л; Б – 0 %; Э – 0 %; П – 3 %; С – 8 %; моноциты – 2 %; лимфоциты – 19 %; бластные клетки – 68%; | Острый лимфобластный лейкоз, ЦНС негативный, период развернутой клинико-гематологической картины. | 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ретикуло- циты – 0,8 %; тромбоциты – 12х10\9\л; СОЭ – 52 мм/час.<br>Миелограмма: костный мозг богат клеточными элементами, тотально инфильтрирован популяцией анаплазированных бластных клеток, ростки нормального кроветворения угнетены, мегакариоциты не обнаружены. Миелопероксидаза в бластных клетках отрица-<br>26<br>тельная, реакция на гликоген выявляется в части клеток в виде гранул средних размеров. Недифференцированные бластные клетки 89,5%, миелобласты 3,5%, миелоциты 1%, сег- ментоядерные нейтрофилы 1%, моноциты 2%, лимфоциты 3%, .<br>Анализ спиномозговой жидкости: единичные клеточные элементы, атипии не выявлено.<br>О каком заболевании с большей вероятности можно думать? | | |
| 3. | Мальчик 2 года, при купании ребенка родители обнаружили плотное опухолевидное<br>образование в брюшной полости, обратились к педиатру. Состояние ребенка относитель- но удовлетворительное, активный, афебрилен. Кожные покровы бледные, чистые, гемор- рагий 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 х 10 12 /л; Hb – 110 г/л; ЦП – 0,9; Л – 6 х10 9 /л; Б – 01%; Э – 5 %; С – 30 %; моноциты – 8 %; лимфоциты – 56 %; тромбоциты – 250х10\9\л; СОЭ – 20 мм/час. ОАМ удельный вес 1015, белок 0,066, лейкоциты 10-12 в поле зрения, эритроциты следы. УЗИ ОБП визуали- зируется объемное образование исходящее из верхнего полюся левой почки, деформиру- ющее чашечно-лоханочный аппарат левой почки.<br>О каком заболевании с большей вероятности можно думать? | Нефробластома (опухоль Вильмса) | 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. | Девочка 15 лет, жалобы с раннего детства на синяки, носовые кровотечения, обильные и длительные mensis. 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<br><br>1.Предварительный диагноз:<br>2.Необходимое лабораторное обследование:<br>. | Ответ<br>1. болезнь Виллебранда<br>2 уровень фактора Виллебранда | 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. | У девочки 12 лет слабость, утомляемость, головокружение, периодические боли в | 1.дефицитная анемия )<br>2.уровень сывороточного | Гематология : национальное руководство |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | животе, склонность к запорам. При осмотре выраженный анемический синдром и симптомы общей интоксикации. В анализе крови: эритроциты — 2,4х1012/л, гемоглобин — 65 г/л, тромбоциты — 185х109/л, лейкоциты — 8,0х109/л, эозинофилы — 16%, сегментоядерные-59%, лимфоциты — 20%, моноциты — 5%, СОЭ — 14мм/ч.<br>1. Предварительный диагноз:<br>2. Методы обследования: | железа, ОЖСС ;кал на я/г, соскоб ; ФЭГДС | / 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. | Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по профилю "гематология"; | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 2. | Принципы обследования пациента с подозрением на заболевание , кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 3. | Принципы классификации гематологических заболеваний. | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 4. | Возможности инструментальной диагностики в установлении диагноза пациентам с подозрением на заболевание системы крови | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 5. | Порядок проведеня костномозговой пункции | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 6. | Порядок проведения люмбальной пункции | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 7. | Порядок проведение трепанобиопсии; | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 8. | Порядок назначения специфической таргетной терапии заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 9. | Порядок назначения специфической, химио терапии-, пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 10. | Порядок назначения специфической иммунотерапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |
| 11. | Порядок назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | Клинические рекомендации по профилю детская онкогематология |

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Гематология» 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** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетентностная модель выпускника) | | | | |
| Виды компетенции | 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 лидерство | Способен руководить работой команды врачей, среднего и | Знает концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения | Способен вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной | Владеет способность организовывать и корректировать работу |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению | коллегиальных решений для решения поставленной задачи. | цели. | команды, в том числе на основе коллегиальных решений. |
| УК-4 Коммуникация | Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности | | | |
| УК-5 Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье-сбережение) | Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории | Знает индивидуальные ресурсы и их пределы для оптимального выполнения профессиональных задач. Знает способы развития профессиональных навыков и умений. | Способен оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач. | 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 | 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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | безопасности | | | |
| ОПК-4<br>Медицинская деятельсттть | Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов | Общие вопросы организации медицинской помощи населению.<br>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.<br>Стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем | 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.<br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.<br>Применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями | 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.<br>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.<br>Осмотр пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | организма человека при патологических процессах.<br>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.<br>Методику осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей<br>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 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:<br>- проведение костномозговой пункции;<br>- проведение люмбальной пункции;<br>- проведение трепанобиопсии<br>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Планировать и обосновывать объем инструментальных и лабораторных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями | рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.<br>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.<br>Возрастную эволюция гематологических заболеваний.<br>Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картинау дифференциальну юдиагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний крови, кроветворных ор ганов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Физиологические и патологические состояния, проявляющиеся заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, с учетом возрастных особенностей, которые | 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.<br>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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 | вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.<br>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.<br>Интерпретация и анализ результатов осмотра, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | требуют особого подхода в диагностике.<br>Изменения функционирования крови и кроветворной системы при инфекционных, аутоиммунных, онкологических заболеваниях.<br>Профессиональные заболевания по профилю "гематология.<br>Методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Медицинские показания и медицинские противопоказания к аспирационной биопсии костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии.<br>Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие направления | (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.<br>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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 | Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).<br>Применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | пациентов к врачам-специалистам.<br>Заболевания крови, кроветворных органов, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.<br>Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями в функционировании крови и кроветворных органов.<br>МКБ.<br>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.<br>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, | рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.<br>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.<br>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. | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | возникших в результате диагностических процедур у пациентов с 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 крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Методы лечения пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными | Разрабатывать план лечения и маршрутизации пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и | 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 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.<br>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.<br>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.<br>Методы немедикаментозного | 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.<br>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.<br>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 | 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.<br>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Назначение немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в соответствии с действующим порядком оказания |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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 реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению заместительной гемокомпонентной терапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, | 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, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Проводить мониторинг эффективности и безопасности таргетной, химио-, иммунотерапии у пациентов с заболеваниями крови, | 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 лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Оценка эффективности и безопасности таргетной, химио-, иммунотерапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.<br>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.<br>Особенности лечебного питания пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, | кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>Проводить мониторинг эффективности и безопасности заместительной гемокомпонентной терапии у пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Выполнять введение лекарственных препаратов эндолюмбально.<br>Прогнозировать, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Проведение заместительной гемокомпонентной терапии при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Проведение мониторинга эффективности и безопасности заместительной гемокомпонентной терапии при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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.<br>Требования асептики и антисептики.<br>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 | реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате медицинских манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, таргетной, химио-, иммунотерапии.<br>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.<br>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 | лечения, таргетной, химио-, иммунотерапии.<br>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.<br>Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в неотложной форме |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. | |
| ОПК-6<br>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 | Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.<br>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология".<br>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Основы медицинской реабилитации при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях | Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.<br>Составлять план реабилитационных мероприятий для пациентов с | 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.<br>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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов (в особенности преклонного возраста).<br>Методы медицинской реабилитации при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях | 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.<br>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.<br>Направлять пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, | инвалидов.<br>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.<br>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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей.<br>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.<br>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. | злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации.<br>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 | соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.<br>Проведение мероприятий медицинской реабилитации.<br>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 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 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 | | |
| ОПК-9 Медицинская деятельность | Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести 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.<br>Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".<br>Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.<br>Требования охраны труда, | Составлять план работы и отчет о своей работе.<br>Заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ее ведения, в том числе в форме электронного документа.<br>Заполнять и направлять экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в | Составление плана работы и отчета о своей работе.<br>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.<br>Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | основы личной безопасности и конфликтологии.<br>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гематология". | территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.<br>Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения.<br>Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".<br>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.<br>Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда.<br>Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. | осуществляющие федеральный государственный санитарно - эпидемиологический надзор.<br>Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.<br>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.<br>Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности<br>ценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, охраны труда |
| ОПК-10 Медицинская деятельность | Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, | Методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). | Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти | Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | требующих срочного медицинского вмешательства | Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).<br>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.<br>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации | (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.<br>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.<br>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).<br>Применять гемокомпонентную терапию, лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме | клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.<br>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).<br>Применение гемокомпонентной терапии, лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. |
| ПК-1<br>Оказание медицинской помощи населению по профилю «гематология» | Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «гематология» | *Знает:*<br>-закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем | *Умеет:*<br>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями крови, кроветворных органов, | *Владеет:*<br>- навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с подозрением на заболевание крови, кроветворных органов, |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | организма человека при патологических процессах;<br>- физиологию крови и кроветворных органов у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях;<br>- возрастную эволюцию гематологических заболеваний;<br>- 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;<br>методику осмотров и обследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- методы лабораторных и инструментальных | злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);<br>- применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, включая: проведение костномозговой пункции; проведение люмбальной пункции; | злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- 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;<br>- навыком осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана 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:<br>- методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей<br>- медицинские показания и медицинские противопоказания к аспирационной биопсии костного мозга, люмбальной пункции, трепанобиопсии; | проведение трепанобиопсии;<br>- интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- 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;<br>-оценивать функциональное состояние крови, кроветворных органов и родственных им тканей крови в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; | исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- навыком направления пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей на инструментальные и лабораторные исследования;<br>- навыком интерпретации и анализ результатов осмотра, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- навыком применения медицинских изделий у |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | - 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; | пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;<br>- навыком обеспечения безопасности диагностических манипуляций. |

**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. Избранные вопросы гематологии : монография : в 2 т. Т. 1 / Л. Ф. Руднева, И. В. Медведева, Т. Н. Василькова [и др.] ; под ред. И. В. Медведевой. — Тюмень : ТюмГМУ, 2019 — 320 с. — ISBN 978-5-906603-26-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/218354 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Сагитова, Г. Р. Сборник заданий для обучающихся по ДППК врачей по специальности 31.05.02 Педиатрия учебный модуль «Гематология¬ : учебное пособие / Г. Р. Сагитова, Н. Ю. Отто. — Астрахань : АГМУ, 2021. — 299 с. — ISBN 978-5-4424-0588-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/197903 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. 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
5. Румянцев, А. Г. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство / А. Г. Румянцев, С. А. Румянцев, В. М. Чернов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-2347-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"[сайт].URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423479.html
6. Трансфузиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Рагимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - (Серия "Национальные руководства"). Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970463055.html
7. 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.
8. Жибурт, Е. Б. Детская трансфузиология : руководство для врачей / Е. Б. Жибурт. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-7900-1, DOI: 10.33029/9704-7900-1-PDT-2023-1-344. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479001.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
9. 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. 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.
11. 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.
12. 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.
13. 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.
14. 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/catalo2/bolshayamedicinskava-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); аудиоиздания 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 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 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/#!ге

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Что такое геморрагические диатезы?<br>1. Группа приобретенных заболеваний, ведущим клиническим проявлением которых является патологическая кровоточивость.<br>2. Группа врожденных заболеваний, ведущим клиническим проявлением которых является патологическая кровоточивость.<br>3. Группа заболеваний, ведущим клиническим проявлением которых является постгеморрагическая анемия.<br>4. Группа врожденных и приобретенных заболеваний и синдромов, ведущим клиническим проявлением которых является патологическая кровоточивость. | 4 | 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. | Какой тип кровоточивости сопровождается появлением крупных кровоизлияний под кожу, в суставы без формирования внутрикожных кровоподтеков?<br>1. Гематомный.<br>2. Петехиально-пятнистый.<br>3. Смешанный петехиально-гематомный.<br>4. Васкулитно-пурпурный.<br>5. Ангиоматозный. | 1 | 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. | Наследуемые заболевания, обусловленные дефектами генов, обеспечивающих синтез факторов фибринолитического звена свертывания крови.<br>2. Наследуемые заболевания, обусловленные дефектами генов, обеспечивающих синтез факторов тромбоцитарного звена свертывания крови.<br>3. Наследуемые заболевания, обусловленные дефектами генов, обеспечивающих синтез | 4 | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | тканевых факторов системы свертывания крови.<br>4. Наследуемые заболевания, обусловленные дефектами генов, обеспечивающих синтез плазменных факторов свертывания крови. | | |
| 4. | На долю железодефицитной анемии в общей структуре анемий приходится:<br>1. 40%<br>2. 20%<br>3. 60% | 3 | 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. | Основным условием для развития хронического дефицита железа в организме является:<br>1. потеря железа, превышающая его всасывание<br>2. повышенное разрушение эритроцитов<br>3. нарушение синтеза порфиринов | 1 | 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. | 1. активирующая мутация V600E гена BRAF<br>2. активирующая мутация V600E гена p53<br>3. активирующая мутация V600E гена BAC | 1 | 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. | Среди лейкозов взрослых волосатоклеточный лейкоз составляет примерно:<br>1. 2%<br>2. 50 %<br>3. 10 % | 1 | 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. | Возможные этиологические факторы лейкоза<br>1.палочка Коха<br>2.грипп<br>3.ионизирующая радиация<br>4.беременность<br>5.все перечисленное | 3 | 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. | Для волосатоклеточного лейкоза характерна спленомегалия: | | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 1. без лимфоаденопатии<br>2.с большими конгломератами висцеральных лимфатических узлов<br>3. с большими конгломератами периферических лимфатических узлов | 1 | 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. | Для мегалобластной анемии характерны изменения периферической крови в виде: 1. гипохромии,микроцитоза<br>2. гиперхромии,макроцитоза<br>3. нормохромии,макроцитоза | 2 | 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. | Характерный признак миелограммы при остром лейкозе<br>1.Бластоз<br>2.увеличение количества мегакариоцитов<br>3..миелофиброз<br>4.Аплазия<br>5. наличие плазматических клеток | 1 | 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. |
| 12. | Для апластической анемии характерны изменения периферической крови в виде:<br>1. гипохромии, микроцитоза<br>2. гиперхромии, макроцитоза<br>3. нормохромии, нормоцитоза. | 3 | 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. | Для талассемии характерны изменения периферической крови в виде:<br>1. гипохромии, микроцитоза<br>2. гиперхромии, макроцитоза<br>3. гипохромии, нормоцитоза, микроцитоза. | 3 | 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. |
| 14. | Дифиллоботриоз может стать причиной развития:<br>1. железодефицитной анемии<br>2. гемолитической анемии<br>3. В12-дефицитной анемии | 3 | 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. |
| 15. | Самой частой причиной дефицита витамина В9 (фолиевой кислоты) является:<br>1. атрофия слизистой оболочки желудка<br>2. прием противосудорожных препаратов<br>3. повторные беременности | 2 | 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. |
| 16. | Маловероятно развитие панцитопении при:<br>1. гиперспленизме<br>2. аутоиммунной гемолитической анемии<br>3. сидероахрестической анемии | 3 | 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. |
| 17. | Для какого варианта острого лейкоза характерно раннее возникновение ДВС-синдрома<br>1.острый миелобластный лейкоз<br>2. острый лимфобластный лейкоз<br>3.острый промиелоцитарный лейкоз<br>4.острый монобластный лейкоз | 3 | 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. |
| 18. | Основным диагностическим признаком апластической анемии является:<br>1. снижение содержания гемоглобина в периферической крови.<br>2. геморрагический синдром<br>3. превалирование жировой ткани в костном мозге в трепанобиоптате. | 3 | 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. |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | Клинические проявления лейкозов обусловлены<br>1.опухолевой пролиферацией лейкозных клеток<br>2.метастазированием вне гемопоэтической системы<br>3подавлением нормального эритропоэза<br>4. Тромбоцитопенией | 1,2,3,4 | 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. | Ранним симптомом острого лейкоза может быть)<br>1.Стоматит<br>2.Ангина<br>3.обильные месячные<br>4.боли в левом подреберье | 1,2,3,4 | 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. | Клинические проявления лейкозов обусловлены<br>1.опухолевой пролиферацией лейкозных клеток<br>2.метастазированием вне 3.гемопоэтической системы<br>4.подавлением нормального эритропоэза<br>5. Тромбоцитопенией | 1,2,3,4 | 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. | Формы хронического лимфолейкоза:<br>1.доброкачественная (медленотекущая)<br>2.опухолевая<br>3.костномозговая<br>4. Спленомегалическая | 1,2,3,4 | 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. | Основные причины дефицита витамина В 12:<br>1.Гастроэктомия<br>2.Дисбактериоз<br>3. Гепатит<br>4.инвазия широкого лентеца | 1.2.3.4 | 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. |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Больного 48 лет беспокоят снижение работоспособности, слабость, одышка и сердцебиение при небольшой физической нагрузке, жжение в языке, нарушение | Эталон ответа. Можно выделить следующие клинико-лабораторные синдромы: гиперхромной | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | чувствительности в пальцах рук и стоп. При осмотре состояние относительно удовлетворительное, бледность с желтушным оттенком кожных покровов и слизистых, малиновый язык, атрофия сосочков, глухость сердечных тонов, слабый систолический шум на верхушке, на легочном стволе, увеличение печени+ 2 см ниже края реберной дуги, селезенки +1 см. Понижена чувствительность на стопах и кистях рук, имеются признаки атрофии мышц. В гемограмме эритроциты – 2,3 х 1012/л, Hb 80 г/л, MCV – 110 фл, MCH – 40 пг, MCHC – 400 г/л, тельца Жолли и кольца Кебота, пойкилоцитоз; билирубин 55 мкмоль/л, непрямой 45 мкмоль/л. В миелограмме эритроидная гиперплазия, мегалобластный тип кроветворения, соотношение эритроидных и миелоидных элементов 1:1, снижено количество мегакариоцитов, определяются гигантские метамиелоциты.<br>Вопрос. Сформируйте основные клинические синдромы.<br>). | анемии, циркуляторно-гипоксический (анемической гипоксии), дефицит витамина В12 (фуникулярный миелоз и гемолитическая желтуха | 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. | Больного 48 лет беспокоят снижение работоспособности, слабость, одышка и сердцебиение при небольшой физической нагрузке, жжение в языке, нарушение чувствительности в пальцах рук и стоп. При осмотре состояние относительно удовлетворительное, бледность с желтушным оттенком кожных покровов и слизистых, малиновый язык, атрофия сосочков, глухость сердечных тонов, слабый систолический шум на верхушке, на легочном стволе, увеличение печени+ 2 см ниже края реберной дуги, селезенки +1 см. Понижена чувствительность на стопах и кистях рук, имеются признаки атрофии мышц. В гемограмме эритроциты – 2,3 х 1012/л, Hb 80 г/л, MCV – 110 фл, MCH – 40 пг, MCHC – 400 г/л, тельца Жолли и кольца Кебота, пойкилоцитоз; билирубин 55 мкмоль/л, непрямой 45 мкмоль/л. В миелограмме эритроидная гиперплазия, мегалобластный тип кроветворения, соотношение эритроидных и миелоидных элементов 1:1, снижено количество мегакариоцитов, определяются гигантские метамиелоциты.<br>Вопрос. Ваш предварительный диагноз. | Эталон ответа. В12-дефицитная анемия, средней степени тяжести. Фуникулярный миелоз. | 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. | Больной К.В., 56 лет, госпитализирован в хирургическое отделение госпиталя ветеранов войн в связи с тромбозом правой подколенной артерии. В анализе крови: гемоглобин - 210 г/л, эритроциты - 6,7х1012/л, тромбоциты 600х109\л, СОЭ - 1 мм/ч. В коагулограмме Д-димер 2000 нг\мл, РФМК 10мг%, фибриноген 6г\л, АЧТВ 19сек. Проводилась терапия гепарином. В связи с развившейся гангреной конечности | Эталон ответа. Основной: Хроническое миелопролиферативное заболевание ( Susp.Истинная полицитемия. Осложнения: Тромбозы артерий нижних конечностей, левой локтевой артерии. | 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/IS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | произведена ее ампутация на уровне средней трети бедра. Через 10 дней после операции развился тромбоз бедренной артерии на второй ноге, затем левой локтевой артерии. Произведена ампутация левой нижней конечности. Консультирован гематологом. Выявлена спленомегалия + 3см из-под края реберной дуги.<br>Вопрос: Сформулируйте диагноз: основной, осложнения. | | BN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 4. | 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°С, 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 4,4х1012/л, цв. показатель 0,98, лейк 0,8х109/л, эоз 1%, п/я 1%,сегм 35% (0,28х109/л), лимф 53%, мон 10%, тромбоциты 190х109/л, СОЭ 42 мм/час.<br>Вопрос. Ваш диагноз? | 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. |
| 5. | Вызов врача-терапевта участкового на дом. Больной М 66 лет. Диагноз «ИБС, стенокардия напряжения ФК III. Постинфарктный кардиосклероз (инфаркт миокарда в 2013 году), коронаросклероз (коронарография в 2013 г., 2014 г.). Постоянная форма фибрилляции предсердий. Гипертоническая болезнь III ст. Риск ССО4. ХСН II Б, ФК III». На момент осмотра пациент получает: Верошпирон 25 мг 1 раз в день, Бисопролол 5 мг 1 раз в сутки, Аторвастатин 40 мг вечером, Дигоксин 0,125 мг 1 раз в день, Варфарин 5 мг 1 раза в день. Больной госпитализирован.<br>Вопрос. Укажите лабораторный показатель и его целевое значение для оценки эффективности и безопасности назначения Варфарина. | Эталон ответа. Эффективные и безопасные дозы варфарина находятся в диапазоне МНО 2.0-3.0. | 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. | Больная С., 32 лет, жаловалась на тупые боли в области правого подреберья, тошноту, периодически иктеричность склер. Перечисленные жалобы беспокоят с детских лет, проводилась терапия по поводу хронического холецистита. При очередном обследовании в связи с оформлением санаторно-курортной карты у больной были | Эталон ответа. Наличие желтухи с увеличением селезенки у отца и сестры, желтушность у самой больной с детства; анемия гипохромная с ретикулоцитозом и микросфероцитозом, увеличением уровня | 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | выявлены признаки анемии: Эр - 2,9х1012/л, Нв - 92 г/л, ЦП - 0,8, СОЭ - 12 мм/час, микросфероцитоз эритроцитов, ретикулоцитоз - 6 %. Общий билирубин сыворотки составил 28 ммоль/л, непрямой - 20 ммоль/л. При пальпации живота выявлено: печень выступает на 2-3 см, малочувствительная к пальпации, селезенка больших размеров, плотная, перкуторно12х14 см. Выявлена желчно–каменная болезнь. Семейный анамнез: отец больной страдал рецидивирующими желтухами и умер от цирроза печени в 49лет. У младшей сестры периодически желтухи, выявлена спленомегалия.<br>Вопросы. Ваш предположительный диагноз? Обоснуйте. Какие необходимы методы исследования для уточнения диагноза?<br>Эталон ответа. Наследственная микросфероцитарная анемия. | непрямого билирубина, спленомегалия, ЖКБ. | доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 7. | Больная С., 32 лет, жаловалась на тупые боли в области правого подреберья, тошноту, периодически иктеричность склер. Перечисленные жалобы беспокоят с детских лет, проводилась терапия по поводу хронического холецистита. При очередном обследовании в связи с оформлением санаторно-курортной карты у больной были выявлены признаки анемии: Эр - 2,9х1012/л, Нв - 92 г/л, ЦП - 0,8, СОЭ - 12 мм/час, микросфероцитоз эритроцитов, ретикулоцитоз - 6 %. Общий билирубин сыворотки составил 28 ммоль/л, непрямой - 20 ммоль/л. При пальпации живота выявлено: печень выступает на 2-3 см, малочувствительная к пальпации, селезенка больших размеров, плотная, перкуторно12х14 см. Выявлена желчно–каменная болезнь. Семейный анамнез: отец больной страдал рецидивирующими желтухами и умер от цирроза печени в 49лет. У младшей сестры периодически желтухи, выявлена спленомегалия. Предположительный диагноз – наследственная микросфероцитарная анемия.<br>Вопросы. Обоснуйте предположительный диагноз. | | 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. | 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 чѐрного 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). | Эталон ответа. У больного имеет место НПВП – ассоциированная гастропатия, обусловленная приемом АСК (Тромбо асс). Состоявшееся желудочно-кишечное кровотечение. Постгеморрагическая анемия легкой степени. ИБС: стабильная стенокардия II ФК, ПИКС по передней стенке и верхушке ЛЖ. | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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 Т отрицательный.<br>Вопрос. Предполагаемый диагноз? | | |
| | 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 чѐрного 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.<br>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 Т отрицательный.<br>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 3х1012/л, СОЭ 48 мм/ч.<br>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. | У больной 50 лет в течение 3-х месяцев жалобы на слабость, головокружение, одышку при ходьбе, синяки на коже, частые вирусные инфекции. 3 года назад – ПХТ и радиотерапия по поводу рака кишечника. Данных за прогрессирование основного заболевания и развитие метастазов не получено. В ОАК эритроциты – 1,8 х 1012 /л, Hb 60 г/л, MCV – 86 фл, MCH – 30 пг, MCHC – 320 г/л, ретикулоциты – 0,5 %, лейкоциты – 0,9 х 109 /л, нейтрофилы 0,39х109/л тромбоциты – 10 х 109 /л, СОЭ – 35 мм/ч. | Эталон ответа. Предварительный диагноз – тяжелая апластическая анемия (нейтрофилы >0,2 х109/л, но <0,5 х109/л, тромбоциты <20х109/л /мкл, ретикулоциты <1%). В качестве возможной причины могли быть цитостатическая и лучевая терапия по поводу рака | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Исследование костного мозга: костный мозг представлен жировой тканью, в которой определяются редкие и мелкие островки миелоидной ткани.<br>Вопрос. Сформулировать предварительный диагноз, возможную причину заболевания. | кишечника, проведенная 3 года назад. | |
| 11. | 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: Нв- 70 г\л, Ц.П. 1,4. Лейк.2,5х109\л, Тромб 94 х109\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 (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.<br>Вопрос. Какие исследования необходимо провести пациентке? | Эталон ответа. Определение уровня ретикулоцитов, билирубина, общего, свободного, общего белка, ЛДГ, альбумина, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинина, уровня витамина В12, фолиевой кислоты. При необходимости - стернальная пункция с подсчетом миелограммы, гомоцистеин. Прямая проба Кумбса,<br>фиброгастроскопия,<br>фиброколоноскопия.<br>Консультация невролога. | 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. |
| 12. | 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 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109 /л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>Вопрос. Ваш предварительный диагноз. | Эталон ответа. Предварительный диагноз: гемолитическая анемия, тяжелой степени. | 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. | 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 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 15 х 109 /л, | Эталон ответа. Аутоиммунная или гетероиммунная анемия, обусловленная появлением в организме больного антител к эритроцитам, что доказывается положительной пробой 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>Вопрос. Объясните патогенез вызванной анемии. | | доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 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: Нв – 70 г/л, эр. – 2,0 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>Вопрос. Назначить терапию. Определить, нужна ли данной больной гемотрансфузия? Если Ваш ответ утвердительный, то как эритроцитарная масса должна быть приготовлена? | 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. | 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. |
| 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 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1. | 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. | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Вопрос. Нужна ли данной больной гемотрансфузия? Ответ обоснуйте. | | |
| 16. | Больной К.В., 56 лет, госпитализирован в хирургическое отделение госпиталя ветеранов войн в связи с тромбозом правой подколенной артерии. В анализе крови: гемоглобин - 210 г/л, эритроциты - 6,7х1012/л, тромбоциты 600х109\л, СОЭ - 1 мм/ч. В коагулограмме Д-димер 2000 нг\мл, РФМК 10мг%, фибриноген 6г\л, АЧТВ 19сек. Проводилась терапия гепарином. В связи с развившейся гангреной конечности произведена ее ампутация на уровне средней трети бедра. Через 10 дней после операции развился тромбоз бедренной артерии на второй ноге, затем левой локтевой артерии. Произведена ампутация левой нижней конечности. Консультирован гематологом. Выявлена спленомегалия + 3см из-под края реберной дуги.<br>Вопрос: Сформулируйте диагноз: основной, осложнения. | Эталон ответа. Основной: Хроническое миелопролиферативное заболевание ( Susp.Истинная полицитемия. Осложнения: Тромбозы артерий нижних конечностей, левой локтевой артерии. | 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. | Классификация и дифференциальная диагностика анемий. | 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. | Анемии, связанных с дефицитом фолиевой кислоты, витамина В12. Причины, критерии диагноза, принципы терапия, вопросы профилактики | 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. | | 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. | Железодефицитная анемия. Причины, критерии диагноза, современные подходы к терапии, профилактика. | 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/ISBN9785 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 5. | Врожденные апластические анемии – этиология, патогенез и классификация | 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. | Врожденная и приобретенная парциальная красноклеточная аплазия костного мозга – клиника, 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. |
| 7. | Анемия Даймонда-Блекфана – Клиника, критерии диагноза 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. |
| 8. | Методы неотложной терапии при гемолитических кризах. | 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. | Группы лекарственных средств, которые чаще всего вызывают приобретенную нейтропению, агранулоцитоз | 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. | Заболевания, которые входят в группу геморрагических диатезов. | 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. | Дабораторные признаки, подтверждающими нейролейкемию при остром лейкозе. | 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. |
| 12. | Показания для проведения эзофагодуоденоскопии при лимфомах. | 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. | Принципы лечения нейролейкемии при агрессивных лимфомах. | 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. |
| 14. | Преимущество ПЭТ/КТ, выполненной до начала лечения агрессивных лимфом, по сравнению с 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. |
| 15. | Характерные симптомы для множественной миеломы. | 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-4 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3
ОПК- 4 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Каков предполагаемый диагноз при резком снижении количества миелокариоцитов и мегакариоцитов в трепанобиоптате:<br>1. Острые инфекционные заболевания<br>2. Иммунная тромбоцитопеническая пурпура<br>3. Аплазия костного мозга<br>4. Агранулоцитоз<br>5. Лейкемоидная реакция | 3 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 2. | Антикоагулянтным действием обладает:<br>1. Коллаген<br>2. Протромбин 3 | 3 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. Протеин С<br>4. Тканевой активатор плазминогена<br>5. Аскорбиновая кислота | | Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 3. | Характерная жалоба больного В12 – дефицитной анемией:<br>1. Хромота<br>2. Боли за грудиной<br>3. Жжение языка<br>4. запоры | 3 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 4. | Кроме мегалобластной анемии при синдроме Иммерслунд-Гресбека выявляется:<br>1. Протеинурия<br>2. Гипергликемия<br>3. Гематурия<br>4. Гиперпротеинемия. | 1 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 5. | Предиктором развития тяжелой инфекции при нейтропении является колонизация:<br>1. кишечного содержимого полирезистентными бактериями, ванкомицинрезистентными энтерококками, Candidanonalbicans<br>2.слизистой оболочки зева и носа условно – патогенной микрофлорой и грибами<br>3. выделение микрофлоры из периферического катетера без результата посева гемокультуры из периферической вены | 1 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 6. | Какие методы относятся к методам формирования сознания личности?<br>1) Рассказ, лекция, беседа, внушение, диспут, пример.<br>2) Упражнение, приучение, педагогическое требование, общественное мнение, поручение.<br>3 Объяснение, разъяснение, воспитывающие ситуации, общественное мнение.<br>4 Словесные, наглядные, практические, лекция, рассказ, беседа, практические методы,<br>поощрение, наказание | 1 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 7. | Для атипичного хронического миелолейкоза характерна мутация в гене:<br>1. ASXL<br>2. CALR (мутации 9 экзона)<br>3. MPL (мутации515 кодона) | 1 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 8. | Парестезии в стопах, неустойчивость походки при В12- дефицитной анемии обусловлены:<br>1. гипокалиемией<br>2. ангиопатией артерий нижних конечностей | 3 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. фуникулярным миелозом | | руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 9. | Какой тип кровоточивости характеризуется появлением отдельных крупных подкожных кровоизлияний в сочетании с множественными фиолетовыми пятнами внутрикожных кровоизлияний?<br>1. Гематомный.<br>2. Петехиально-пятнистый.<br>3. Смешанный петехиально-гематомный.<br>4. Васкулитно-пурпурный.<br>5. Ангиоматозный. | 3 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 10. | При железодефицитной анемии в костном мозге отмечается:<br>1.увеличение нормобластов<br>2.уменьшение нормобластов<br>3.появление мегалобластов<br>4.количество нормобластов не меняется | 1 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 11. | Должные величины содержания гемоглобина у женщин<br>180-100 г/л<br>2.100-120 г/л<br>3.120-140 г/л<br>4.140-160 г/л<br>15.60-180 г/л | 3 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 12. | Какая формулировка соответствует определению идиопатической тромбоцитопенической пурпуры?<br>1. Заболевание миелотоксической природы с кровоточивостью, обусловленной уменьшением содержания в периферической крови тромбоцитов.<br>2. Заболевание аутоиммунной природы с кровоточивостью, обусловленной уменьшением<br>содержания в периферической крови тромбоцитов вследствие их разрушения макрофагами при участии антитромбоцитарныхаутоантител.<br>3. Заболевание аутоиммунной природы с кровоточивостью, обусловленной уменьшением<br>содержания в костном мозге мегакариоцитов.<br>4. Заболевание аутоиммунной природы с кровоточивостью, обусловленной уменьшением<br>содержания в периферической крови тромбоцитов, воспалением мелких сосудов микроциркуляторного русла. | 2 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 13. | Какое звено в системе свертывания крови нарушено, если имеет место удлинение протромбинового времени, а активированное частичное тромбопластиновое время не меняется? | 2 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 1. Тромбоцитарное звено.<br>2. Дефицит фактора VII.<br>3. Дефицит факторов VIII и IX.<br>4. Дефицит факторов X, V, протромбина (II), фибриногена (I).<br>5. Фибринолитическое звено. | | руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 14. | Какие факторы могут иметь значение в этиологии идиопатической тромбоцитопенической пурпуры?<br>1. Вирусная инфекция.<br>2. Профессиональные вредности.<br>3. Бытовые интоксикации.<br>4. Ни один из перечисленных. | 1 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 15. | Средняя продолжительность жизни эритроцита<br>1.0-10 дней<br>2.40-100 дней<br>3.60-120 дней<br>14.20-140 дней<br>5.150-200 дней | 3 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 16. | Должные величины содержания гемоглобина у мужчин<br>1.90-100 г/л<br>2.100-120 г/л<br>3.110-130 г/л<br>4.130-160 г/л<br>5.140-170 г/л | 4 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 17. | Содержание в периферической крови палочкоядерных нейтрофилов:<br>1)1-5%<br>2.6-9%<br>3.10-12%<br>4.13-15% | 1 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 18. | Минимальная продолжительность периода активной сенсибилизации у человека составляет:<br>1.2-3 часа<br>**2.**24 часа<br>3.4 дня<br>4.7-8 дней<br>530-50 дней | 2 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 19. | .Содержание в периферической крови сегментоядерных нейтрофилов:<br>1.0-20%<br>2.21-46%<br>3.47-72%<br>4.73-95%<br>5.95-100% | 4 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 20. | В дифференциальной диагностике апластической анемии с другими заболеваниями ведущее место имеет:<br>1.снижение содержания гемоглобина в | 3 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | периферической крови.<br>2.геморрагический синдром<br>3.превалирование жировой ткани в трепанобиоптате костного мозга<br>4.наличие в костном мозге повышенного содержания мегакариоцитов | | (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 21. | В развитии геморрагического синдрома при аплатистической анемии решающее значение имеет<br>1.снижение уровня фактора Виллебранда<br>2.дефицит витамина К<br>3. тромбоцитопения<br>4.повышение фибринолитической активности | 3 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 22. | Наиболее частым источником эмболов при ТЭЛА является:<br>1. вены малого таза<br>2. бассейн нижней полой вены<br>3. правое предсердие, правый желудочек<br>4. вены верхних конечностей | 4 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 23. | Клетки Боткина - Гумпрехта в периферической крови наиболее часто выявляются при:<br>1. остром миелобластном лейкозе<br>2. хроническом миелолейкозе<br>3. хроническом лимфолейкозе | 3 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 24. | Какой из следующих признаков наименее характерен для аутоиммунной гемолитической анемии:<br>1. Ретикулоцитоз<br>2. Спленомегалия<br>3. Увеличение уровня Г- 6- ФД<br>4. Положительный прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса) | 3 | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | Пациентка К., 19 лет, обратилась с жалобами на вздутие и выраженные боли в животе, тошноту, рвоту, запор, сердцебиения до 120 в минуту, повышение артериального давления до 140/80 мм рт. ст., боли в мышцах спины, грудной клетки, шеи, конечностях, резко выраженную слабость, беспокойство, раздражительность. Из анамнеза известно, что в течение недели находилась на море, переохладилась, перенесла вирусную инфекцию, принимает нестероидные противовоспалительные препараты. При появлении менструации накануне развилась указанная симптоматика. При осмотре состояние тяжелое, в пространстве и | Эталон ответа. Острая порфирия. Осл. Периферическая сенсорно – моторная полинейропатия, энцефалопатия. | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | времени ориентирована с трудом, бледность, тахикардия, живот вздут, болезненный во всех отделах. Неврологом констатировано наличие периферической сенсорно – моторной полинейропатии, энцефалопатии.<br>Вопрос. Ваш предполагаемый диагноз. | | |
| 2. | Больной М., 70 лет. Поступил в клинику с жалобами на общую слабость и недомогание, одышку инспираторного характера при физической нагрузке, головокружение при переходе из горизонтального положения в вертикальное. При осмотре обращает на себя внимание выраженная бледность кожи и видимых слизистых, синусовая тахикардия, систолический шум на верхушке сердца, склонность к гипотонии. В анализе крови: нормохромнаямакроцитарная анемия (Нв 78г/л), лейкопения (3,5х109/л). В миелограммебластные клетки 7%, в единичных эритробластах отмечаются тельца Жолли. При цитогенетическом исследовании выявлена 5q– добавочная аномалия.<br>Вопрос. Укажите наиболее вероятный диагноз. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза? | Эталон ответа. МДС с изолированной делецией длинного плеча 5 хромосомы. Рек-но выполнение стернальной пункции с проведением цитологического, молекулярно - генетического исследования. | 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. | У пациентки Н., 28 лет, в течение 3-х месяцев после ОРВИ лихорадка, анемия (Нв 65 г/л), тромбоцитоз (426,0 × 109/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 × 109/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. лейк – 6,13 × 109/л, эр – 4,62 × 1012/л, Нв – 89 г/л, тромб. – 337,0 × 109/л ,<br>Вопрос. Ваше мнение о диагнозе?<br>. | 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. |
| 4. | У пациентки 67 лет с инсультом в анамнезе повышение Нв выше 200г\л, эритроцитоз, лейкоцитоз, спленомегалия.<br>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. | 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. | У пациента в коагулограмме имеет место удлинение протромбинового времени, активированное частичное тромбопластиновое время не изменено.<br>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. |
| 6. | Задание 4. У пациента с геморрагическим синдромом повышено активированное частичное тромбопластиновое время, время свертывания крови, другие показатели коагулограммы в норме.<br>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. |
| 7. | Больная 23 лет поступила в клинику с диагнозом «пневмония». Анализ крови: эритроциты – 4,1 х 1012/л, Hb – 120 г/л, лейкоциты – 23 х 109/л, метамиелоциты – 8%, нейтрофилы – 74%, лимфоциты – 18%; большинство нейтрофильных гранулоцитов содержит грубую токсигенную зернистость в цитоплазме. СОЭ – 27 мм/ч.<br>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. |
| 8. | Мужчина 50 лет, общее состояние средней тяжести, жалуется на боли в костях. Анализ крови: эритроциты – 3,3 х 1012/л, Hb – 100 г/л, лейкоциты – 6,5 х 109/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%.<br>Вопрос. Какому заболеванию соответствуют клинико-лабораторные данные?<br>. | 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. |
| 9. | Больная Б., 28 лет, предъявляет жалобы на слабость, повышенную утомля- емость, 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, | 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). | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | слоистость ногтей, поредение волос, ангулярный стоматит. В общем анализе крови: Нв – 72 г/л, эритроциты – 3,2 х 1012/л, НСН– 23 пг, лейкоциты – 6,8 х 109/л, тромб - 210х109\л, анизоцитоз, пойкилоцитоз.<br>Вопрос. Сформулируйте предварительный диагноз. Какие синдромы имеются у больной? | | |
| 10. | 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.<br>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). | 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. | Больная 55 лет, поступила в больницу с жалобами на слабость, шум в ушах, мелькание мушек перед глазами. В анамнезе геморрой на протяжении 10 лет, периодически кровотечения, последние 3дня назад. В ОАК: Нв - 82 г/л, эритр – 4,1 х 1012 / л, ЦП – 0,7; лейк – 4,2х109 , Rt - 3%, тромб. 480 х 109 /л, СОЭ - 15 мм/ч. Мазок - микроанизоцитоз, пойкилоцитоз, гипохромия эритроцитов.<br>Вопрос. О каком заболевании можно думать в данном случае?<br>. | Эталон ответа. Учитывая снижение уровня гемоглобина, цветового показателя, повышение уровня ретикулоцитов, тромбоцитов, наличие микроанизоцитоза, пойкилоцитоза, гипохромии эритроцитов, можно думать о хронической постгеморрагической анемии, средней степени тяжести, реактивном тромбоцитозе | 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. |
| 12. | Больного, 48 лет, инвалидность II группы, беспокоят жалобы на выраженную утомляемость, плохой сон, снижение памяти, одышку при быстрой ходьбе при отсутствии болей в сердце, регулярно плохое настроение. 2 года назад перенес острый инфаркт миокарда. Состояние связывает с перенесенным заболеванием, так как до этого чувствовал себя благополучно, выполнял большой объем интеллектуальной и физической работы. Проводится терапия по поводу атеросклероза, ИБС и дисциркуляторной энцефалопатии без существенного положительного эффекта. От проведения коронарографии отказался. Выяснено, что длительное время страдает хроническим геморроем с периодическими умеренными кровопотерями, мясо ест не чаще 1 –2 раз в неделю. В общем анализе крови Нв – 118г\л. Эритроциты -4,2х1012\л, | Эталон ответа. Осн. Хроническая жлезодефицитная анемия легкой степени тяжести. Соп. Геморрой с частыми кровотечениями. Эрозивный гастрит, дуоденит. | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | тромбоциты 380,0х109\л, лейкоциты 4,0х109\л, MCV -67фл, MCH- 22пг, RDW - 18, гипохромия, микроцитоз, анизоцитоз. Железо сыворотки 6,7 ммоль\л. При ФГДС выявлен эрозивный гастрит. Хрон.дуоденит. При ректороманоскопии: геморроидальные узлы с признаками кровотечения.<br>Вопрос. Ваш предполагаемый диагноз? | | |
| 13. | Больная А., 16 лет, обратилась с жалобами на слабость, недомогание, желание есть мел, выпадение волос, ломкость ногтей, запоры, снижение аппетита, тяжесть в эпигастрии. Жалобы нарастают в течение полугода, за это время выросла на 6 см (рост 170 см при массе 45 кг). Вегетарианка. Употребление кофе до 5 чашек в день. Менструации с 12 лет, обильные по 6 дней, безболезненные. При осмотре – астеничного телосложения, отмечена ломкость и деформация ногтей в виде поперечной исчерченности. Бледность кожи и слизистых. АД – 110/60 мм рт.ст. В общем анализе крови Нв – 118 г/л, эр 4,2х1012/л, ЦП 0,6, Rt 0,5%, тромб. 325х109/л, лейк 3,5х109/л, СОЭ 18 мм/час. Железо сыворотки 4,5 ммоль/л, ферритин 5пг\мл.<br>Вопрос. Сформулируйте диагноз. | Эталон ответа. Хроническая железодефицитная анемия легкой степени тяжести. | 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. |
| 14. | Пациент В., 34 лет, обратился с жалобами на боли в левой нижней конечности, отечность и покраснение левой ноги, слабость, утомляемость. Заболел остро накануне, когда после длительной поездки на машине в жару (жидкости принимал мало) появилась указанная симптоматика. Ранее ничем не болел. Наследственность отягощена: отец и дед умерли от инфаркта миокарда в возрасте до 50 лет. При осмотре повышенного питания, отмечается увеличение объема левой голени, покраснение кожи, болезненность при пальпации. При УЗИ выявлен флеботромбоз глубоких вен голени. В коагулограмме Д – димер 1300мг\л, РФМК 15 мг%, МНО 0,8, АЧТВ 22 сек, время свертывания крови – 2 мин. Выявлено снижение уровня антитромбина III – 50%.<br>Вопрос. Сформулируйте диагноз. | Эталон ответа. Учитывая семейный тромботический анамнез, уровень антитромбина 50%, наличие острого тромбоза, диагноз: Основной: Наследственная тромбофилия высокого риска ТЭО (дефицит антитромбина). Осложнение. Острый флеботромбоз глубоких вен левой голени. | 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. |
| 15. | . Больная 27 лет, попала в терапевтическое отделение с жалобами на быструю усталость, вялость, тяжесть в левом подреберье после еды. Анализ крови: Нв - 116 г/л, эритроциты - 4,6 х 1012 /л, цветной показатель - 0,9, лейкоциты - 300 х 109 /л. СОЭ -70 мм/час. Лейкоцитарная формула: базофилы - 6,5%, эозинофилы - 10%, промиелоциты - 1%, миелоциты - 24%, метамиелоциты - 21%, палочкоядерные нейтрофилы –15,5%, сегментоядерные — 14,5%. | Эталон ответа. Хронический миелолейкоз. Во всех клетках крови больных вместо нормальной хромосомы из 22 –й пары обнаруживается патологическая хромосома с укороченным длинным плечом (филадельфийская). | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Вопрос. О каком заболевании можно думать в данном случае? Какая особенность хромосомного анализа этого заболевания? | | |
| 16. | У пациента, 15 лет, с жалобами на появление отсроченных гематом, длительно останавливающиеся кровотечения из носа и выраженную боль в коленных суставах, в анализах крови: время свертывания по Ли-Уайту – 22 мин, изолированное увеличение АЧТВ, при сохранении других показателей в пределах нормальных значений.<br>Вопрос. Какой тип кровоточивости у пациента? Каков ваш предварительный диагноз? Каков генез развития артроза? | Эталон ответа. Гематомный тип кровоточивости. Предварительный диагноз: основной: Гемофилия. Осложнение: Гемартроз коленных суставов. Гемартроз коленных суставов является осложнением гемофилии. | 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. |
| 17. | У пациента 26 лет с гемофилией В, длительно находящемуся на поддерживающей терапии концентратом IX фактора, при аппендэктомии отмечено появление кровотечений при проведении профилактической терапии, отсутствие достаточного повышения уровня фактора в крови после введения препарата.<br>Вопрос. О чем может говорить развитие кровотечения? | Эталон ответа. О развитии ингибиторной формы гемофилии | 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. |
| 18. | У больного с нарушением сосудисто-тромбоцитарного гемостаза имеется дефицит антигена фактора VIII и снижена адгезивность и агрегация тромбоцитов на ристомицин.<br>Вопрос. Ваш предварительный диагноз?<br>. | Эталон ответа. Предварительный диагноз: болезнь Виллебранда | 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 | http://www.medstudy.narod.ru/ Медицинская электронная библиотека; |
| 2. | Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент» | http://www.medstudy.narod.ru/ Медицинская электронная библиотека; |
| 3. | Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент» | http://www.medstudy.narod.ru/ Медицинская электронная библиотека; |
| 4. | Методы рентгенологической диагностики в гематологической клинике (рентгенография, КТ, МРТ, радионуклидная диагностика, УЗИ, интервенционная радиология) | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 5. | Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) в гематологии (общие принципы использования; определение показаний и противопоказаний к | Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - |

| | | |
|---|---|---|
| | проведению) | (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. |
| 6. | 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. |
| 7. | Гемолитические посттрансфузионные реакции и осложнения в зависимости от типа антиэритроцитарных аллоиммунных антител. Клинически значимые антиэритроцитарные антитела. | 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. | Разногруппная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток. Аутоиммунные антиэритроцитарные антитела и методы их выявления | 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. | Группы крови лейкоцитов: системы HLA (Human Leukocyte Antigens) и HNA (Human Neutrophil Antigens) | 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 | Диагностические критерии гемофилий и болезни Виллебранда. . | 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 тромботических осложнений у больных эритремий. | 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. |
| 12 | Генная диагностика тромбофилий | 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/ISBN9785 |

| | | |
|---|---|---|
| | | 970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 13 | Иммунологические осложнения трансфузиологии, акушерстве и трансплантологии вследствие несовместимости реципиента и донора, матери и ребенка по антигенам тромбоцитов | 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. |
| 14 | Патологические процессы, которые типичны только для гемофилии. | 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. |
| 15 | Основные критерии В12 –дефицитной анемии в общем анализе крови и пунктате 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. |

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 закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Развитие тяжелого кровотечения у больного гемофилией А на фоне применения терапии концентратами фактора VIII обусловлено:<br>1. недостаточностью фибринолиза;<br>2. развитием болезнь Виллебранда;<br>3. образованием иммунного ингибитора фактора VIII | 3 | 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. | Аутоиммунные осложнения встречаются наиболее часто:<br>1. при хроническом миелолейкозе<br>2. при хроническом лимфолейкозе<br>3. при миеломной болезни | 3 | 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/ISBN |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 3. | При бета-талассемии наблюдается:<br>1.снижение синтеза бета-цепей глобина<br>2.увеличение синтеза бета-цепей глобина<br>3. увеличение синтеза гамма-цепей глобина | 1 | 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 схемах лечения лимфом взаимодействие месны (уромитексана) и циклофосфамида (ифосфамида):<br>1. ослабляет нефротоксичность<br>2. усиливает нефротоксичность<br>3. индифферентно | 1 | 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. | Вследствие цитостатической терапии выделяют следующие типы рвоты:<br>1. острая, отсроченная, условно-рефлекторная<br>2. молниеносная<br>3. рецидивирующая | 1 | 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. | При остром лейкозе наиболее характерными показателями периферической крови являются<br>1.немия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных клеток<br>2.умеренная анемия, тромбоцитоз, лейкоцитоз и лимфоцитозом<br>3.умеренная анемия, тромбоцитопения, гиперлейкоцитоз с левым сдвигом в лейкограмме до миелоцитов<br>Э3.ритроцитоз, тромбоцитоз, небольшой лейкоцитоз с нейтрофилезом<br>4.нормальное количество тромбоцитов и эритроцитов, небольшая лейкопения без особых сдвигов в лейкограмме | 1 | 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. | Что является критерием полной клинико-гематологической ремиссии при остром лейкозе<br>1.исчезновение симптоматики<br>2.количество бластов в стернальном пунктате менее 5% | 2 | 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- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3.количество бластов в стернальном пунктате менее 2% | | GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 8. | В показания к началу терапии фолликулярной лимфомы не включены:<br>1. В – симптомы<br>2. компрессия органа<br>3. Нв ≤120г\л | 3 | 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/ISBN 9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 9. | В первой линии лечения аутоиммунной гемолитической анемии используются:<br>1. иммунодепрессантов<br>2. глюкокортикоиды<br>3. спленэктомия | 2 | 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/ISBN 9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 10. | При тяжелой форме лимфолейкоза с развитием ДВС-синдрома показанием для введение СЗП является:<br>1. дефицит антитромбина III<br>2. дефицит плазменных факторов свертывания<br>3. восполнение объема циркулирующей крови | 2 | 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/ISBN 9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 11. | При суставной форме геморрагического васкулита используются:<br>1. дезагреганты, активаторы фибринолиза, нестероидные противоспалительные средства<br>2. дезагреганты, гепарин<br>3. активаторы фибринолиза, гепарин | 1 | 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/ISBN 9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 12. | При почечной форме геморрагического васкулита используют:<br>1. дезагреганты, активаторы фибринолиза, нестероидные противовоспалительные средства, хинолиновые препараты<br>2. дезагреганты, активаторы фибринолиза, нестероидные противовоспалительные средства | 1 | 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/ISBN 9785970481882.html - Режим |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. дезагреганты, активаторы фибринолиза, хинолиновые препараты | | доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 13. | При высоком содержании белка в крови необходимо использование:<br>1. кровопускания<br>2. гемодиализа<br>3. плазмафереза | 3 | 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. |
| 14. | Неэффективными при лечении резистентной множественной миеломы являются:<br>1. талидомид,велкейд, триоксид мышьяка, высокодозная ХТ с трансплантацией ГСК<br>2. схемы стандартной полихимиотерапии<br>3. бендамустин, помалидомид, карфилзомиб, даратумумаб | 2 | 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. |
| 15. | Для лечения гиперкальциемии при миеломной болезни используются:<br>1. химиотерапия, глюкокортикоиды, гидратация, деносумаб, бисфосфанаты<br>2. лучевая терапия<br>3. алкеран | 1 | 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. |
| 16. | По механизму действия помалидомид представляет собой:<br>1. противоопухолевый иммуномодулятор<br>2. человеческое моноклональное антитело IgG1k, которое связывает белок CD38<br>3. высокоактивный ингибитор активности протеасомы 26S и химотрипсинподобных протеаз | 1 | 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. |
| 17. | ольным с бластными клетками до 15% в костном мозге ставится диагноз:<br>1.острый лейкоз<br>2.хронический миелолейкоз<br>3. миелодиспластический синдром с повышенным содержанием бластных клеток<br>4.эритремия с вторичным миелофиброзом<br>мегалобластная анемия | 3 | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18. | Для лечения ДВС-синдрома чаще всего используются:<br>1свежезамороженная плазма<br>2. коллоиды<br>3. трансфузии тромбоцитного концентрата<br>Эталон ответа: 1. | 1 | 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. |
| 19. | Основными этапами терапии всех острых лейкозах являются:<br>1. индукция ремиссии, консолидация, поддерживающая терапия и профилактика нейролейкемии<br>2. индукция ремиссии, поддерживающая терапия и профилактика нейролейкемии.<br>3. индукция ремиссии, реиндукция ремиссии, поддерживающая терапия и профилактика нейролейкемии. | 1 | 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. |
| 20. | Укажите эквивалентную преднизолону дозу дексаметазона<br>1. 5 мг преднизолона = 5 мг дексаметазона<br>2. 5 мг преднизолона = 0.50-0.75 мг дексаметазона<br>3. 5 мг преднизолона = 2 мг дексаметазона | 2 | 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. |
| 21. | Укажите эквивалентную преднизолону дозу гидрокортизона<br>1. 5 мг преднизолона = 25 мг гидрокортизона<br>2. 5 мг преднизолона = 50 мг гидрокортизона<br>3. 5 мг преднизолона = 10 мг гидрокортизона | 1 | 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. |
| 22. | К прямым ингибиторам тромбина относятся:<br>1. дабигатран<br>2. низкомолекулярные гепарины<br>3. ацетилсалициловая кислота | 1 | 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. |
| 23. | Непрямые антикоагулянты относятся к классу:<br>1. глобулинов | 3 | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 2. сульфатированных аминогликанов<br>3. антагонистов витамина К1 | | 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. |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | У пациента в коагулограмме имеет место удлинение протромбинового времени, активированное частичное тромбопластиновое время не изменено.<br>Вопрос. Какую патологию необходимо исключить? | 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. |
| 2. | У пациента с геморрагическим синдромом увеличено активированное частичное тромбопластиновое время, увеличено время свертывания крови, протромбиновое время нормальное.<br>Вопрос. Для каких заболеваний это характерно? | Эталон ответа. Такие лабораторные показатели характерны для гемофилии. | 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. | Пациент В., 34 лет, обратился с жалобами на боли в левой нижней конечности, отечность и покраснение левой ноги, слабость, утомляемость. Заболел остро накануне, когда после длительной поездки на машине в жару (жидкости принимал мало) появилась указанная симптоматика. Ранее ничем не болел. Наследственность отягощена: отец и дед умерли от инфаркта миокарда в возрасте до 50 лет. При осмотре повышенного питания, отмечается увеличение объема левой голени, покраснение кожи, болезненность при пальпации. При УЗИ выявлен флеботромбоз глубоких вен голени. В коагулограмме Д – димер 1300мг\л, РФМК 15 мг%, МНО 0,8, АЧТВ 22 сек, время свертывания крови – 2 мин. Выявлено снижение уровня антитромбина III – 50%. | Эталон ответа. Учитывая семейный тромботический анамнез, уровень антитромбина 50%, наличие острого тромбоза, диагноз: Основной: Наследственная тромбофилия высокого риска ТЭО (дефицит антитромбина).<br>Осложнение. Острый флеботромбоз глубоких вен левой голени. | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Вопрос. Сформулируйте диагноз. | | |
| 4. | У пациента 18 лет лимфомой Ходжкина после 2-го курса BEACOPP эскалированный развились лекарственно – индуцированная фебрильная нейтропения; осл. стоматит, гингивит.<br>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. | 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. | У 21-летней пациентки сильный кашель, потеря веса; при осмотре - расширенные вены на передней грудной стенки, 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.<br>Вопрос: Какова тактика ведения пациентки? | Эталон ответа. Проведение профилактики синдрома лизиса опухолей, ПХТ с включением ритуксимаба (DA-EPOCH-R, R-MACOP-B, R-CHOP), лучевая 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. |
| 6. | У женщины 28 лет, перенесшей в возрасте 13 лет химиолучевую терапию ЛХ с поражением л/у шеи и средостения, наступила беременность.<br>Вопрос. Какова тактика ведения пациентки? | Эталон ответа: Сохранение беременности, возможны естественные роды, грудное вскармливание. | 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 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 мягкотканный конгломерат размерами около 8 см, увеличенные внутрибрюшные лимфоузлы. Признаков острой кишечной непроходимости не было. Лапароскопическим методом сделана биопсия образования. На основании | Эталон ответа: Показана интенсивная блоковая химиотерапия с включением ритуксимаба и профилактикой нейролейкоза. | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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.<br>Вопрос. Какова терапевтическая тактика? | | |
| 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.<br>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. | 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 коморбидного пациента 68 лет с лимфомой Ходжкина после проведении 2- го курса ПХТ развилась ФН, что повлекло за собой редукцию дозы химиопрепаратов.<br>Вопрос. Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах?<br>. | Эталон ответа. После единственного эпизода редукции дозы химиотерапии проводится вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах | 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. | После проведения 3-го курса ПХТ у пациента с множественной миеломой развилась ФН, что повлекло удлинение интервала между циклами.<br>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. | 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. | З У пациента 20 лет с лимфомой Ходжкина II стадия с поражением шейных и аксиллярных лимфузлов проведен курс ПХТ по схеме ABVD.<br>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. | 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. |
| 12. | У пациента 60 лет рецидив лимфомы мантийной зоны.<br>Вопрос. Какова возможная тактика терапии ? | Эталон ответа. Пациенту возможно назначение препарата ибрутиниб 140мг 4 табл в день. | 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. | Больной обратился к участковому терапевту с жалобами на тупые, ноющие | Эталон ответа. Показаны: 1. Диетотерапия. 2. Отмена | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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 чѐрного 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 ОАК: эр. 3,11×1012/л, Hb 103 г/л, лейк. 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 Т отрицательный. При ФГДС – эрозивный гастрит, в просвете желудка –сгустки крови. У больного имеет место НПВП – ассоциированная гастропатия, обусловленная приемом АСК (Тромбо асс). Эрозивный гастрит. Состоявшееся желудочно-кишечное кровотечение. Постгеморрагическая анемия легкой степени. ИБС: стабильная стенокардия II ФК, ПИКС по передней стенке и верхушке ЛЖ.<br>Вопрос. Определите план ведения пациента с использованием медикаментозных и немедикаментозных методов лечения.<br>. | АСК. 3. Гастропротекторы - ингибиторы протонной помпы. 4. Исследование обмена железа. 5.Назначение препаратов железа парентерально | 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. |
| 14. | У пациентки 40 лет слабость, головокружение, синяки на коже, кровоточивость десен, меноррагии. Симптоматика развилась после перенесенной 2 недели назад ангины. Общее состояние средней степени тяжести. Кожа бледная с многочисленными петехиями и экхимозами. Периферические лимфоузлы не увеличены, стерналгия и оссалгия не определяются. Пульс – 110 уд./мин., ритмичный. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. В анализе крови: эр. – 3,5 х 1012/л, Hb – 120 г/л, ЦП – 0,9, тромб. – 17 х 109/л, лейк. – 6,4х 109/л. В миелограмме: мегакариоциты без отшнуровки тромбоцитов, раздражение эритроидного ростка. Верифицирован диагноз ИТП.<br>Вопрос. Какие показания к началу лечения у пациентки?<br>. | Эталон ответа. Геморрагический синдром (в качестве основного определяющего фактора) и тромбоцитопения менее 30-50 × 109/л | 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. |
| 15. | 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, | Эталон ответа. В качестве1-й линии терапии – пульс терапия ГКС или ВВИГ. Гемостатическая терапия. При отсутствии эффекта от терапии - перевод на вторую линию терапии: спленэктомия, агонисты | 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | лимфаденопатии нет. В ОАК: эр. – 3,5 • 1012/л, Hb – 120 г/л, ЦП – 0,9, тромб. – 17 х 109/л, лейк. – 6,4 х 109/л. В миелограмме: мегакариоциты без отшнуровки тромбоцитов, раздражение эритроидного ростка. Верифицирован диагноз ИТП.<br>Вопрос. Какое патогенетическое лечение показано пациентке? | тромбопоэтиновых рецепторов. | доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 16. | 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.<br>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. | 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. |
| 17. | 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.<br>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). | 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. |
| 18. | У пациентки с ИТП при уровне тромбоцитов 50х109\л кровопотеря в родах и послеродовом периоде более 1 литра.<br>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. | 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. |
| 19. | 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- | Эталон ответа. Данной больной гемотрансфузии не показаны, т.к. показанием к ее назначению является не уровень анемии, а состояние больной, ее | 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- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ключичной линии. В ОАК: Нв – 70 г/л, эр. – 2,0 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1. Диагностирована аутоиммунная гемолитическая анемия<br>Вопрос. Нужна ли данной больной гемотрансфузия? Ответ обоснуйте. | гемодинамические показатели. Гемотрансфузии проводятся только по жизненным показаниям, и переливаются индивидуально подобранные по пробе Кумбса, отмытые или размороженные эритроциты. | 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. | Железодефицитные анемии: клиника, диагностика, 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. | Острая постгеморрагическая анемия<br>(причины,клиника,диагностика, 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. |
| 3. | Гемобластозы . Современная классификация ВОЗ опухолей гемопоэтической и лимфоидной тканей лейкозов | 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. | Гемостаз . Общие сведения о механизмах гемостаза | 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. | Цитостатическая болезнь. Ранние и поздние осложнения препаратов, применяемых в | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. |

| | | |
|---|---|---|
| | лечении онкогематологических заболеваний» | 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. | Современная таргетная терапия. Принципы и терапевтические режимы. Осложнения, принципы профилактики | 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. | Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром): основные механизмы развития, этиология, клиника, диагностика, профилактика и лечение) | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 8. | Лимфома Ходжкина (лимфогранулематоз): клиника, диагностика, терапия | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 9. | Неходжскинские лимфомы (индолентные и агрессивные В-клеточные неходжкинские лимфомы, зрелоклеточные Т-лимфомы, первичные экстранодальные лимфомы): классификация, клиника, диагностика, современные протоколы терапии | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 10. | Хронический лимфолейкоз: классификация, клиника, диагностика, современные протоколы терапии | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 11. | Множественная миелома: клиническая картина, диагностика, терапия | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 12. | Волосатоклеточный лейкоз: клиническая картина, диагностика, терапия | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 13. | Макроглобулинемия Вальденстрема: клиническая картина, диагностика, терапия | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 14. | Тромбофилии: клиническая картина, диагностика, терапия | Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология |
| 15. | Нарушения гемостаза при онкогематологической патологии и заболеваниях внутренних органов | 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 УК-3
Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| 1. | У женщины, 65 лет, с мягкой артериальной гипертензией в анамнезе, впервые в анализе мочи обнаружена протеинурия до 4 г/сут. при нормальных параметрах осадка и удельного веса. В анализе крови: нормохромная анемия (НВ 110г/л, эр. 3,6 млн. в 1 мкл.) и незначительное повышение уровня общего белка сыворотки крови (90 г/л).<br>1.В первую очередь необходимо подумать о диагнозе.<br>2. Для подтверждения диагноза прежде всего необходимо выполнить | 1.О множественной миеломы<br>2.Иммунохимический анализ белков сыворотки крови и мочи; | 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. | 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 130х109\ 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.<br>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. | 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. |
| 6. | 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. |
| 7. | 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. |
| 8. | 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. |
| | 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. |
| 9. | У 35-летней пациентки выявлено увеличение шейных и медиастинальных лимфоузлов. | 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, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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: | | 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 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. |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1 | Административные и организационные принципы организации службы гематологической помощи населению, | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 2 | Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по профилю "гематология", | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 3 | Порядок, виды и стандарты оказания высокотехнологичной помощи в гематологии | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 4 | Требования к персоналу, помещениям гематологического отделения, нормативы СЭС. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 5 | Принципы обследования пациента с подозрением на заболевание системы крови. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 6 | Принципы и порядок непрерывного медицинского образования | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных |

| | | |
|---|---|---|
| | | специальностей) (профессиональная база данных). |
| 7 | Понятие доказательная медицина. Исторические этапы формирования гематологической службы | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 8 | Виды клинических исследований. Классификация. Условия проведения. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 9 | Симуляционное обучение в медицине | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 10 | Психологические особенности профессии врача. Профессиональные важные качества врача | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 11 | Психогиена врачебного труда | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 12 | Особенности профессионального выгорания медицинских работников выгорания, методы профилактики и коррекции. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 13 | Причины современных конфликтов в медицинских учреждениях | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 14 | Принципы конкурентоспособности на современном рынке труда в медицине | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 15 | Коммуникативность в деятельности медицинского работника | 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 закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Информационные технологии – это …<br>1. машинные способы выработки, хранения, передачи и использования информации<br>2. сбор, обработка, накопление, хранение, поиск, распространение и потребление информации<br>3. совокупность программно-технических средств, используемых для принятия управленческих решений<br>4. настройка и модернизация информационных систем | 2 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 2. | Термин «информатизация» означает …<br>1. комплекс мер по обеспечению полного и своевременного использования достоверных знаний во всех областях человеческой деятельности<br>2. использование компьютерной техники на предприятиях и в организациях для автоматизации производственных процессов<br>3. процессы перемещения и потребления информации<br>4. научно-техническую деятельность, изучающая процессы получения, хранения, обработки и передачи информации с использованием компьютерных технологий | 2 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 3. | Электронная цифровая подпись обеспечивает<br>1. проверку целостности документов<br>2. конфиденциальность документов<br>3. установление лица, отправившего документ<br>4. выполняет все вышеперечисленные функции | 4 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 4. | Защита информации это:<br>1. деятельность по предотвращению утечки информации, несанкционированных воздействий на неё<br>2. совокупность правил, регламентирующих порядок и условия доступа субъекта к информации и ее носителям;<br>3. преобразование информации, в результате которого содержание информации становится непонятным для субъекта, не имеющего доступа; | 1 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 4. процесс сбора, накопления, обработки, хранения, распределения и поиска информации; | | |
| 5. | Репрезентативность – это<br>1. показатель статистической значимости полученного результата при сплошном исследовании<br>2. показатель точности исследования<br>3. понятие, характеризующее связь между признаками<br>4. соответствие характеристик выборки характеристикам генеральной совокупности | 4 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 6. | Несанкционированный доступ – это<br>1. Доступ субъекта к объекту в нарушение установленных в системе правил<br>разграничения доступа<br>2. Создание резервных копий в организации<br>3. Правила и положения, выработанные в организации для обхода парольной защиты<br>4. Вход в систему без согласования с руководителем организации | 1 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 7. | Конфиденциальность как категория информационной безопасности – это<br>1. гарантия того, что конкретная информация доступна только определенному<br>кругу лиц, для которого она предназначена<br>2. гарантия того, что информация сейчас существует в ее исходном виде<br>3. гарантия того, что источником информации является именно то лицо, которое заявлено как ее автор<br>4. гарантия того, что при необходимости можно доказать, что автором сообщения является именно заявленный человек | 1 | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | медицинские данные, обеспечивающего оперативный доступ ко всей информации, возможность ее совместного дистанционного анализа врачами и контактов врачей с пациентами на основе телемедицинских технологий. | |
| 2. | Перечислите МИС базового уровня | Эталон ответа:<br>медицинские информационно-справочные системы.<br>медицинские консультативно-диагностические системы.<br>медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС).<br>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:<br>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).<br>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. | 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/ |
| 13. | Использования программных средств для алгоритмизации лечебно- диагностического процесса, принятия клинических решений | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 14. | Современные информационно -коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании (включая телемедицинские технологии | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на:<br>а)климатические;<br>б) бальнеологические;<br>в) грязевые;<br>г) бальнеогрязевые,<br>д) все ответы правильные. | д) все ответы правильные. | 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. | Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на:<br>а) руководителя лечебного учреждения;<br>б) заместителя руководителя по лечебной работе;<br>в) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе;<br>г) заведующего физиотерапевтическим отделением. | г) заведующего физиотерапевтическим отделением. | 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. | Реабилитационный диагноз -<br>а) это диагноз по МКБ-10;<br>б) диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно-сосудистой системы;<br>в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей. | в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей._<br>. | 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. | Физиотерапия как лечебная специальность включает применение:<br>а) природных лечебных физических факторов;<br>б) преформированных лечебных физических факторов;<br>в) сочетанного физико-фармакологического воздействия;<br>г) лекарственных препаратов в изолированном виде,<br>д) правильные ответы 1, 2 и 3,<br>е) правильные ответы 2. 3 и 4,. | д) правильные ответы 1, 2 и 3, | 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. | В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на:<br>а)климатические;<br>б) бальнеологические;<br>в) грязевые;<br>г) бальнеогрязевые,<br>д) все ответы правильные. | д) все ответы правильные. | 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. | Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на:<br>а) руководителя лечебного учреждения;<br>б) заместителя руководителя по лечебной работе;<br>в) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе;<br>г) заведующего физиотерапевтическим | г) заведующего физиотерапевтическим отделением. | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | отделением. | | |
| 7. | Реабилитационный диагноз -<br>а) это диагноз по МКБ-10;<br>б) диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно-сосудистой системы;<br>в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей. | в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей._<br>. | 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. | Физиотерапия как лечебная специальность включает применение:<br>а) природных лечебных физических факторов;<br>б) преформированных лечебных физических факторов;<br>в) сочетанного физико-фармакологического воздействия;<br>г) лекарственных препаратов в изолированном виде,<br>д) правильные ответы 1, 2 и 3,<br>е) правильные ответы 2. 3 и 4,. | д) правильные ответы 1, 2 и 3, | 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. | В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на:<br>а)климатические;<br>б) бальнеологические;<br>в) грязевые;<br>г) бальнеогрязевые,<br>д) все ответы правильные. | д) все ответы правильные. | 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. | срок действия санаторно-курортной карты составляет<br>а) 10 дней<br>б) 2 месяца<br>в) 30 дней<br>г) 6 месяцев | б) 2 месяца | 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. | Принцип этапности в лечении больных привел к необходимости развития служб и отделений<br>1) долечивания и реабилитации<br>2) анестезиологии и реанимации<br>3) реанимации с палатами интенсивной терапии<br>4) больницы восстановительного лечения | 1 | 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 | 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 | Реабилитационные мероприятия при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Показания, противопоказания. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 3 | Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм при заболеваниях 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). |
| 4 | Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями 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). |
| 5 | Особенностяи лечебного питания с заболеваниями 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). |
| 6 | Индивидуальные методы реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с врождёнными нарушениями свёртывающей системы крови, пациентов с болезнями накопления, нарушения обмена железа и порфиринов | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 7 | Контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий и принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих» | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 8 | Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптапция, оздоровление, профессиональное здоровье | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 9 | Возможности санаторно- курортного лечения в гематологии | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 10 | Лечебная физкультура на различных этапах лечения в клинике в гематологии | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |

| | | |
|---|---|---|
| 11 | Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии в гематологии | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 12 | Психотравмирующий фактор, связанный с заболеваниями пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей .Значение психологической реабилитации. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |

**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.<br>Вопрос. Какова тактика ведения пациентки? | Эталон ответа: Сохранение беременности, возможны естественные роды, грудное вскармливание. | 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 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.<br>Вопрос. Возможно ли назначение рекомбинантных эритропоэтинов в процессе ПХТ ? | Эталон ответа: Пациенту с ранней стадией лимфомы Ходжкина, получающего миелосупрессивную терапию, применение | 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. | У пациента 65 лет с ДВКЛ после проведения второго курса ПХТ был зафиксирован эпизод фебрильной нейтропении.<br>Вопрос: Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах? | Эталон ответа: при ранее зафиксированном эпизоде афебрильной нейтропении показана вторичная профилактика фебрильной нейтропении. | 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. | После проведения 3-го курса ПХТ у пациента с множественной миеломой развилась ФН, что повлекло удлинение интервала между циклами.<br>Вопрос. Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах? | Эталон ответа. После единственного эпизода удлинения интервалов между циклами при последующих курсах проводится вторичная | 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: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | . | профилактика фебрильной нейтропении | https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 5. | У пациента 20 лет с лимфомой Ходжкина II стадия с поражением шейных и аксиллярных лимфузлов проведен курс ПХТ по схеме ABVD.<br>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. | 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. | . У пациента 60 лет рецидив лимфомы мантийной зоны.<br>Вопрос. Какова возможная тактика терапии ? | Эталон ответа. Пациенту возможно назначение препарата ибрутиниб 140мг 4 табл в день | 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 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, Hb – 120 г/л, ЦП – 0,9, тромб. – 17 х 109/л, лейк. – 6,4 х 109/л. В миелограмме: мегакариоциты без отшнуровки тромбоцитов, раздражение эритроидного ростка. Верифицирован диагноз ИТП.<br><br>Вопрос. Какое патогенетическое лечение показано пациентке | Эталон ответа. В качестве1-й линии терапии – пульс терапия ГКС или ВВИГ. Гемостатическая терапия. При отсутствии эффекта от терапии - перевод на вторую линию терапии: спленэктомия, агонисты тромбопоэтиновых рецепторов | 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. | 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.<br>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. | 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. | Пациентка 20 лет в возрасте 12 лет перенесла первичную иммунную тромбоцитопению (ИТП), на фоне терапии ГКС достигнута | Эталон ответа. У пациентки хроническая ИТП, стойкая ремиссия. | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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.<br>Вопрос. Какова лечебная тактика в зависимости от уровня тромбоцитов при пролонгировании беременности? Какова цель терапии ИТП при беременности? | 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). | 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. | Пациентка 40 лет с ИМТ 40кг\м2, 3 родами в анамнезе, планирует беременность.<br>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. | 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. | 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.<br>Вопрос: Поставьте диагноз. | Эталон ответа: у ребенка наследственная гемофилия А. | 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. |
| 12. | . У пациентки с ИТП при уровне тромбоцитов 50х109\л кровопотеря в родах и послеродовом периоде более 1 литра. | Эталон ответа. Согревание пациентки, сочетанная терапия ВВИГ и ГКС (ВВИГ 400мг\кг, курсовой | 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- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Вопрос. Какова тактика терапии? | 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. | 2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 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, дефигурированы, гиперемия и гипертермия кожи над ним. В анализе крови: эр. – 3,9х 1012/л, Hb – 130 г/л, ЦП – 1,0, лейк. – 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%).<br>Вопрос. Что является основным методом профилактики и лечения данной патологии?<br>. | 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 | 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. |
| 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: Нв – 70 г/л, эр. – 2,0 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия<br><br>эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>Вопрос. Назначить терапию. Определить, нужна ли данной больной гемотрансфузия? Если Ваш ответ утвердительный, то как эритроцитарная масса должна быть приготовлена? | 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. | 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. |
| 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 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. | Эталон ответа. Данной больной переливание эритроцитарной массы не показано, т.к. показанием к ее назначению является не уровень анемии, а состояние больной, ее | 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: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | – 200 х 109/л, лейк. – 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 Нечипоренко: лейк. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1.<br>Вопрос. Нужна ли данной больной гемотрансфузия? Ответ обоснуйте. | гемодинамические показатели. Переливания проводятся только по жизненным показаниям, и переливаются только индивидуально подобранные по пробе Кумбса, отмытые и еще лучше – размороженные эритроциты. | по подписке. – Текст : электронный. |
| 16. | Назовите препарат, который используется для коррекции вторичного иммунодефицита в онкогематологии. | Эталон ответа. Для коррекции гипогаммаглобулинемии применяют препараты человеческого иммуноглобулина внутривенно капельно. | 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. |
| 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 анамнезе пневмоцистную пневмонию. | 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. |
| 18. | . Перечислите препараты, которые используются для профилактики пневмоцистной пневмонии в период нейтропении.<br>. | Эталон ответа. Триметоприм/сульфаметоксазол по 480 мг ежедневно/ дапсон, 100 мг внутрь ежедневно/ пентамидин, 300 мг в виде аэрозоля через респираторный ингалятор или внутривенно каждые 3—4 недели. | 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. |
| 19. | Перечислите инфекции, для профилактики которых используется триметоприма/сульфаметоксазола.<br>. | Эталон ответа: Pneumocystis jiroveci, Toxoplasma gondii, | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 с. - ISBN 978-5-9704- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Listeria monocytogenes, Nocardia asteroids | 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. |
| 20. | Назовите эффект взаимодействия сочетанного применение винкристина и итраконазола. | Эталон ответа: Эффектом взаимодействия сочетанного применение винкристина и итраконазола является повышение нейротоксичности | 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. |
| 21. | Охарактеризуйте эффект взаимодействия сочетанного применения флудары и дипиридамола.<br>. | Эталон ответа: При одновременном применении флудары и дипиридамола уменьшаются эффекты флудары | 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. |
| 22. | 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. | 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. |
| 23. | 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. | 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. |
| 24. | Дайте рекомендации по способу введения препаратов при вакцинировании ребенка с гемофилией.<br>. | Эталон ответа: при проведении вакцинирования ребенка с гемофилией предпочтительно оральное введение препарата | 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. |
| 25. | 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 | 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. | Основы государственной политики в области охраны здоровья, принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; | 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, формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни; | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 3. | Санитарно-противоэпидемические мероприятия 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). |
| 4. | 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). |
| 5. | 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). |
| 6. | 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). |
| 7. | 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). |
| 8. | «Принципы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях» | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 9. | «Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих» | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база |

| | | |
|---|---|---|
| 10. | Порядок выписывания рецептов на лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных средств бесплатно и со скидкой, в том числе обезболивающих и дорогостоящих препаратов | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 11. | Санитарно-просветительная работа по предупреждению гематологических заболеваний. | https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных). |
| 12. | Консультативно-методическая помощь врачам общей практики медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению гематологических заболеваний . | 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

УК-3 ИД УК-1; ИД УК-2 ИД УК-3

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Основной методический подход для решения задач в области организации здравоохранения<br>1) системный управленческий подход<br>2) статистический анализ состояния здоровья населения<br>3) изучение общественного мнения<br>4) решение кадровых вопросов<br>5) решение финансовых вопросов | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Целью разработки программы государственных гарантий оказания гражданам<br>бесплатной медицинской помощи является<br>1) обеспечение конституционных прав граждан РФ на получение бесплатной медицинской помощи<br>2) обеспечение финансовой устойчивости системы ОМС<br>3) повышение доступности бесплатной медицинской помощи<br>4) формирование механизма материальной заинтересованности медицинских организаций и медицинских работников в конечных результатах их<br>деятельности<br>5) повышение доступности и качества медицинской помощи | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3. | Целью медицинского страхования в России является<br>1) гарантирование гражданам медицинской помощи за счет накопленных<br>средств при возникновения страхового случая<br>2) усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи<br>3) сохранение и укрепление здоровья населения<br>4) упорядочение отчетности медицинских организаций<br>Эталон ответа: 1) гарантирование гражданам медицинской помощи за счет<br>накопленных средств при возникновения страхового случая | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 4. | Стратегической целью управления качеством медицинской помощи в медицинской организации является<br>1) непрерывное и тотальное улучшение качества<br>2) внедрение новых технологий<br>3) увеличение числа пациентов, удовлетворенных медицинской помощью<br>4) достижение среднегодовых результатов<br>5) снижение издержек<br>Эталон ответа: 1) непрерывное и тотальное улучшение качества | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 5. | О качестве лечения в стационарных условиях свидетельствует показатель<br>1) расхождения клинического и патологоанатомического диагноза<br>2) средней продолжительности пребывания на койке<br>3) среднегодовой занятости койки<br>4) оборота койки | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 6. | Самыми чувствительными показателями эффективности диспансеризации больных хроническими заболеваниями являются<br>1) снижение частоты обострений и увеличение длительности ремиссий<br>2) снижение сопутствующей патологии<br>3) увеличение процента выздоровевших<br>4) снижение смертности | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 7. | Правила оказания медицинской помощи отдельным группам населения при определенных заболеваниях медицинскими организациями, независимо от их организационно-правовой формы регламентируются<br>1) порядками<br>2) стандартами<br>3) рекомендациями | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 8. | Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.<br>Специализированная медицинская помощь оказывается | 1 | Официальный интернет-портал правовой |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 1) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара<br>2) в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара<br>3) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)<br>4) в амбулаторных и стационарных условиях<br>5) только в условиях дневного стационара | | информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 9. | Этапы оказания медицинской помощи включены в<br>1) порядки оказания медицинской помощи<br>2) стандарты медицинской помощи<br>3) протоколы ведения пациентов<br>4) клинические рекомендации | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 10. | Среднее число дней пребывания больного в стационаре<br>1. число койко-дней, фактически проведенных больными * число дней в году<br>2. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу выбывших (выписанные+умершие)<br>3. число выбывших (выписанные+умершие) * среднегодовое число коек<br>4. число койко-дней, фактически проведенных больными к числу среднегодовых коек | 1 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 11. | Расчет плановой мощности поликлиники в одну смену:<br>1. количество посещений за один день<br>2. количество зарегистрированных заболеваний в день<br>3. число посещений в 1 смену из расчета необходимой площади поликлиники<br>4. число посещений за одну смену<br>5. число жителей, проживающих в районе обслуживания | 3 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| | Выберите несколько правильных ответов | | |
| 1. | Организация работы стационара включает:<br>1. среднее число дней работы койки в году<br>2. среднее число занятых и свободных коек<br>3. оборот койки<br>4. средние сроки пребывания больного в стационаре | 1.2.3.4 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются: 1. демографические показатели<br>2. заболеваемость<br>3. инвалидность<br>4. физическое развитие | 1.2.3.4 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 5. заболеваемость с временной утратой трудоспособности | | |
| | Предметом изучения медицинской статистики является:<br>1. информация о здоровье населения<br>2. информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека<br>3. информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения<br>4. информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине | 1.2.3.4 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

**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 | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Учетная статистическая форма..№ 090/у , заполняется при выявлении | Эталон ответа: злокачественных новообразований | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 3. | 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/ |
| 4. | Основная причина смерти | Эталон ответа: основное заболевание, приведшее к летальному исходу | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 5. | «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/ |
| 6. | В структуре смертности населения экономически развитых стран в настоящее время<br>ведущие места занимают | Эталон ответа: болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 7. | В городской больнице за месяц умерло 5 человек, выписано 380.<br>1. Вычислите показатель больничной летальности.<br>5/(380+5)*100=1,3%<br>Ответ: 1,3% | Эталон ответа:<br>1.Показатель больничной летальности.<br>Показатель зависит от нозологии заболевания и профиля отделения, от возраста, | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | своевременности госпитализации, качества предшествующего амбулаторного лечения, от организации и 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.<br>1.Вычислите и оцените уровень и структуру причин общей смертности?<br>2. Каковы основные причины смертности в области в 2022 году?<br>3.Какой тип населения в области? | Эталон ответа:<br>Уровень общей смертности 9880/670500 *1000= 14,7.<br>Структура причин общей смертности: исходя из того что общее число умерших за год 9880 – 100%, то умерших от болезней системы кровообращения: 4920*100/9880= 49, 79%; от злокачественных новообразований: 1570*100/9880= 15,9%; от травм и отравлений: 2030*100/9880= 20,55%; от прочих причин: 1360*100/9880=13,76%<br>Причины смертности в области. Основной причиной смертности являются болезни системы кровообращения - 48,3% умерших, новообразования – 16,3% и внешние причины – 15,4%<br>В области регрессивный тип населения (доля лиц старше 50 лет больше чем доля лиц младше 14 лет). | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 9. | В течение года в городской поликлинике работающим пациентам (480) было выдано<br>420 листов временной нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности – 9400.<br>Рассчитать показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности:<br>1. Число случаев нетрудоспособности.<br>2. Число дней нетрудоспособности.<br>3. Среднюю длительность 1 случая нетрудоспособности. | Эталон ответа: 1. Число случаев нетрудоспособности: 100´420/ 480= 87,5 сл.<br>2. Число дней нетрудоспособности: 100´9400/ 480= | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|---|---|
| 1. | Организация системы медицинского учета и отчетности | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 2. | Методы использующиеся для анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья | Официальный интернет-портал правовой |

| | | |
|---|---|---|
| | населения. | информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 3. | Порядок разработки документационного сопровождения системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 4. | Требования к организации учета и кодирования медико-статистической информации | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 5. | Основные правила кодирования записей в учетных медицинских документах. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 6. | . Порядок ведения персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 7. | Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 8. | Правила ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 9. | Заболевания, подлежащие специальному учету как важнейшие неэпидемические в России. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 10. | Основные показатели, характеризующие деятельность стационарных учреждений. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 11. | Показатели характеризующие диспансерную работу в поликлинике. | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 12. | Показатели используемые для анализа госпитализированной заболеваемости | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 13. | Основные правила заполнения «Статистической карты выбывшего из стационара». | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 14. | Правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 15. | . Правила ведения учета пациентов медицинской организации, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования и программам добровольного медицинского страхования | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 16. | Учет и подготовка статистической информации для обработки данных в медицинской организации | Официальный интернет-портал правовой |

| | | |
|---|---|---|
| | | информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |
| 17. | Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала | Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/ |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Гемолитический криз чаще всего развивается при:<br>1. аутоиммунной гемолитической анемии<br>2. аплазии костного мозга.<br>3. ферментопатии | 1 | 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. | Клиническими признаками гемолитического криза являются:<br>1. желтушность кожи, потемнение мочи, лихорадка,<br>спленомегалия<br>2. отеки, сухость во рту<br>3. потемнение мочи, лихорадка | 1 | 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. | Геморрагический синдром при апластической анемии, в основном, обусловлен:<br>1. тромбоцитопенией<br>2. снижением уровня фактора Виллебранда, повышением фибринолитической активности<br>3. дефицитом витамина К | 1 | 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. | Причиной развития синдрома сдавления верхней полой вены не является:<br>1. сдавление вены извне, прорастание вены злокачественной<br>опухолью или тромбоз ВПВ<br>2. прорастание вены злокачественной опухолью | 3 | 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 3. тромбоэмболия ветвей легочной артерии | | доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 5. | К патогенетическим факторам кровотечений при ДВС – синдроме относится:<br>1. синтез волчаночного антикоагулянта<br>2. повреждение сосудистой стенки<br>3. дефицит физиологических антикоагулянтов | 3 | 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. | Целью назначения свежезамороженной плазмы в лечении ДВС синдрома является:<br>1. восполнение дефицитных факторов свертывания<br>2. восполнение объема циркулирующей плазмы<br>3. улучшение реологических свойств крови | 1 | 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. | Развитие комы маловероятно при:<br>1. железодефицитной анемии<br>2. мегалобластной анемии<br>3. гиперкальциемии | 1 | 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. | Основная цель эмпирической антибиотикотерапии у больных с лихорадкой и нейтропенией:<br>1.достижение нормальной температуры<br>2.предотвращение ранней смерти при грамотрицательной бактериемии<br>3.купирование воспалительных изменений в очаге поражения | 2 | 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. | Коагулопатия потребления развивается при:<br>1. ДВС-синдроме<br>2. гемофилии<br>3. болезни Виллебранда | 1 | 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. | Синдром сдавления нижней полой вены - это<br>1. прогрессирующее достаточно быстрое увеличение размеров | 1 | 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, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | печени и селезенки с последующим появлением асцита и<br>отеков нижних конечностей<br>2. увеличение селезенки<br>3. отеки нижних конечностей | | DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 11. | Токсичность химиопрепаратов определяют следующие факторы:<br>1. инфекционные осложнения, пожилой возраст, доза, длительность назначения и<br>сочетание химиотерапевтических средств, кахексия<br>2. возраст от 35 до 45 лет<br>3. расовая принадлежность | 1 | 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. |
| 12. | Какова максимальная длительность прибывания на конечности кровоостанавливающего жгута (закрутки) при остановки наружного артериального кровотечения.<br>1. 120 мин.<br>2. 150 мин.<br>3. 90 мин.<br>4. 30 мин.<br>Эталон ответа: А. | 1 | 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. | Какие препараты нельзя использовать при лечении обострения бронхиальной астмы<br>тяжелой формы?<br>1седативные препараты<br>2β2-адреномиметики короткого действия<br>3.глюкокортикоиды<br>4. | 1 | 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. |
| 14. | Какое утверждение верно?<br>1. растворимость углекислого газа в плазме крови выше, чем у кислорода 2. растворимость кислорода в плазме выше, чем у углекислого газа<br>3. растворимость кислорода и углекислого газа в плазме примерно равна<br>4. кислород и углекислый газ в плазме не растворяются | 1 | 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. |
| 15. | Атропин блокирует действие<br>1. ацетилхолина<br>2. норадреналина<br>3. глютаминовой кислоты<br>4. серотонина | 1 | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16. | В структуре острых нарушений мозгового кровообращения превалируют:<br>1 Ишемические инсульты;<br>2. Все типы инсультов представлены в равной пропорции;<br>3. Субарахноидальные кровоизлияния;<br>4. Геморрагические инсульты. | 1 | 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. |
| 17. | При подозрении на внутричерепную гематому с компрессией головного мозга люмбальная пункция:<br>1. Необходима, т.к. позволяет выявить наличие субарахноидального кровоизлияния;<br>2 Необходима, т.к. позволяет дифференцировать черепно-мозговую травму от<br>алкогольного или наркотического отравления;<br>3. Противопоказана, т.к. может привести к дислокации мозга и смерти;<br>4. Бессмысленна, т.к. в данном случае не позволяет уточнить диагноз. | 3 | 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. |

**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?<br>. | Эталон ответа:<br>- стабильное боковое положение;<br>- запрокидывание головы;<br>- тройной прием Сафара на дыхательных путях;<br>- приемы, позволяющие провести санацию ротовой полости и удалить инородные<br>тела из верхних дыхательных путей;<br>- коникотомия (крикотиреоидотомия). | Клиническая гематология : учебник для вузов / А. А. Алиев, С. А. Рукавишникова, Т. А. Ахмедов [и др.]. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-7974-0. |
| 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:<br>Частота дыхания – 10 в мин с целью недопущения гипервентиляции.<br>13<br><br>Гипервентиляция во время СЛР, повышая внутриторакальное давление, снижает венозный возврат к сердцу и уменьшает сердечный выброс, ассоциируясь с | Клиническая гематология : учебник для вузов / А. А. Алиев, С. А. Рукавишникова, Т. А. Ахмедов [и др.]. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-7974-0. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | плохим уровнем выживаемости таких больных | |
| 3. | Составляющие части тройного приема Сафара на дыхательных путях.<br>Прием «подъема языка и челюсти». | Эталон ответа:<br>- отгибание головы назад,<br>- открывание рта,<br>- выдвижение вперед нижней челюсти. | 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. | Перечислите приемы форсированного открывания рта у пациентов. | Эталон ответа:<br>Прием с помощью скрещенных пальцев.<br>Прием «палец за зубами». | 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. | Перечислите принципы неотложной помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. | Эталон ответа:<br>- обеспечение и поддержание жизненно важных функций организма<br>- предотвращение дальнейшего попадания токсического вещества в организм<br>- введение антидотов<br>- обязательная госпитализация. | 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. | Какие мероприятия проводятся для уменьшения всасывания яда при пероральных отравлениях? | Эталон ответа:<br>а) провокация рвоты<br>б) промывание желудка<br>в) энтеросорбция. | 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. | Основные мероприятия скорой медицинской помощи при эпилептическом статусе.<br>. | Эталон ответа:<br>Проведение повторной санации дыхательных путей, введение воздуховода;<br>при наличии промежутков между приступами – установка назогастрального зонда,<br>уретрального катетера, обеспечение периферического или центрального венозного доступа;<br>мониторинг и корректировка АД, ЧСС, ЧД, гликемии;<br>в/в введение диазепама в дозе 10 мг, или вальпроевой кислоты в дозе 1000 мг. Если через 10 мин после введения судороги не прекращаются, | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | препараты вводятся повторно;<br>если статус не купируется спустя 15 мин после повторного введения – дальнейшая<br>помощь должна быть оказана в отделении реанимации или реанимационной бригадой | |
| 8. | Одним из побочных эффектов химиотерапии, требующих оказания<br>неотложной помощи является _____. | Эталон ответа: фибрилляция предсердий | 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. | В основе тромбоза в артериальных сосудах лежит преимущественно активация_____ гемостаза. | Эталон ответа: сосудисто-тромбоцитарного. | 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. | При высоком содержании белка в крови у больного множественной миеломой возможно экстренное проведение _____. | Эталон ответа: плазмафереза. | 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. | 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.<br>. | Эталон ответа: транексамовой | 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. |
| 12. | . Доза 5 мг преднизолона эквивалентна 0.50-0.75 мг _____. | Эталон ответа: дексаметазона. | 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. | Укажите методы неотложной терапии при гемолитических кризах. | Эталон ответа: Глюкокортикоиды в больших дозах до 100 мг в сутки; гемотрансфузии - при выраженной 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, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | (индивидуально подобранные эритроцит-содержащие компоненты), плазмаферез | DOI: 10.33029/9704-8188-2-GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 14. | После в\в капельные переливания больному эритромассы 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.<br>Вопрос. Ваш диагноз? Ваши действия?<br>. | Эталон ответа. У больного развилась острая трансфузионная гипертермическая реакция. Для купирования необходимо ввести литическую смесь | 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. | Признаки Острого коронарного синдрома, кардиогенного шока. Оказание экстренной помощи при остром коронарном синдроме, кардиогенном шоке. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 2. | Анафилактический шок. Оказание экстренной помощи при анафилактическом шоке. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 3. | Острое нарушение мозгового кровообращения. Оказание экстренной помощи. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 4. | Острый коронарный синдром, отёк легких. Оказание экстренной помощи. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 5. | Гипогликемия. Оказание экстренной помощи | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 6. | Гипергликемия Оказание экстренной помощи | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 7. | Методика проведения первичного реанимационного комплекса | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 8. | Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 9. | Осложнения при проведении реанимационных мероприятий | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |
| 10. | Определение момента смерти, отказ от применения и прекращения реанимационных мероприятий | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/ |

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

**Задания закрытого типа**

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | 1. Для какого заболевания характерны панцитопения, макроцитоз эритроцитов, гиперхромия, ретикулоцитопения?<br>1. железодефицитная анемия<br>2. аутоиммунная гемолитическая анемия<br>3. В-12 дефицитная анемия<br>4. острый лейкоз<br>5. наследственный микросфероцитоз | 3 | 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. | 2. Для железодефицитной анемии характерны следующие лабораторные признаки:<br>1. повышение показателя десфералового теста<br>2. снижение показателя ОЖСС<br>3. нормальный уровень ферритина в сыворотке<br>4. снижение насыщения трансферрина железом<br>5. повышение цветного показателя крови | 4 | 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 является характерным для хронического лимфолейкоза в анализе крови:<br>1. лимфобластоз<br>2. абсолютный лимфоцитоз<br>3. тромбоцитопения<br>4. нейтрофильный лейкоцитоз<br>5. анизо- и пойкилоцитоз | 2 | 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. | Для идиопатической тромбоцитопенической пурпуры характерно изменение следующих лабораторных показателей:<br>1. удлинение времени свёртывания крови<br>2. уменьшение продолжительности жизни тромбоцитов<br>3. лейкопения<br>4. лейкоцитоз<br>5. укорочение времени кровотечения | 2 | 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 жалуется на головокружение, сердцебиение, ломкость ногтевых пластинок. В анамнезе фибромиома матки, маточные кровотечения. При осмотре бледность, тахикардия. В анализах гипохромная анемия. О каком заболевании можно думать?<br>1. В-12-дефицитная анемия<br>2. Фолиеводефицитная анемия<br>3. Железодефицитная анемия<br>4. Гемолитическая анемия<br>5. Апластическая анемия<br>8 | 3 | 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. | .Женщина жалуется на носовые, маточные кровотечения, появление подкожных кровоизлияний, слабость. При обследовании обнаружены следующие изменения в анализах крови: гемоглобин – 80 г/л, эритроцитов – 2,4х1012 /л, лейкоцитов – 22х109/л, тромбоциты единичные, бластов – 10%, сегментоядерных – 25%, лимфоцитов – 56%, моноцитов – 5%, эозинофилов – 4. О каком заболевании можно думать?<br>1. идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура<br>2. лейкемоидная реакция лимфоцитарного типа<br>3. острый лейкоз<br>4. хронический лимфолейкоз<br>5. миеломная болезнь | 3 | 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. | имптом лейкемического провала в анализе крови соответствует какому заболеванию:<br>1. апластическая анемия<br>2. хронический лейкоз<br>3. острый лейкоз<br>4. миеломная болезнь<br>5. эритремия<br>7. | 3 | 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. | ля какого заболевания характерен гематомный тип кровоточивости:<br>1. геморрагический васкулит<br>2. гемофилия<br>3. идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура<br>4. апластическая анемия<br>5. наследственный дефект 2 фактора свертываемости | 2 | 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. | При профилактическом исследовании крови у работающего А., 62 лет, обнаружен лейкоцитоз 50,0х109 /л, миелобласты – 1%, промиелоциты – 1 %, нейтрофильные метамиелоциты – 8%, палочкоядерные – 12%, сегментоядерные – 52%, эозинофилы – 8%, базофилы – 2%, лимфоциты – 12%, моноциты – 4%, гемоглобин – 100 г/л. Ваш предварительный диагноз?<br>1. острый лейкоз<br>2. хронический миелолейкоз<br>3. хронический лимфолейкоз<br>4. цирроз печени<br>5. железодефицитная анемия | 2 | 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, 68 лет, обратилась к врачу. При обследовании выявлено: гемоглобин – 100 г/л, эритроцитов - 3,0х1012 /л, лейкоцитов – 48,0х109 /л, лимфоцитов – 60%, тени Гумпрехта. | 2 | 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- |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | В миелограмме – 40% лимфоцитов. О каком заболевании можно думать?<br>1. Острый лимфолейкоз<br>2. Хронической лимфолейкоз<br>3. Лимфосаркома<br>4. Лимфогранулематоз<br>5. Миеломная болезнь | | GEM-2024-1-916. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 11. | Юноша жалуется на появление гематомы и отечность коленного сустава, болезненность в нем. В анамнезе: болен с детства, отмечает появление кровотечений после экстрации зуба. При осмотре отмечаются кровоизлияния в мягкие ткани, отечность и деформация коленных суставов. Ваш предварительный диагноз?<br>1.идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура<br>2. геморрагическийваскулит, кожно-суставная форма<br>3. гемофилия<br>4. ревматоидный артрит<br>5. тромбоцитопатия | 3 | 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/ISBN 9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 12. | . Объясните, что такое пойкилоцитоз<br>1. различные размеры эритроцитов<br>2. увеличение размеров эритроцитов<br>3. различная форма эритроцитов<br>4. уменьшение размеров эритроцитов<br>5. эритроциты серповидной формы | 3 | 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/ISBN 9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 13. | Основным механизмом возникновения одышки при анемическом синдроме является<br>1. вентиляционная дыхательная недостаточность<br>2.вентиляционная дыхательная и левожелудочковая недостаточность<br>3. правожелудочковая сердечная недостаточность<br>4. компенсаторная интенсификация дыхания и кровообращения<br>5. левожелудочковая сердечная недостаточность | 4 | 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/ISBN 9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 14. | При лечении витамином В-12:<br>1. обязательное сочетание с фолиевой кислотой<br>2. ретикулоцитарный криз наступает через 12-24 часа от начала лечения<br>3. ретикулоцитарный криз наступает на 5-8-й день от начала лечения | 3 | 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/ISBN |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 4. всем больным рекомендуется проводить гемотрансфузии | | 9785970481882.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. |
| 15. | Больной Д. 28 лет лечился в течение 3-х недель по поводу стоматита без эффекта. Нарастают слабости, потливости. Объективно: температура тела 38,8°С, кожные покровы бледные, влажные. Гиперплазия десен, язвенно-некротический стоматит. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, безболезненны. В крови: эр. – 3,0 х 10 12 /л, Нв – 95 г/л , ЦП-0,95, лейк. – 14,5 х 10 9 /л, бласты – 32 % пал. – 1 %, сегм .– 39 %, лимф. – 20 %, мон. – 8 % , тромб. – 90,0 х 10 9 /л. СОЭ – 24 мм/ч. Цитохимическое исследование: реакция на пероксидазу положительна. Какой диагноз:<br>1. острый миелобластный лейкоз<br>2. острый лимфобластный лейкоз<br>3. острый недифференцируемый лейкоз<br>4. острый монобластный лейкоз<br>5. острый промиелоцитарный лейкоз | 1 | 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. |
| 16. | Укажите патогенетический метод лечения рецидива острого лейкоза:<br>1. антибиотикотерапия<br>2. курсовая монохимиотерапия<br>3. курсовая полихимиотерапия<br>4. гемотрансфузии<br>5. глюкокортикоидная терапия | 3 | 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. |
| 17. | . Сидеропенический синдром характерен для следующего заболевания:<br>1. апластической<br>2. гемолитической<br>3. острой постгеморрагической<br>4. пернициозной<br>5.железодефицитной | 5 | 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. |
| 18. | Объясните происхождение койлонихий, выявляемых при общем осмотре:<br>1. геморрагический синдром<br>2. обезвоживание организма<br>3. гиперэстрогенемия<br>4. сидеропенический синдром<br>5. нарушение синтетической функции печени | 4 | 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. |
| 19. | . Наиболее точным индикатором интенсивности боли у вербального пациента без когнитивных нарушений является | 4 | Гематология : национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 916 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 1. колебание/вариабельность пульса<br>2. поведение пациента: гримаса боли, стон, крик<br>3. оценка боли медсестрой<br>4. оценка боли пациентом | | 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. |
| 20. | . Когда можно начинать реабилитацию больного в РАО:<br>1. после снятия с ИВЛ<br>2. стабилизация АД на рабочих цифрах<br>3. уровень ВЧД< 25 мм рт.ст.<br>4. в течение первых 24 часов | 4 | 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. |

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|---|---|
| | Больная, 25 лет, предъявляет жалобы на утомляемость, общую слабость, эпизоды головокружения, сердцебиение и одышку при физической нагрузке.<br>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, обильные первые 3-4 дня, по 5-6 дней, регулярные. В настоящее время осуществляет грудное вскармливание ребенка.<br>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.<br>ОАК: Hb 75 г/л, эр. 3,3х1012/л, формула без особенностей, СОЭ 12 мм/час, MCV 70 фл., MCH 21,0 пг, анизоцитоз, пойкилоцитоз<br>Вопросы к задаче:<br>1. Выделите основные синдромы<br>2. Оцените ОАК<br>3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз<br>4. План обследования<br>5. Лечение | Эталонный ответ:<br>1. Синдромы:<br>a. Сидеропенический (проявления: сухость кожи, изменения дериватов кожи (волос, ногтей)<br>b. Циркуляторно-гипоксический (общеанемический). Проявления: слабость, головокружения, сердцебиения, одышка<br>c. Анемический гематологический (снижение уровня гемоглобина, эритроцитопения)<br>2. ОАК: гипохромная микроцитарная анемия средней степени тяжести (ЦП 0,7; MCV 70 фл; MCH 21,0 пг)<br>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 | 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. Для верификации диагноза показано исследование уровня сывороточного железа и ОЖСС.<br>Консультация гинеколога для исключения<br>гинекологической патологии<br>5. Медикаментозное лечение: препараты железа перорально в суточной дозе 200 мг в сочетании<br>с аскорбиновой кислотой (сорбифер дурулес 200 мг 1 раз в сутки) в течение 4 недель, затем 100<br>мг в сутки до 3 месяцев с целью восполнения депо железа. При необходимости<br>(гиперполименоррея)<br>повторные 5-дневные курсы профилактически. Диета (мясные продукты,<br>фрукты, отвар шиповника. | |
| | Больной, 28 лет, жалобы на ночные боли в эпигастральной области, утомляемость,<br>головокружения, сердцебиение при физической нагрузке.<br>Из анамнеза: с 17-летнего возраста болеет язвенной болезнью 12- перстной кишки, по поводу<br>которой дважды проводилось стационарное лечение. В течение последних 3 месяцев<br>наблюдались эпизоды ухудшения самочувствия, слабость, головокружения, темная окраска<br>стула.<br>Объективно: общее состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы и<br>слизистые бледноватой окраски. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные,<br>ЧСС 80 в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастральной<br>области. Печень и селезенка не увеличены.<br>ОАК: Hb 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<br>мкмоль/л (N 44,8-80,6 мкмоль/л). Заключение ФГС: Язва луковицы 12-перстной кишки,<br>диаметром 0,8 см<br>Вопросы:<br>1. Выделите основные синдромы<br>2. Оцените данные лабораторного исследования<br>3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз<br>4. Лечение | Эталонный ответ:<br>1. Синдромы:<br>a. Болевой -язвенная диспепсии<br>b. Циркуляторно-гипоксический<br>c. Анемический (гематологический)<br>2. ОАК: гипохромная анемия средней степени тяжести. Уровень сывороточного железа<br>понижен, ОЖСС повышена, что подтверждает наличие железодефицитной анемии<br>3. Язвенная болезнь 12-перстной кишки, язва луковицы 12-перстной кишки, обострение.<br>Осложнение: вторичная постгеморрагическая железодефицитная анемия. Диагноз ЯБ 12-<br>перстной кишки подтвержден данным эндоскопического исследования и клинически.<br>Анемический синдром постгеморрагического генеза, анемнестически указал на возможные<br>эпизоды желудочно-кишечного кровотечения (мелена) в предшествующие 3 месяца.<br>4. Госпитализация в стационар. Лечение основного заболевания (ЯБ), диета №1,<br>трехкомпонентная схема (омепразол, метронидазол, | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | кларитромицин). Для коррекции анемии можно назначать препарат железа парентерального приема (феррум лек в/м). | |
| | 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.<br>ОАК: эр. 2,9х1012/л, Hb 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.<br>Вопросы:<br>1. Выделите основные синдромы<br>2. Оцените ОАК<br>3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз<br>4. Лечение, тактика ведения больного | Эталонный ответ:<br>1. Синдромы желудочной диспепсии, общеанемический (циркуляторно-гипоксический), гематологический.<br>2. Гиперхромная анемия средней степени тяжести, гипорегенераторный хронический гастрит типа А.<br>3. Идиопатическая анемия средней степени тяжести<br>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. | 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. |
| | Больной 19 лет предъявляет жалобы на общую слабость, головокружение, желтушное окрашивание кожи и склер. Неделю назад после переохлаждения повысилась температура до 38оС, 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 больного 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.<br>Печень по краю реберной дуги, селезенка +3 см.<br>ОАК: Hb 90 г/л, ЦП 0,9, ретикулоциты крови 3%, белая кровь без изменений. Билирубин крови 33 мкмоль/л, реакция непрямая.<br>Вопросы:<br>1. Выделите основные синдромы<br>2. Оцените данные лабораторного исследования<br>3. Сформулируйте предварительный диагноз<br>4. Какие дополнительные методы обследования необходимы | Эталонный ответ:<br>1. Синдромы:<br>a. Общеанемический (циркуляторно-гипоксический)<br>b. синдром гемолиза<br>c. анемический гематологический<br>2. Нормохромная гиперрегенераторная анемия легкой степени, неконъюгированная гипербилирубинемия<br>3. Аутоиммунная гемолитическая анемия<br>4. Для подтверждения диагноза необходимы проба Кумбса, Агрегат-гемагглютинационный тест. | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Больная 86 лет в течение 5 лет страдает хроническим лимфолейкозом. Последнее время у больной появились подозрительность, настороженность и бредовая трактовка окружающей ситуации.<br>Вопрос:<br>1. Какое психическое расстройство присоединилось у больной<br>2.Ваша тактика<br>3. Кто назначает сильнодействующие препараты, антидепрессанты?<br>4. Может ли надомный социальный работник без медицинского образования делать инъекции? | Эталонный ответ:<br>1. Психотическое состояние по типу параноидального синдрома<br>2. При выраженном астеническом фоне показано назначение стимуляторов (антидепрессантов).<br>При наличии тревоги целесообразно применение седативных средств (этаперазина до 10 мг/сут или френолона 10-15 мг/сут,), рациональной психотерапии<br>3. Только врач<br>4.нет, не имеет право | 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. | Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по профилю "гематология"; | 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. | Принципы обследования пациента с подозрением на заболевание , кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | 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. | 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. |
| 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. | Порядок проведеня костномозговой пункции | 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. | Порядок проведения люмбальной пункции | 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 проведение трепанобиопсии; | 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. | Порядок назначения специфической таргетной терапии заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; | 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. | Порядок назначения специфической, химио терапии-, пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; | 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. | Порядок назначения специфической иммунотерапии пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; | 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. | Порядок назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | 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. |
| 12. | 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; | 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. | Порядок проведения экспертизы различных видов временной нетрудоспособности при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; . | 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. |
| 14. | Клинические аспекты формирования клинико-экспертного диагноза заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; | 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. |
| 15. | Порядок отбора и оформления направления пациентов заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей для освидетельствования в ФГУ МСЭ | 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. |
| 16. | Алгоритм формирования и обоснования медико-экспертного Решения при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | 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. |
| 17. | Порядок проведения экспертизы различных видов временной нетрудоспособности при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей; . | 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. |

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