


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Факультет последипломного образования**

**КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ С КУРСОМ ФАРМАКОЛОГИИ**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по непрерывному  
медицинскому образованию и  
развитию регионального  
здравоохранения

 И.Ю. Макаров

« 22 » августа 2019 г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ГЕМАТОЛОГИЯ»**

**ЦИКЛА «АНЕМИИ»**

Специальность: гематология

Дополнительные специальности: терапия, ревматология, акушерство и гинекология,  
нефрология

Форма обучения: очная

Всего часов: 36 часов

ОСК:

Стажировка: 6 часов

ДОТ и ЭО: 6 часов

Благовещенск 2019г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Анемии» составлена в соответствии с примерной дополнительной профессиональной программой по специальности «Терапия».

Автор: заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом фармакологии, доцент д.м.н. В. В. Войцеховский

Рецензенты: зав. кафедрой патологической анатомии с курсом судебной медицины, д.м.н., профессор И.Ю. Макаров  
Зав. кафедрой внутренних болезней ФПДО, доцент, к.м.н. Н.А. Третьякова

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры госпитальной терапии с курсом фармакологии, протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Зав. кафедрой, д.м.н., доцент

В.В. Войцеховский

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Председатель ЦМК № 9

С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО: декан факультета последипломного образования,

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

С.В. Медведева

# **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**специальности**

**врач-терапевт, врач-гематолог, врач-ревматолог,  
врач-гинеколог, врач-нефролог**

**цикла «Анемии»**

**(срок освоения 36 академических часов)**

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Анемии» заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, врача-гематолога, врач-ревматолога, врач-гинеколога, врача-нефролога для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации

Трудоемкость освоения – 36 академических часа.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врача-терапевта, врача-гематолога, врач-ревматолога, врача-акушера-гинеколога, врача-нефролога «Анемии» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врача-терапевта, врача-гематолога, врач-ревматолога, врач-гинеколога, врача-нефролога «Анемии»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врача-терапевта, врача-гематолога, врач-ревматолога, врач-акушера-гинеколога, врача-нефролога;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Задачи программы:

1. Овладение знаниями этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, обследования, лечения, профилактики, медицинской экспертизы и реабилитации при анемиях различного генеза;
2. Обучение различным методам ранней диагностики и лечения анемического синдрома в практике врача различных специальностей;

Программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел

дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

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

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врача-терапевта, врача-гематолога, врач-ревматолога, врач-гинеколога, врача-нефролога включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Анемии» врача-терапевта, врача-гематолога, врач-ревматолога, врач-акушера-гинеколога, врача-нефролога содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врача-терапевта, врача-гематолога, врач-ревматолога, врач-гинеколога, врача-нефролога «Анемии» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врача-терапевта, врача-гематолога, врач-ревматолога, врач-акушера-гинеколога, врача-нефролога документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки;

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;

д) законодательство Российской Федерации.

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

врача-терапевта, врача-гематолога, врач-ревматолога, врач-акушера - гинеколога, врача-нефролога успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Анемии» (срок обучения 36 часа)

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Анемии»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);

- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача (УК-3);

- способность и готовность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

– способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования (ПК–1);

– способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной

диагностики анемического синдрома (ПК-2);

– способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы гематологических заболеваний, используя знания основных медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам, анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в соответствующей группе заболеваний (ПК-3);

в организационно-управленческой деятельности:

– способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации (ПК-5);

– способностью и готовностью использовать знания организационной структуры управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным с анемиями, анализировать показатели работы терапевта, ревматолога, гинеколога, гинеколога, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с анемиями (ПК-6).

**Перечень знаний, умений и владений врача-терапевта, врача-гематолога, врач-ревматолога, врача-акушера-гинеколога, врача-нефролога  
По окончании обучения врач-терапевт, врач-гематолог, врач-ревматолог, врач-акушер-гинеколог, врач-нефролог должен знать:**

1. Общие знания:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней);
- принципы организации терапевтической и гематологической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи населению;
- организацию службы трансфузиологии;
- основы общей патологии человека;
- основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;

2. Специальные знания:

- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс;
- возможные типы их нарушений и принципы лечения; систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;
- клиническую симптоматику и патогенез анемий у взрослых, их диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний, их профилактику в гематологической клинике;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; основы иммунологии и реактивности организма;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- методы заготовки и консервирования крови и ее компонентов, основные трансфузионные среды; основные способы переливания крови и ее компонентов, правила и методы трансфузионной терапии;
- основы физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств;
- принципы диетотерапии гематологических больных;
- вопросы медико-социальной экспертизы при анемическом синдроме;
- вопросы организации диспансерного наблюдения за больными с анемиями;
- вопросы профилактики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;

**По окончании обучения врач-терапевт, врач-гематолог, врач-ревматолог, врач-акушер-гинеколог, врач-нефролог должен уметь:**

- выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
- определять показания для госпитализации и организовывать её;
- проводить дифференциальную диагностику;
- обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;

- проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

**По окончании обучения должен владеть навыками: врач-специалист-гематолог, врач-ревматолог, врач-акушер-гинеколог, врач-нефролог должен владеть:**

- общеклиническими методами обследования больного (перкуссия, пальпация,
- аускультация): определять перкуторно и пальпаторно размеры печени и селезенки;
- определять размеры и консистенцию лимфатических узлов;
- методикой окрашивания и подсчета лейкоцитарной формулы;
- методикой окрашивание и подсчет клеток костного мозга;
- методами специального обследования (стерильная пункция, трепанобиопсия, люмбальная пункция);
- методами оказания первой медицинской помощи при кровотечениях;
- методами современной гематологической реанимации;
- патогенетическим подходом к лечению анемических синдромов;
- принципами экстракорпорального очищения крови;
- методами трансфузионной терапии (определение групповой и резус – принадлежности);
- методами получения и применения терапии компонентами крови;
- навыком соблюдения правил врачебной этики и деонтологии.

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации цикла «Анемии» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта, врача-гематолога, врач-ревматолога, врача-акушера-гинеколога, врача-нефролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Анемии».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Анемии» прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании.

### **IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

<b>1.</b>	<b>Организация гематологической службы в РФ</b>
1.1	Принципы организации и функционирования гематологической службы в РФ
<b>2.</b>	<b>Анемии</b>



2.1	Железодефицитные анемии. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Анемия воспаления.
2.2	Анемии хронических заболеваний.
2.3.	Мегалобластные анемии
2.3.1	Витамин В12-дефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2.3.2	Фолиево-дефицитная анемия Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2.4	Гемолитические анемии
2.4.1	Наследственные гемолитические анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2.4.2	Приобретенные гемолитические анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2.5	Апластические анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
2.6	Неотложные состояния в гематологии.
2.6.1	Острые анемические синдромы.
2.6.2	Острая массивная кровопотеря.
2.6.3	Острый гемолиз.
2.6.4	Анемические комы.
<b>3.</b>	<b>Итоговый зачет</b>

### Учебно-тематический план цикла повышения квалификации

Наименование цикла «Анемии».

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врача-терапевта, врача-гематолога, врача-ревматолога, врача-акушера-гинеколога, врача-нефролога заключается в систематизации и углублении у обучающихся практических навыков и профессиональных компетенций по вопросам анемического синдрома.

Сроки обучения: 36 часов

Категория слушателей: врач-терапевт, врач-гематолог, врач-ревматолог, врач-акушер-гинеколог, врач-нефролог.

Режим занятий: 11:00-17:00

Форма обучения: очно-заочная

№	Наименование курсов, разделов	Всего час	Дистанционн ое обучение	В том числе		Форма контроля
				Лекции	ПЗ	
1.	Смежные и фундаментальные дисциплины:	6	6	-	-	Текущий контроль

1.1.	Принципы организации и функционирования гематологической службы в РФ	3	3	-	-	Текущий контроль
1.2	Физиология и патофизиология кроветворения	3	3	-	-	Текущий контроль
<b>2.</b>	<b>Анемии</b>	<b>21</b>	<b>-</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	Текущий контроль
2.1	Железодефицитные анемии. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Анемия воспаления.	3	-	2	1	Текущий контроль
2.2	Анемии хронических заболеваний.	3	-	1	2	Текущий контроль
2.3.	Мегалобластные анемии	3	-	2	1,5	Текущий контроль
2.3.1	Витамин В12-дефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	1,5	-	1	0,5	Текущий контроль
2.3.2	Фолиево-дефицитная анемия Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	1,5	-	1	0,5	Текущий контроль
2.4	Гемолитические анемии	6	-	3	3	Текущий контроль
2.4.1	Наследственные гемолитические анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	3	-	1,5	1,5	Текущий контроль
2.4.2	Приобретенные гемолитические анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	3	-	1,5	1,5	Текущий контроль
2.5	Апластические анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	3	-	1	2	Текущий контроль
2.6	Неотложные состояния в гематологии.	3	-	2	1	Текущий контроль
2.7	Стажировка	6	-	-	6	
<b>3.</b>	<b>Итоговый зачет</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	Текущий контроль
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	

## VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «Анемии»

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия(указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание занятия)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)

1	<b>Организация гематологической службы в РФ</b>	1.1	УК-1 ОПК – 1 ПК - 1 ПК - 2 ПК -3 ПК - 4
2	<b>Анемии</b>	2.1; 2.2; 2.3; 2.4; 2.5; 2.6	УК-1 ОПК – 1 ПК - 1 ПК - 2 ПК -3 ПК - 4

## **VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Анемии» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта, врача-гематолога, врача-ревматолога, врача-акушера-гинеколога, врача-нефролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

### **Примерная тематика контрольных вопросов врача-терапевта, врача-гематолога, врача-ревматолога, врача-гинеколога, врача-нефролога:**

1. Организация гематологической службы в РФ
2. Вопросы трудовой экспертизы в гематологии.
3. Железodefицитные анемии. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Анемия воспаления. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
4. Витамин В12-дефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Фолиево-дефицитная анемия Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
5. Наследственные гемолитические анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
6. Приобретенные гемолитические анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
7. Апластические анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
8. Неотложные состояния в гематологии.

### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-терапевта, врача-гематолога, врача-ревматолога, врача-акушера-гинеколога, врача-нефролога:**

1. Составить план диагностики и лечения: адекватно собрать анамнез заболевания и анамнез жизни, проводить тщательное обследование больного - выявлять основные жалобы, характерные для гематологических заболеваний, выявлять специфические признаки гематологического заболевания, определять объем клинико-лабораторных исследований при анемических синдромах, проводить дифференциальную диагностику различных вариантов гематологических заболеваний для проведения адекватной терапии,

2. Уметь интерпретировать результаты инструментальных исследований (рентгенологического, ультразвукового, сцинтиграфического, магнитно-резонансной томографии, ПЭТ) результаты специальных гематологических методов обследования (цитологические, гистологические, иммунохимические, иммунофенотипические, кариологические); интерпретировать результаты дополнительных исследований, применяемых в гематологии (гистология, иммуногистохимия, иммунофенотипирование, бактериология, магнитно-резонансная томография);
3. Уметь обеспечивать необходимый уход за больными на основании принципов лечебно-охранительного режима и соблюдения правил медицинской деонтологии;
4. Уметь эксплуатировать медицинские приборы, аппараты, инструменты и оборудования по гематологии;
5. Владеть методами трансфузионной терапии (определение групповой и резус –принадлежности);
6. Владеть общеклиническими методами обследования больного (перкуссия, пальпация, аускультация): определять перкуторно и пальпаторно размеры печени и селезенки; определять размеры и консистенцию лимфатических узлов;
7. Владеть методами оказания первой медицинской помощи при кровотечениях, методами современной гематологической реанимации

### **Примеры тестовых заданий:**

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ
  - 1) кровопотери
  - 2) вирусные инфекции
  - 3) гемолиз
  - 4) отсутствует внутренний фактор Кастла
2. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ?
  - 1) гипохромия микроцитарная
  - 2) гипохромия макроцитарная
  - 3) нормохромия нормоцитарная
  - 4) гиперхромия
3. В-12-ДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ
  - 1) кровопотере
  - 2) беременности и лактации
  - 3) после гастрэктомии
  - 4) дефиците железа

4. БОЛЬНОМУ С АТРОФИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ, КЛИНИКОЙ ФУНИКУЛЯРНОГО МИЕЛОЗА БЫЛО СДЕЛАНО 5 ИНЪЕКЦИЙ ЦИАНОКОБАЛАМИНА, В КОНТРОЛЬНОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ БУДЕТ

- 1) микроцитоз
- 2) гипохромия эритроцитов
- 3) ретикулоцитоз
- 4) ретикулоцитопения

5. В ГЕМОГЛОБИН ВКЛЮЧАЕТСЯ ИЗ ВСЕГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ

- 1) 10-20%
- 2) 20-30%
- 3) 30-40%
- 4) 70-73%

6. РАЗВИТИЕ В-12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВСТРЕЧАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С

- 1) хроническим гастритом типа А (аутоиммунный)
- 2) хроническим гастритом типа В (хеликобактерный)
- 3) рефлюкс-гастритом
- 4) лимфоцитарным гастритом

7. К ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) снижение уровня эритроцитов в крови
- 2) повышение свободного гемоглобина в моче
- 3) гипохромию эритроцитов
- 4) повышение уровня непрямого билирубина

8. ЧЕМ ОБУСЛОВЛЕНЫ ЖАЛОБЫ НА ПАРАСТЕЗИИ В СТОПАХ И НЕУСТОЙЧИВОСТЬ ПОХОДКИ ПРИ В-12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- 1) гипокалиемией
- 2) фуникулярным миелозом
- 3) алкогольной энцефалопатией
- 4) ангиопатией артерий нижних конечностей

9. КАКОЙ ФАКТОР НЕОБХОДИМ ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В-12

- 1) соляная кислота
- 2) гастрин
- 3) гастромукопротеин
- 4) пепсин

10. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВИТАМИНОМ В-12

- 1) обязательно сочетание с фолиевой кислотой
- 2) ретикулоцитарный криз наступает через 12-24 часа от начала лечения

- 3) ретикулоцитарный криз наступает через 5-8 дней от начала лечения
- 4) всем больным рекомендуется проводить гемотрансфузии

Эталоны ответов

1 – 4, 2 – 1, 3 – 4, 4 – 3, 5 – 4, 6 – 1, 7 – 3, 8 – 2, 9 – 3, 10 – 3

Литература:

1. Руковицин О.А. Гематология. Национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2015. 770 с.
2. Мамаев Н.Н., Рябов С.И. Гематология. СПб. СпецЛит. 2011. – 510 с.
3. Алексеев Н.А. Анемии. СПб. : Гиппократ. 2004. – 510 с.
4. Воробьев А.И., Городецкий В.М. - Острая массивная кровопотеря- ГЭОТАР-МЕД 2001
5. Богданов А.Н., Мазуров В.И. Клиническая гематология. СПб. Фолиант. 2008. – 484 с.
6. Воробьев А.И. - Очерки по производственной и клинической трансфузиологии. – НЬЮДИАМЕД - 2006
7. Долгов В.В., Луговская С.А.- Лабораторная диагностика анемий. - Триада Тверь- 2005
8. Луговская С.А., Почтарь М.Е. Гематологический атлас – ГЭОТАР-МЕД.- 2005
9. Насонов Е.Л. - Антифосфолипидный синдром. — М.: Литтерра, 2004.
10. Редкие гематологические болезни и синдромы под. ред. Волковой М.А.- Практик. Медицина, 2011.
- 11.Руководство по гематологии/Под редакцией А.И.Воробьева. – М, 2002 - 2005, в 3-х т.
12. Абдулкадыров К.М., Бессмельцев С.С. Апластическая анемия. – СПб.: Издательства «Наука», 1995. – 232 с.
13. Руководство по общей и клинической трансфузиологии //под ред. Шевченко Ю.Л., Шабалина В.Н., Заривчацкого М.Ф. Селиванова Е.А. – СПб.: Изд-во Фолиант, 2003. - 608 с.