

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
«27» августа 2025 г.

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

по специальности 31.08.29 Гематология

Для обучающихся 2024, 2025 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2025

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html>
2. Рациональная фармакотерапия в гематологии / под ред. Рукавицына О. А. - 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. 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.
4. Избранные вопросы гематологии : монография : в 2 т. Т. 2 / Л. Ф. Руднева, И. В. Медведева, Т. Н. Василькова [и др.] ; под ред. И. В. Медведевой. — Тюмень : ТюмГМУ, 2019 — 304 с. — ISBN 978-5-906603-27-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/218357> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/147143> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
6. Сагитова, Г. Р. Сборник заданий для обучающихся по ДПППК 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.
7. Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/171867>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.
8. 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. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/183126>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.
9. 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>
10. Румянцев, А. Г. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство / Румянцев А. Г. , Румянцев С. А. , Чернов В. М - 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>

11. Дашкова, Н. Г. Трансфузионная иммунология / Дашкова Н. Г., А. А. Рагимов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-1299.html>
12. Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1184 с. - ISBN 978-5-9704-3121-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431214.html>
13. Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцев, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html>
14. Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459164.html>
15. Стаценко М. Е. Пропедевтика внутренних болезней : учеб. пособие по дисциплине "Внутренние болезни". Ч. VI : Гематология: кроветворная система, форменные элементы / М.Е. Стаценко, С.В. Туркина, И.А. Тыщенко ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2022. - 148 с. : ил. - Библиогр.: с. 141.— Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. — URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Propedevtika_vnutrennih_boleznej_Stacenko_CHast_4_Gematologiya_2022&MacroAcc=A&DbVal=47
16. Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:

Анемия при злокачественных новообразованиях

<https://diseases.medelement.com/disease/анемия-при-злокачественных-новообразованиях-кр-рф-2024/18128>

Анемия при хронических заболеваниях почек <https://diseases.medelement.com/disease/анемия-при-хронической-болезни-почек-кр-рф-2024/18278>

Витамин В12 дефицитная анемия <https://diseases.medelement.com/disease/витамин-в12-дефицитная-анемия-кр-рф-2024/18352>

Волосатоклеточный рак <https://diseases.medelement.com/disease/волосатоклеточный-лейкоз-кр-рф-2024/18353>

Железодефицитная анемия <https://diseases.medelement.com/disease/железодефицитная-анемия-кр-рф-2024/18265>

Острые лимфобластные лейкозы у взрослых

<https://diseases.medelement.com/disease/острые-лимфобластные-лейкозы-взрослых-кр-рф->

Острые миелоидные лейкозы <https://diseases.medelement.com/disease/острые-миелоидные-лейкозы-кр-рф-2024/18403>

Острые порфирии <https://diseases.medelement.com/disease/острые-порфирии-кр-рф->

Плазмоклеточный лейкоз <https://diseases.medelement.com/disease/плазмоклеточный-лейкоз-кр-рф-2024/18299>

Серповидно-клеточные нарушения <https://diseases.medelement.com/disease/серповидно-клеточные-нарушения-кр-рф-2024/18354>

Синдром Сезари <https://diseases.medelement.com/disease/синдром-сезари-кр-рф-2024/18121>

Фолиеводефицитная анемия <https://diseases.medelement.com/disease/фолиеводефицитная-анемия-кр-рф-2024/18351>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

<u>Ссылка на информационный ресурс</u>	<u>Доступность</u>
http://ЭБС «Консультант студента» http:// www.studmedlib.ru	Свободный доступ
Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) http://www.scopus.com	Свободный доступ
Национальная библиографическая база данных научного цитирования (<i>профессиональная база данных</i>) http://www.elibrary.ru	Свободный доступ
Журнал: <i>Medical Education Online</i> http://med-ed-online.net/	Свободный доступ
http://www.scsml.rssi.ru/	Свободный доступ
<i>Методический центр аккредитации специалистов</i> https://fmza.ru/fos_primary_specialized/	Свободный доступ
ЭИОС ВолГМУ https://elearning.volgmed.ru/	Для участников курса
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

Программное обеспечение

- <http://hematologiya.ru/>
- <http://blood.ru/>
- <http://allmedbook.ru/load/gematologija/7>
- <http://medi.ru/doc/001hematol.htm>
- <http://medobook.ru/load/medicina/gematologija/9>
- <http://med-books.net/gematologiy>
- Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.
- Сайт «Формулярная система России». <http://www.formular.ru>

• Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР- медиа (www.rosmedlib.ru).

• Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier. 3.База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).

Электронные библиотеки: <http://www.scsml.rssi.ru/> __Центральная Научная

Медицинская Библиотека; <http://www.medstudy.narod.ru/>____Медицинская электронная библиотека; <http://www.elibrary.ru/>____Научная электронная библиотека; <http://www.infamed.com/katalog/>____Каталог медицинских документов.

- 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: <http://pravo.gov.ru/>
3. Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/>
- 3.Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. - URL: <https://elpub.ru/> 1
4. Медицинский Вестник Юга России. - URL: <https://www.medicalherald.ru/jour> или с сайта РостГМУ17.Всемирная организация здравоохранения. - URL: <http://who.int/ru/>
5. Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: <https://www.evrika.ru/>
- 6.Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: <http://www.mededu.ru/>
- 7.Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: <http://www.univadis.ru/>
- 8.DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: <http://doctorspb.ru/>
- 9 Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: <http://www.science-education.ru/ru/issue/index>
10. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!re>

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для какой болезни характерен химерный Белок bcr-abl p210?	Ответ: острый лимфобластный лейкоз	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
2.	Чему соответствует иммунофенотип: CD19+ CD20+++ CD23- sIg++, CD200-	Ответ: лимфоме из клеток мантийной зоны	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
3.	Что собой представляют клетки Гоше?	Ответ: макрофаги, содержащие специфические включения - фагоцитированные глюкоцереброзиды	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
4.	У 72 летнего пациента с доказанным диагнозом рака предстательной железы в крови выявляется анемия, нормобластоз, сдвиг в формуле крови до миелоцитов, каплевидные эритроциты. Наиболее вероятный диагноз:	Метастазы рака в костный мозг	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
5.	При каких солидных опухолях исследование костного мозга применяется для стадирования:	нейробластома саркома Юинга	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
6.	В диагностике миелодиспластического синдрома принципиальное значение имеют следующие исследования костного мозга:	Морфология, цитогенетика	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
7.	Больная 20 лет жалуется на образование болезненных белесоватых изъязвлений на слизистой оболочке полости рта, языка, боли в горле при глотании, повышение температуры до 38,5°C, озноб, потливость, слабость. По поводу	Эталон ответа. Лекарственно – индуцированная нейтропения на фоне приема ципрофлоксацина (ципролета).	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные

	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, лейкоц 0,8х10⁹/л, эоз 1%, п/я 1%, сегм 35% (0,28х10⁹/л), лимф 53%, мон 10%, тромбоциты 190х10⁹/л, СОЭ 42 мм/час. Вопрос. Ваш диагноз?	Агранулоцитоз. Осл. Стоматит, фарингит. Интоксикационный синдром.	руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
8.	Больной обратился к участковому терапевту с жалобами на тупые, ноющие малоинтенсивные боли и ощущение тяжести в подложечной области через 15-20 минут после еды, тошноту, изжогу. Боли в подложечной области беспокоят последние 4-5 недель, несколько уменьшаются после приема но-шпы, альмагеля. Около недели назад пациент отметил эпизод появления чёрного стула в течение 2-х суток. Больной страдает ИБС; 1,5 года назад перенес инфаркт миокарда, 10 месяцев назад проведена операция стентирования коронарных артерий (установлено 2 стента). Пациент получает медикаментозное лечение по поводу ИБС, в том числе, Тромбо асс (АСК) и клопидогрел. В анализах: эритроциты 3,11х10¹²/л, Нв 103 г/л, лейкоциты 5,6х10⁹/л. СОЭ 8 мм/час. ЭКГ: ритм синусовый, 72 в 1 мин; RI> RII> RIII, в I, avL, v1-4 отведениях зубец Q > 1/3 зубца R, зубец T отрицательный. Вопрос. Определите план ведения пациента с использованием медикаментозных и немедикаментозных методов лечения.	Эталон ответа. Выбор тактики лечения, в том числе решение вопроса о необходимости стационарного лечения, должен быть осуществлен с учетом результатов эндоскопического обследования пациента. Отмена препарата АСК, подключение в качестве гастропротекторов ингибиторов протонной помпы. Медикаментозная терапия должна проводиться на фоне использования диетотерапии.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
9.	У больного 67 лет, страдающего ревматоидным артритом 5 лет и принимающего НПВС, метотрексат в дозе 7,5 мг/нед., в ОАК Нв 92 г/л, эритроцитов 3х10¹²/л, СОЭ 48 мм/ч. Вопрос. Каковы возможные причины анемии?	Эталон ответа. Наиболее вероятно наличие анемии хронического заболевания легкой степени тяжести. Возможными причинами являются дефицит фолиевой кислоты на фоне приема метотрексата; а также абсолютный дефицит железа вследствие неманифестированного желудочно-кишечного кровотечения на фоне НПВС-ассоциированной гастропатии.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

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 позг, 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. 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 - стерильная пункция с подсчетом миелограммы, гомоцистеин. Прямая проба Кумбса, фиброгастроскопия, фиброколоноскопия. Консультация невролога.	
----	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	МДС, диагностика и терапия	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
2.	Типы лейкомоидных реакций	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
3.	Остеомиелофиброз. Диагностика и лечение	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
4.	Методы, позволяющие идентифицировать присутствие гемопоэтической стволовой клетки в костном мозге	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
5.	Основное свойство гемопоэтической стволовой клетки, определяющее возможность приживления при аллогенной трансплантации	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.

6.	Методы, позволяющие идентифицировать присутствие гемопоэтической стволовой клетки в костном мозге	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
7.	Основное свойство гемопоэтической стволовой клетки, определяющее возможность прижив- ления при аллогенной трансплантации	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
8.	Наиболее часто диагностируемый вариант лейкоза у детей , принципы терапии	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
9.	Критерии постановки диагноза острого миелобластного лейкоза	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
10.	Критерии постановки диагноза острого лимфобластного лейкоза	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
11.	Диагностика и лечение множественной миеломы	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
12.	Диагностика и лечение В-варианта хронического лимфолейкоза	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
13.	Диагностика и лечение истинной полицитемии	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
14.	. Диагностика и лечение множественной миеломы	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
15.	. Диагностика и лечение находкинской лимфомы	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Проанализировать результаты биохимического анализа крови пациентов с мие- ломной болезнью	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
2.	Проанализировать результаты общего анализ крови пациента ХМЛ	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. -

		(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
3.	Проанализировать результаты общего анализ крови и миелограммы пациента с	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
4.	острым миелобластным лейкозом	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
5.	Проанализировать результаты общего анализ крови, миелограммы больного с острым лимфобластным лейкозом	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
6.	Провести расшифровку миелограммы	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
7.	Провести расшифровку данных трепанобиоптата	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
8.	Проанализировать результаты биохимического анализа крови пациентов с миеломной болезнью	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
9.	Составление алгоритма обследования пациента с лейкомоидной реакцией, ВИЧ инфекции	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
10.	Составление алгоритма обследования пациента с анемиями	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
11.	Составление алгоритма обследования пациента с лейкозами	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
12.	Составление алгоритма действий и принципов трансфузионной терапии	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
13.	Проведение костномозговой пункции;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

14.	Проведение люмбальной пункции;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология
15.	Проведение трепанобиопсии;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Формы оказания медицинской помощи:	экстренная, неотложная, плановая	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.	Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности:	клинического и трудового прогноз;	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. —
3.	Медицинские стандарты утверждаются:	. уполномоченным федеральным органом государственной власти;	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. —
4.	Больная 86 лет в течение 5 лет страдает хроническим лимфолейкозом. Последнее время у больной появились подозрительность, настороженность и бредовая трактовка окружающей ситуации. Вопрос: 1. Какое психическое расстройство присоединилось у больной 2.Ваша тактика 3. Кто назначает сильнодействующие препараты, антидепрессанты? 4. Может ли надомный социальный работник без медицинского образования делать инъекции?	Эталонный ответ: 1. Психотическое состояние по типу параноидального синдрома 2. При выраженном астеническом фоне показано назначение стимуляторов (антидепрессантов). При наличии тревоги целесообразно применение седативных средств (этаперазина до 10 мг/сут или френолона 10-15 мг/сут,), рациональной психотерапии 3. Только врач 4.нет, не имеет право	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.	Пациентка 72 лет направлена к гематологу по поводу лимфоцитоза в крови. В анализе крови: Нб 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	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. —
----	---	--------------------------	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация гематологической помощи в Волгоградской области	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
2.	Требования к персоналу, помещениям гематологического отделения, нормативы	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
3.	Принципы обследования пациента с подозрением на заболевание системы крови.	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. —
4.	Возможности инструментальной диагностики в установлении диагноза 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. —
5.	Принципы классификации гематологических заболеваний.	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 обследования пациента с подозрением на заболевание системы крови.	Клиническая гематология : учебник для вузов / А. А. Алиев, С. А. Рукавишников, Т. А. Ахмедов [и др.]. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-7974-0. —
7.	Порядок, виды и стандарты оказания высокотехнологичной помощи в гематологии.	1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
8.	Обеспечение доступности и адекватности лекарственной помощи населению при заболеваниях крови	1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
9.	Основные показатели качества и эффективности лечения больных в гематологических стационарах.	1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Составление плана работы и отчета о своей работе	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
2.	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
3.	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
4.	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
5.	Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
6.	Соблюдение конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
7.	Организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru
8.	Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У пациентки Н., 28 лет, в течение 3-х месяцев после ОРВИ лихорадка, анемия (Нв 65 г/л), тромбоцитоз ($426,0 \times 109/\text{л}$), лейкоцитоз, лейкоцитурия. Менструация с 13 лет, со сгустками, по 5 дней. Нарастающее снижение уровня Нв в течение 6 лет, анемия микроцитарная, гипохромная. Диагностированы обострение хронического пиелонефрита, железодефицитная анемия, на фоне антибактериальной, дезинтоксикационной терапии Нв – 65- 67 г/л, тромбоциты $935-1800-900-962 \times 109/\text{л}$. При ФГДС - гастродуоденопатия. При УЗИ селезенка 128×67 мм, двусторонний пиелонефрит, признаки хронического аднексита. Экспрессии генов BCR-ABL, JAK2, MPL не обнаружено, Ph-хромосома не выявлена. В трепанобиоптате реактивные изменения. ОАМ лейкоциты большое кол-во. После терапии (спазмолитики, уросептики, препараты железа) спустя 10 дней в ОАК г. лейко – $6,13 \times 109/\text{л}$, эр – $4,62 \times 1012/\text{л}$, Нв – 89 г/л, тромб. – $337,0 \times 109/\text{л}$, Вопрос. Ваше мнение о диагнозе?	Эталон ответа. Реактивный тромбоцитоз на фоне инфекции мочевыводящих путей, хронической железодефицитной анемии	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
2.	У пациентки 67 лет с инсультом в анамнезе повышение Нв выше 200г/л, эритроцитоз, лейкоцитоз, спленомегалия. Вопрос. Предполагаемый диагноз? Мутации каких генов часто встречаются при данной патологии?	Эталон ответа. Истинная полицитемия. Более, чем 90 % случаев, обнаруживается мутация в 14 экзоне гена JAK2V617F, реже в 12 экзоне, MPL, CALR.	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
3.	Задание 3. У пациента в коагулограмме имеет место удлинение протромбинового времени, активированное частичное тромбопластиновое время не изменено. Вопрос. Какую патологию необходимо исключить?	Эталон ответа. Дефицит фактора VII.	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
4.	Задание 4. У пациента с геморрагическим синдромом повышено активированное частичное тромбопластиновое время, время свертывания крови, другие показатели коагулограммы в норме.	Эталон ответа. Это характерно для гемофилий.	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К.

	Вопрос. Для каких заболеваний это характерно?		Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5- 9704-5916-4. -
5.	Больная 23 лет поступила в клинику с диагнозом «пневмония». Анализ крови: эритроциты – 4,1 x 1012/л, Hb – 120 г/л, лейкоциты – 23 x 109/л, метамиелоциты – 8%, нейтрофилы – 74%, лимфоциты – 18%; большинство нейтрофильных гранулоцитов содержит грубую токсигенную зернистость в цитоплазме. СОЭ – 27 мм/ч. Вопрос. О какой патологии свидетельствуют результаты анализа крови?	Эталон ответа. Лейкемоидная реакция нейтрофильного типа на фоне эндогенной интоксикации.	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5- 9704-5916-4. -
6.	Мужчина 50 лет, общее состояние средней тяжести, жалуется на боли в костях. Анализ крови: эритроциты – 3,3 x 1012/л, Hb – 100 г/л, лейкоциты – 6,5 x 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%. Вопрос. Какому заболеванию соответствуют клинико-лабораторные данные?	Эталон ответа. Множественная миелома	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5- 9704-5916-4. -

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Этика общения в медицине	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
2.	Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент»	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
3.	Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент»	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
4.	Нормы делового этикета (в т.ч. в цифровой среде)	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
5.	Симуляционное обучение в медицине	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные

		руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
6.	Психологические особенности профессии врача. Профессиональные важные качества врача	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
7.	Психогигиена врачебного труда	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
8.	Особенности профессионального выгорания медицинских работников выгорания, методы профилактики и коррекции.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
9.	Причины современных конфликтов в медицинских учреждениях	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
10.	Принципы конкурентоспособности на современном рынке труда в медицине	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Выстраивать взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп;	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
2.	Поддержание профессиональных отношений с коллегами;	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
3.	Владение приемами профессионального взаимодействия с пациентами и их родственниками/законными представителями	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
4.	Осуществление деловой коммуникации в устном/письменном виде (в т.ч. в цифровом формате) в деятельности врача гематолога	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/

5.	Знание правила деловой коммуникации с учетом особенностей стилистики врача гематолога	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
6.	Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с гематологическими заболеваниями	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
7.	Сбор семейного гематологического и гемостазиологического анамнеза	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У женщины, 65 лет, с мягкой артериальной гипертензией в анамнезе, впервые в анализе мочи обнаружена 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). 1. В первую очередь необходимо подумать о диагнозе. 2. Для подтверждения диагноза прежде всего необходимо выполнить	1.О множественной миеломы 2.Иммунохимический анализ белков сыворотки крови и мочи;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
2.	Мужчина 56 лет, страдающий хроническим лимфолейкозом и получающий терапию по поводу данного заболевания хлорбутином, госпитализирован в клинику с жалобами на загрудинные боли, потемнение мочи. При обследовании выявлены: спленомегалия, снижение гематокрита до 26%, анемия 70 г/л, гиперлейкоцитоз 130×10^9 /л, абсолютный лейкоцитоз 92%, ретикулоцитоз 12%. В анализе крови, взятом за неделю до госпитализации, гематокрит составлял 36%. В целях уточнения причины ухудшения состояния больного ему следует провести:	проба Кумбса;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270

3.	Госпитализирована женщина 50 лет, страдающая наследственным микросфероцитозом с одышкой, снижением концентрации гемоглобина со 100 г/л до 50 г/л, при содержании ретикулоцитов в крови, равном 1%, нормальном количестве тромбоцитов и лейкоцитов. Первоочередные действия врача заключаются в проведении:	заместительной трансфузии эритроцитной массы;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
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, инфузия кислорода через носовые катетеры	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
5.	При каких нозологических формах гемобластозов используются гипометилирующие препараты (децитабин и 5-азациитидин)	МДС, хронический миеломоноцитарный лейкоз, ОМЛ (поздние рецидивы), ОМЛ из МДС	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
6.	У женщины 65 лет выявлена гипохромная анемия 100 г/л. Концентрация ферритина сыворотки крови - 110 нг/мл. Дальнейшие наиболее рациональные действия врача сводятся к:	Установлению возможного источника кровопотери	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
7.	У 35-летней пациентки выявлено увеличение шейных и медиастинальных лимфоузлов. Самочувствие пациентки удовлетворительное. СОЭ 30 мм/час. Произведена биопсия шейного лимфоузла. В препарате обнаружены гранулемы из эпителиоидных и гигантских клеток при отсутствии казеозного некроза. Наиболее вероятным диагнозом является:	Лимфогранулематоз	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
8.	У 72 летнего пациента с доказанным диагнозом рака предстательной железы в крови выявляется анемия, нормобластоз, сдвиг в формуле крови до миелоцитов, каплевидные эритроциты. Наиболее вероятный диагноз:	Метастазы рака в костный мозг	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
9.	42-летняя женщина поступает в клинику по поводу одышки. В физикальном статусе у нее	в соответствии с ВОЗ-классификацией, все пациенты, имеющие транслокацию t(8;21)	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные

	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?	(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.	руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
10.	У пациента С., 56 лет, в пер. крови выявляется лейкоцитоз 14 тыс со сдвигом лейкоцитарной формулы до миелоцитов и промиелоцитов. Анемии нет. Количество тромбоцитов 400 тыс в 1 мкл. Костный мозг клеточный, в трепанате полное вытеснение жира гранулоцитарными клетками, много мегакариоцитов. Самочувствие пациента нормальное. Случайная находка при диспансеризации. Что необходимо выполнить для точной верификации диагноза?	необходимо выполнить цитогенетическое исследование с целью выявления Филадельфийской хромосомы (Ph), которая выявляется в 95 % случаев ХМЛ и определяет дальнейший выбор терапии	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Административные и организационные принципы организации службы гематологической помощи населению,	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
2.	Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по профилю "гематология",	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
3.	Порядок, виды и стандарты оказания высокотехнологичной помощи в гематологии	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
4.	Принципы и порядок непрерывного медицинского образования	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270

5.	Понятие доказательная медицина. Исторические этапы формирования гематологической службы	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
6.	Психологические особенности профессии врача. Профессиональные важные качества врача	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
7.	Психогигиена врачебного труда	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
8.	Особенности профессионального выгорания медицинских работников выгорания, методы профилактики и коррекции.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
9.	Причины современных конфликтов в медицинских учреждениях	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
10.	Принципы конкурентоспособности на современном рынке труда в медицине	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
11.	Психологические особенности профессии врача. Профессиональные важные качества врача	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270

Практический навык

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

		образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/
4.	Основами андрагогики и подходы к обучению взрослых;	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: https://www.evrika.ru/

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дайте определение электронному здравоохранению.	Эталон ответа: Электронное здравоохранение — это система, направленная на решение задач охраны здоровья населения и реализуемая на основе электронного документооборота, включающего персональные медицинские данные, обеспечивающего оперативный доступ ко всей информации, возможность ее совместного дистанционного анализа врачами и контактов врачей с пациентами на основе телемедицинских технологий.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
2.	Перечислите МИС базового уровня	Эталон ответа: медицинские информационно-справочные системы. медицинские консультативно-диагностические системы. медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС). автоматизированные рабочие места (АРМ) специалистов.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
3.	Дайте понятие безопасности информационной системы. Что понимается под угрозой безопасности информации.	Эталон ответа: Под безопасностью информационной системы понимается защищенность системы	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/

		от случайного или преднамеренного вмешательства в нормальный процесс ее функционирования, от попыток хищения (несанкционированного получения) информации, модификации или физического разрушения ее компонентов. Иначе говоря, это способность противодействовать различным возмущающим воздействиям на информационную систему (ИС). Под угрозой безопасности информации понимаются события или действия, которые могут привести к искажению, несанкционированному использованию или даже к разрушению информационных ресурсов управляемой системы, а также программных и аппаратных средств	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
2.	Определение медицинской информационной системы. Примеры медицинских информационных систем.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
3.	Цели внедрения медицинской информационной системы в медицину и здравоохранение.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
4.	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/

Практический навык

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

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 68 лет жалуется на слабость, потливость, похудание на 10 кг за 2 года. Увеличены печень, селезенка и все группы лимфоузлов. Анализ крови: Нв - 85 г/л, Эр -3,0 x 10 ¹² /л, лейкоц. 135,0 x 10 ⁹ /л, П - 3%, лимф. - 96 %, мон. - 1 %, СОЭ - 28	Иммунофенотипирование клеток крови	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные

	мм/час. Общий билирубин 45 мкмоль/л, прямой - 11 мкмоль/л. Железо сыворотки - 28 мкмоль/л, проба Кумбса положительна. Какой метод исследования, достаточный в данном случае для вероятной постановки основного диагноза:		руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
2.	У пациента 21 года пожизненный анамнез небольшой гипербилирубинемии, анемии, усугубляемой на фоне инфекций, приема препаратов. По данным клинико-инструментального обследования выявляется небольшое увеличение селезенки, в анализе крови гемоглобин 89, MCV 101. Тромбоциты и лейкоциты в норме. Мазок периферической крови не примечателен, проба Кумбса отрицательна. Определение Г-6-ФДГГ показывает нормальный уровень фермента. При определении группы крови эритроциты пациента не реагируют с антителами против D, C, c, E, e антигенами. Что у больного?	Резус-нуль болезнь	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
3.	У пациента с доказанным диагнозом ХМЛ имеются следующие признаки: Анемия (Hb < 80 г/л), тромбоциты 98 тыс/мкл. Спленомегалия (+20 см из под реберной дуги). В костном мозге 16% бластов, промиелоциты 14%. В крови базофилы 15%. Какая фаза болезни у пациента?:	Фаза акцелерации	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
4.	В стационар поступил пациент со впервые выявленным острым лейкозом. Необходимо»	Определить план обследования Выделить ведущие синдромы определяющие тяжесть состояния больного Назначить противоопухолевую терапию, если она требуется Назначить сопроводительную терапию	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
5.	Женщина 56 лет имеет следующую картину: Моноклональную секрецию IgGk 15 г/л Плазматические клетки в костном мозге 18% В анализе крови цитопений нет Уровень креатинина нормален По данным низко-дозной КТ очагов деструкции не выявлено Соотношение свободных легких цепей = 150 Показано ли данной пациентке назначение терапии по поводу миеломы?	. Показано	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
6.	75 летний мужчина госпитализирован по поводу нестабильной стенокардии и инсулин-зависимого сахарного диабета. В	3	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-

	последние несколько недель отмечает выраженную слабость, потливость, частые приступы стенокардии с хорошим ответом на нитроглицерин. Общее состояние по шкале ECOG = 2. При обследовании выявлена генерализованная лимфаденопатия: увеличение лимфатических узлов в шейной области, в подмышечных областях с обеих сторон, в паховых областях с обеих сторон, без образования массивных конгломератов. По данным компьютерной томографии имеется увеличение мезентериальных и парааортальных лимфатических узлов. В анализе крови гемоглобин 130 г/л, тромбоциты 420 х 10⁹, лейкоциты 11 х 10⁹. Уровень ЛДГ не повышен. При биопсии лимфатического узла выявлена фолликулярная лимфома II градации. В костном мозге имеется специфическая инфильтрация клетками фолликулярной лимфомы. Чему равен международный прогностический индекс для фолликулярных лимфом (FLIPI) у этого пациента?		Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
7.	У пациентки Н., 28 лет, в течение 3-х месяцев после ОРВИ лихорадка, анемия (Hb 65 г/л), тромбоцитоз (426,0 × 10⁹/л), лейкоцитоз, лейкоцитурия. Менструация с 13 лет, со сгустками, по 5 дней. Нарастающее снижение уровня Hb в течение 6 лет, анемия микроцитарная, гипохромная. Диагностированы обострение хронического пиелонефрита, железодефицитная анемия, на фоне антибактериальной, дезинтоксикационной терапии Hb – 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. лейко – 6,13 × 10⁹/л, эр – 4,62 × 10¹²/л, Hb – 89 г/л, тромб. – 337,0 × 10⁹/л, . Вопрос. Ваше мнение о диагнозе?	Эталон ответа. Реактивный тромбоцитоз на фоне инфекции мочевыводящих путей, хронической железодефицитной анемии	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
8.	У пациентки 67 лет с инсультом в анамнезе повышение Hb выше 200г/л, эритроцитоз, лейкоцитоз, спленомегалия. Вопрос. Предполагаемый диагноз? Мутации каких генов часто встречаются при данной патологии?	Эталон ответа. Истинная полицитемия. Более, чем 90 % случаев, обнаруживается мутация в 14 экзоне гена JAK2V617F, реже в 12 экзоне, MPL, CALR.	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.

			- 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
9.	Задание 3. У пациента в коагулограмме имеет место удлинение протромбинового времени, активированное частичное тромбопластиновое время не изменено. Вопрос. Какую патологию необходимо исключить?	Эталон ответа. Дефицит фактора VII.	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
10.	Задание 4. У пациента с геморрагическим синдромом повышено активированное частичное тромбопластиновое время, время свертывания крови, другие показатели коагулограммы в норме. Вопрос. Для каких заболеваний это характерно?	Эталон ответа. Это характерно для гемофилий.	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
11.	Больная 23 лет поступила в клинику с диагнозом «пневмония». Анализ крови: эритроциты – 4,1 x 10 ¹² /л, Hb – 120 г/л, лейкоциты – 23 x 10 ⁹ /л, метамиелоциты – 8%, нейтрофилы – 74%, лимфоциты – 18%; большинство нейтрофильных гранулоцитов содержит грубую токсигенную зернистость в цитоплазме. СОЭ – 27 мм/ч. Вопрос. О какой патологии свидетельствуют результаты анализа крови?	Эталон ответа. Лейкемоидная реакция нейтрофильного типа на фоне эндогенной интоксикации.	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
12.	Мужчина 50 лет, общее состояние средней тяжести, жалуется на боли в костях. Анализ крови: эритроциты – 3,3 x 10 ¹² /л, Hb – 100 г/л, лейкоциты – 6,5 x 10 ⁹ /л, сегментоядерные нейтрофилы – 50%, лимфоциты – 32%, моноциты – 18%, СОЭ – 62 мм/ч. На рентгенограмме черепа обнаружены мелкие множественные дефекты правильной формы. В пунктате грудины на фоне повышенной клеточности обнаружены плазматические клетки – 15%. Вопрос. Какому заболеванию соответствуют клинико-лабораторные данные?	Эталон ответа. Множественная миелома	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
13.	Больная Б., 28 лет, предъявляет жалобы на слабость, повышенную утомляемость, головокружение, сердцебиение, одышку при умеренной физической нагрузке, ломкость ногтей, сухость кожи. Из анамнеза известно, что ломкость ногтей и сухость кожи беспокоят в течение многих	Эталон ответа. Железодефицитная анемия средней степени тяжести на фоне меноррагий и повышенного расхода железа. У больной имеется циркуляторно-	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л.

	лет, не обследовалась. В течение 2х последних месяцев состояние ухудшилось: появились головокружение, одышка, мелькание мушек перед глазами. Гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, по 6 дней, через 28 дней, обильные; одни роды 1 год назад. При осмотре обращали на себя внимание относительно удовлетворительное состояние, бледность кожных покровов и слизистых, поперечная исчерченность, слоистость ногтей, поредение волос, ангулярный стоматит. В общем анализе крови: Нв – 72 г/л, эритроциты – 3,2 x 10¹²/л, HСН– 23 пг, лейкоциты – 6,8 x 10⁹/л, тромбоциты – 210x10⁹/л, анизоцитоз, пойкилоцитоз. Вопрос. Сформулируйте предварительный диагноз. Какие синдромы имеются у больной?	гипоксический, сидеропенический и гематологический синдромы (гипохромная анемия).	Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
14.	Пациентку 23 лет (рост 159см, вес 58 кг, ИМТ 23,2кг\м²) беспокоят жалобы на слабость, мелькание мушек, тягу к сладкому, выпадение волос. Менструации с 11 лет по 7 дней. 2-3 дня обильные. В 1-ю беременность анемия отмечалась с 6 мес (Нв 78- 90г\л), на прием пероральных препаратов железа (железа (III) гидроксид полимальтозат, сульфат железа) побочные эффекты. 2-я беременность спустя год после родов - дихориальная диамниотическая двойня. В начале беременности Нв - 110г\л, токсикоз, препараты железа не получала. В сроке 12 недель - Нв 90г\л, получала феррлатум фол 1 флак 2 раза в день 1мес, повышение Нв до 100г\л, затем препарат железа не принимала. В срок 28-я недель Нв – 89 г/л. Вопрос. Сформулируйте предварительный диагноз. Какие синдромы имеются у больной?	Эталон ответа. Железодефицитная анемия средней степени тяжести на фоне меноррагий, повышенного расхода железа в первую беременность, лактации, в текущую многоплодную беременность. У больной имеется циркуляторно-гипоксический синдром, сидеропенический синдром и гематологический синдром (гипохромная анемия).	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
15.	Больная Б., 28 лет, предъявляет жалобы на слабость, повышенную утомляемость, головокружение, сердцебиение, одышку при умеренной физической нагрузке, ломкость ногтей, сухость кожи. Из анамнеза известно, что ломкость ногтей и сухость кожи беспокоят в течение многих лет, не обследовалась. В течение 2х последних месяцев состояние ухудшилось: появились головокружение, одышка, мелькание мушек перед глазами. Гинекологический анамнез: менструации с 13 лет, по 6 дней, через 28 дней, обильные; одни роды 1 год назад. При осмотре обращали на себя внимание относительно удовлетворительное состояние, бледность кожных покровов и слизистых, поперечная исчерченность, слоистость ногтей, поредение волос, ангулярный стоматит. В общем анализе	Эталон ответа. Железодефицитная анемия средней степени тяжести на фоне меноррагий и повышенного расхода железа. У больной имеется циркуляторно-гипоксический, сидеропенический и гематологический синдромы (гипохромная анемия).	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -

	крови: Нв – 72 г/л, эритроциты – 3,2 x 10¹²/л, HСН– 23 пг, лейкоциты – 6,8 x 10⁹/л, тромб - 210x10⁹л, анизоцитоз, пойкилоцитоз. Вопрос. Сформулируйте предварительный диагноз. Какие синдромы имеются у больной?		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инструментальная диагностика в гематологии	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
2.	Иммунологические и молекулярные методы в гематологии	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
3.	Цитологическая диагностика заболеваний крови	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
4.	<u>Современные методы визуализации в гематологии</u>	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
5.	Цитологическая диагностика заболеваний крови	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
6.	Тактика обследования пациента с миеломой	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
7.	Тактика обследования острого лимфобластного лейкоза	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.

8.	Диагностика находкинской лимфомы	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
9.	Диагностика истинной полицитемии	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
10.	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.
11.	Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) в гематологии (общие принципы использования; определение показаний и противопоказаний к проведению)	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
12.	Группы крови эритроцитарных систем – система Резус и иные	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
13.	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.
14.	Генная диагностика тромбофилий	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
15.	Патологические процессы, которые типичны только для гемофилии.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Сбор жалоб и анамнеза у при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной,	Болезни крови в амбулаторной практике /

	кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
2.	Стандарт оказания медицинских услуг, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
3.	Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
4.	Методики клинического обследования; заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов -пальпация селезенки, печени. -пальпация лимфоузлов. -оценка физикальных признаков дефицитных и гемолитических анемий -оценка характера кровоточивости	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
5.	Интерпретации результатов обследования пациентов с заболеваниями крови кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
6.	Постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования; лабораторных и инструментальных обследований	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
7.	Определения показаний и назначения инструментальных лабораторных исследований пациентам при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под

		ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -
--	--	--

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Лечебная тактика лейкозов	1.ПХТ 2.трансплантация костного мозга 3. сопроводительная терапия 4.гемотрансфузионная терапия	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
	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, инфузия кислорода через носовые катетеры;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
	Госпитализирована женщина 50 лет, страдающая наследственным микросфероцитозом с одышкой, снижением концентрации гемоглобина со 100 г/л до 50 г/л, при содержании ретикулоцитов в крови, равном 1%, нормальном количестве тромбоцитов и лейкоцитов. Первоочередные действия врача заключаются в проведении:	заместительной трансфузии эритроцитарной массы;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
	Мужчина 56 лет, страдающий хроническим лимфолейкозом и получающий терапию по поводу данного заболевания хлорбутином, госпитализирован в клинику с жалобами на загрудинные боли, потемнение мочи. При обследовании выявлены: спленомегалия, снижение гематокрита до 26%, анемия 70 г/л, гиперлейкоцитоз 130×10^9 /л, абсолютный лейкоцитоз 92%, ретикулоцитоз 12%. В анализе крови, взятом за неделю до госпитализации, гематокрит составлял 36%. В целях	проба Кумбса;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270

	уточнения причины ухудшения состояния больного ему следует провести:		
	У пациента 18 лет лимфомой Ходжкина после 2-го курса ВЕАСОРР эскалированный развились лекарственно – индуцированная фебрильная нейтропения; осл. стоматит, гингивит. Вопрос. Перечислите основные действия в данной ситуации.	Эталон ответа: Мазок со слизистой оболочки полости рта на флору и чувствительность к антибиотикам; санация полости рта; назначение антифунгальной, антибактериальной терапии препаратами широкого спектра действия; назначение ГКСФ в стартовой дозе 3-5 мкг/кг/сут под контролем абсолютного числа нейтрофилов.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
	У 21-летней пациентки сильный кашель, потеря веса; при осмотре - расширенные вены на передней грудной стенке, рентгенологически правосторонний плеврит и расширенное средостение, при ПЭТ/КТ - наличие опухолевого очага в переднем средостении 11 см в наибольшем измерении с SUVmax 24.1 и увеличение бифуркационных лимфоузлов и лимфоузлов в корне правого легкого. Ниже диафрагмы увеличенных лимфоузлов не обнаружено. Медиастиноскопия с биопсией опухолевого очага показала диффузную лимфоидную пролиферацию атипичных клеток среднего размера позитивных CD20, CD79A, PAX5, CD30 (dim), MUM1, BCL2, и BCL6 позитивных и CD10, BCL1, и EBER – негативных. FISH- метод показал отсутствие MYC, BCL2, BCL6 – перестроек. Трепанбиопсия – без патологии не выявлено. Диагностирована первичная медиастинальная лимфома. Вопрос: Какова тактика ведения пациентки?	Эталон ответа. Проведение профилактики синдрома лизиса опухолей, ПХТ с включением ритуксимаба (DA-EPOCH-R, R-MACOP-B, R-CHOP), лучевая терапия.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
7.	У пациента 18 лет интенсивные боли в правой подвздошной области, с картиной острого живота, подозрением на острый аппендицит. В ОАК : лейкоцитоз $25 \times 10^9/\text{л}$, Нв 100 г/л, тромбоциты $100 \times 10^9/\text{л}$. При УЗИ в правой подвздошной области обнаружен патологический мягкотканый конгломерат размерами около 8 см, увеличенные внутрибрюшные лимфоузлы. Признаков острой кишечной непроходимости не было. Лапароскопическим методом сделана биопсия образования. На основании гистологического и иммуногистохимического исследования поставлен диагноз лимфомы Беркитта. Проведено дополнительное	Эталон ответа: Показана интенсивная блоковая химиотерапия с включением ритуксимаба и профилактикой нейтролейкоза.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270

	обследование: ПЭТ/КТ всего тела, трепанбиопсия костного мозга, исследование спинномозговой жидкости. Выявлено поражение костного мозга лимфомой. 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. 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 / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
9.	У коморбидного пациента 68 лет с лимфомой Ходжкина после проведении 2- го курса ПХТ развилась ФН, что повлекло за собой редукцию дозы химиопрепаратов. Вопрос. Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах?	Эталон ответа. После единственного эпизода редукции дозы химиотерапии проводится вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
10.	После проведения 3-го курса ПХТ у пациента с множественной миеломой развилась ФН, что повлекло удлинение интервала между циклами. Вопрос. Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах?	Эталон ответа. После единственного эпизода удлинения интервалов между циклами при последующих курсах проводится вторичная профилактика фебрильной нейтропении.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
11.	У пациента 20 лет с лимфомой Ходжкина II стадия с поражением шейных и аксиллярных лимфузлов проведен курс ПХТ по схеме ABVD. Вопрос: Необходимо ли проведение профилактики нейтропении?	Эталон ответа. Вторичная профилактика фебрильной нейтропении (ФН) в онкогематологии не проводится при низком риске НП сразу после окончания первого курса ПХТ.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
12.	Пациентка 25 лет в возрасте 15 лет перенесла первичную иммунную тромбоцитопению (ИТП), на фоне терапии ГКС достигнута продолжительная ремиссия. Настоящая беременность первая, самостоятельная, срок 12 недель. В общем анализе крови Нв 120г\л, эритроциты 4,2х10¹²\л, тромбоциты 180х10⁹\л, лейкоциты 4,0х10⁹\л, в коагулограмме – без патологии, при УЗИ брюшной полости, щитовидной железы патологии не выявлено. Вопросы. Каков диагноз и тактика ведения?	Эталон ответа. Диагноз: хроническая ИТП, стойкая ремиссия. При стабильном состоянии, количестве тромбоцитов более 50,0 × 10⁹/л и при 30-50,0 × 10⁹/л и отсутствии геморрагического синдрома показано активное динамическое наблюдение. Кратность мониторинга показателей крови - 1 раз в месяц, после 28 недель - 1 раз в 2 недели, после 36 недель – еженедельно.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270

13.	Пациентка 20 лет в возрасте 12 лет перенесла первичную иммунную тромбоцитопению (ИТП), на фоне терапии ГКС достигнута продолжительная ремиссия. В сроке 16 недель беременности в общем анализе крови Нв 120г\л, эритроциты 4,2х10¹²\л, тромбоциты 180х10⁹\л, лейкоциты 4,0х10⁹\л, в коагулограмме – без патологии. Вопрос. Какова лечебная тактика в зависимости от уровня тромбоцитов при пролонгировании беременности? Какова цель терапии ИТП при беременности?	Эталон ответа. У пациентки хроническая ИТП, стойкая ремиссия. При стабильном состоянии, количестве тромбоцитов более 50,0 × 10⁹/л и при 30-50,0 × 10⁹/л и отсутствии геморрагического синдрома показано активное динамическое наблюдение. Кратность мониторинга показателей крови - 1 раз в месяц, после 28 недель - 1 раз в 2 недели, после 36 недель – еженедельно. Целью терапии беременных с ИТП является повышение количества Plt до минимального уровня, обеспечивающего безопасность вынашивания и родоразрешения (≥ 50 × 10⁹/л).	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
14.	У пациентки с ИТП при уровне тромбоцитов 50х10⁹/л кровопотеря в родах и послеродовом периоде более 1 литра. Вопрос. Какова тактика терапии?	Эталон ответа. Согревание пациентки, сочетанная терапия ВВИГ и ГКС (ВВИГ 400мг\кг, курсовой дозой 2 г/кг, распределенной на 2-5 инфузий), преднизолон внутрь 0,5 мг\кг массы тела, введение СЗП в объеме ≥ 1000 мл, транексамовая кислота.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
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, лейкоц. – 15 х 10⁹ /л, пал. – 10 %, сегм. – 78 %, лимф. – 10 %, мон. – 2 %, СОЭ – 17 мм/час. Общий билирубин – 60 мкмоль/л, пр. – 10 мкмоль/л, непр. – 50 мкмоль/л, сывороточное железо – 20 мкмоль/л. Общий анализ мочи: белок – 0,002 %, реакция на гемосидерин в моче – отрицательная. Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоц. – 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 Вопрос. Нужна ли данной больной гемотрансфузия? Ответ обоснуйте	Эталон ответа. Данной больной гемотрансфузии не показаны, т.к. показанием к ее назначению является не уровень анемии, а состояние больной, ее гемодинамические показатели. Гемотрансфузии проводятся только по жизненным показаниям, и переливаются индивидуально подобранные по пробе Кумбса, отмытые или размороженные эритроциты.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Лекарственные препараты первого ряда, используемые для лечения множественной миеломы	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
2.	Лечение острых лейкозов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
3.	Лечение хронических лейкозов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
4.	Особенности терапевтической тактики при различных лимфомах	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
5.	Осложнения при лечении лимфом моноклональными антителами	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
6.	Лечение геморрагических диатезов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
7.	Показания и противопоказания к переливанию компонентов крови	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
8.	Основные принципы ведения больных с гемобластозами	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
9.	Основные принципы ведение больных с нарушениями гемостаза	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
10.	Основные принципы ведения стационарного больного с парапротеинемическим гемобластозом.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
11.	Лечебная тактика ведения пациента с эритремией.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
12.	Принципы ведения больного с идиопатической тромбоцитопенической пурпурой.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
13.	Принципы ведения больного с множественной миеломой.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
14.	Показания для проведения трансфузий эритроцитарной массы.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные

		руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
15.	Методика проведения лечебного цито- и плазмафереза	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Разрабатывать план лечения пациента при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
2.	Применять клинические рекомендации, протоколы и современные методы при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
3.	Определять показания для применения фармакологических препаратов при заболеваниях крови, кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в контексте возрастного развития пациентов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
4.	Владение навыками анализа комплекса клинико- инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
5.	Владение способами расчета дозировок и умением осуществлять введение фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
6.	Оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
7.	Владение методами получения и применения терапии компонентами крови;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
8.	Владение подходом к лечению инфекционных осложнений у гематологических больных;	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Гематология 2024 г:
9.	Владение подходом к диагностике и лечению грибковых поражений внутренних органов у гематологических больных	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270
10.	Владение способами введения лекарственных препаратов: внутривенно, включая эндолумбальный;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
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	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
2.	Комплексная оценка состояния здоровья, медицинское заключение с определением медицинской группы для занятий физической культурой	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
3.	Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии в гематологии/онкологии.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
4.	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации пациентов в гематологии/онкологии.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
5.	.Механизмы лечебного действия физических упражнений в гематологии/онкологии	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
6.	Средства и формы лечебной физкультуры	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
7.	Психотравмирующий фактор, связанный с онкологическим заболеванием. Значение психологической реабилитации.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
8.	Возможности санаторно-курортного лечения в гематологии/онкологии	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).

Практический навык

№	Содержание задания	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
---	--------------------	---

1.	Показания к назначению медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов, с заболеваниями крови кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
2.	Медицинские, социальные и психологические аспекты реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
3.	Общение с пациентами с учетом психологических особенностей восприятия разных периодов лечения онкогематологического заболевания..	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
4.	Взаимодействие с психологами и другими специалистами при реабилитации пациентов с заболеваниями крови кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
5.	Консультация пациентов с врожденными дефектами свертывающей системы и болезнями накопления по вопросам реабилитации нарушений опорно- двигательного аппарата.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
6.	План реабилитации пациентов с осложнениями онкогематологических заболеваний и химиолучевого лечения, включая различные неврологические осложнения, патологию костной ткани, сексуальную дисфункцию, постлучевые осложнения.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
7.	Взаимодействия с другими участниками мультидисциплинарной команды по восстановительным мероприятиям пациентов с осложнениями онкогематологических заболеваний и химиолучевого лечения,	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).
8.	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациента с заболеваниями крови кроветворных органов, злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства).

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У пациентки 82 лет с сахарным диабетом, ИБС, ХСН 1 степени рецидив множественной миеломы, ПА стадия с остеодеструктивным процессом. Вопрос. Какова тактика терапии?	Эталон ответа. С паллиативной целью рекомендуется терапия циклофосфамидом по 50 мг внутрь ежедневно или через день в сочетании с преднизолоном по 30 мг через день или	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные

		дексаметазоном по 20 мг внутри 1 раз в неделю.	руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
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.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
3.	. У пациентки 72 лет множественная миелома с развитием панцитопении. Вопрос. Какая терапия возможна в данном случае? У пациентки множественной миеломой с остеодеструктивным поражением неконтролируемый трамadolом болевой синдром в позвоночнике. Вопрос. Какая терапия возможна в данном случае?	Эталон ответа. При неконтролируемом трамadolом болевым синдроме в позвоночнике, при угрозе патологического перелома или при компрессии спинного мозга, с паллиативной целью возможно применение дистанционной лучевой терапии.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
4.	У пациента 48 лет с множественной миеломой развилась миеломная нефропатия, диализзависимая почечная недостаточность. Вопрос. Является ли миеломная нефропатия, диализзависимая почечная недостаточность противопоказанием для выполнения ВДХТ с последующей ауто-ТГСК? .	Эталон ответа. Нет, не является. Пациент может быть направлен в трансплантационный центр, располагающий возможностью проведения гемодиализа	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
5.	У пациента 80 лет, стадия 3 по ECOG с, тяжелой сопутствующей патологией выявлена множественная миелома. Вопрос. Какова тактика терапии ?	Эталон ответа. Рекомендована терапия комбинацией мелфалана с преднизолоном с редукцией доз препаратов.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
6.	У пациента 78 лет с сахарным диабетом 2 типа, ИБС, ХСН 1 ст. установлен диагноз симптоматическая множественная миелома, IIIВ стадия по Durie-Salmon. Миеломная нефропатия, хроническая болезнь почек, хроническая почечная недостаточность, ХПН 2ст. Компрессионный перелом L4-L5 с выраженным деструктивным процессом. Осложнение: анемия хронического заболевания тяжелой степени. Вопрос. Какова тактика терапии?	Эталон ответа: показаны терапия бортезомибом, адекватная обезболивающая терапия, деносумаб, стимуляторы эритропоэза.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
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,	Эталон ответа. Более вероятно развитие токсической кардиомиопатии, возникшей в отдаленном периоде после химиотерапии и	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные

	сердцебиения, отечность стоп, снижение фракции выброса до 50%. Вопрос. Предполагаемый диагноз? Какова тактика терапии?	медиастинальной лучевой терапии, осложненной хронической сердечной недостаточностью. Лечение должно начинаться немедленно, в соответствии с национальными рекомендациями по ее ведению. Успешным является применение при ХСН валсартана/сакубитрила	руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
8.	. У пациентки 67 лет рецидив ДВКЛ. В анамнезе ИБС, с нарушениями ритма, артериальная гипертензия, 2 ст 3 ст, риск высокий, ХСН 1 ст. Вопрос : Какова тактика ведения пациентки?	Эталон ответа. Возможно проведение химиотерапии/иммунохимиотерапии 2-ой линии терапии в редуцированных дозах	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
9.	У тяжелых некурабельных пациентов развиваются микроциркуляторные нарушения с дисфункциями внутренних органов, это - _____ синдром.	Эталон ответа: ДВС.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
10.	Группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, с различными формами злокачественных новообразований нуждаются в оказании _____ медицинской помощи:	Эталон ответа: паллиативной	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
11.	Сочетанное применение метотрексата и нестероидных противовоспалительных средств _____ миелотоксичность.	Эталон ответа: усиливает	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
12.	Эффектом взаимодействия преднизолона и НПВС является _____ риска развития желудочно-кишечных кровотечений.	Эталон ответа: повышение.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
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	Эталон ответа: хосписы.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные

	медицинской помощи являются _____.		руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
14.	Высшая суточная доза трамадола для обезболивания некурабельного больного составляет _____	Эталон ответа: 400мг.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
15.	Фармакодинамическим эффектом гепарина _____ является прямое _____ действие.	Эталон ответа: антикоагулянтное	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
16.	Задание 8. Прием ацетилсалициловой кислоты вызывает тромбоцитопатию вследствие _____ ингибиции _____.	Эталон ответа: циклооксигеназы	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
17.	Возможной причиной нейропатической боли является _____ нервных сплетений _____.	Эталон ответа: компрессия	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
18.	Задание 4. Применение цисплатина с урикозурическими противоподагрическими препаратами _____ риск развития нефропатии.	Эталон ответа: увеличивает.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7.
19.	Задачей симптоматической терапии является:	Ликвидация или ослабление основных патологических симптомов;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
1.	Категории пациентов, которым необходима паллиативная помощь	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
2.	Порядок направления пациентов на медицинскую экспертизу для признания паллиативного статуса.	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
3.	Порядок направления пациентов на медицинскую экспертизу для признания некурабельности заболевания пациента	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
4.	Основы терапии боли. Классификация анальгетических лекарственных средств. Основные требования к программам обезболивания	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
5.	Обезболивание с применением опиоидов: преимущества/показания/противопоказания ограниченного ассортимента опиоидов. Принципы конверсии опиоидов.	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
6.	Немедикаментозная терапия боли: физическая, психологическая, комплементарная терапия	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
7.	Симптоматическое лечение нарушений пищеварения. Кахексия. Дисфагия. Диспепсия. Парез желудка. Тошнота и рвота. Запор. Диарея. Кишечная непроходимость. Асцит. Желтуха.	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. —

		208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
8.	Симптоматическое лечение нарушений дыхания. Одышка. Кашель. Кровохарканье. Плевральный выпот. Икота.	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
9.	Симптоматическое лечение психических и неврологических нарушений.	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
10.	Лечение прочих симптомов. Повышенная утомляемость. Лимфедема. Опухолевые грибовидные разрастания. Пролезни. Зуд.	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.

Практический навык

№	Содержание задания	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
1.	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях;	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
2.	Выписка и правило хранения наркотических средств и психотропных веществ;	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
3.	Проведение комплексных мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания.	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.

4.	Профилактика возможных осложнений при оказании медицинской помощи при лечении гематологических заболеваний.	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
5.	Тактики ведения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь;	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
6.	Мероприятия по улучшению качества жизни пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
7.	Профилактика возможных осложнений при оказании паллиативной медицинской помощи.	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
8.	Оформление необходимой медицинской документации для пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
9.	Особенности взаимодействия с паллиативными пациентами и их законными представителями.	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.
10.	Правила выдачи листка нетрудоспособности по уходу за тяжелобольным пациентом	Гематология : учебное пособие для вузов / И. И. Некрасова, А. Н. Квочко, Р. А. Цыганский [и др.]. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-8122-4.

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	. У женщины 28 лет, перенесшей в возрасте 13 лет химиолучевую терапию ЛХ с поражением л/у шеи и средостения, наступила беременность. Вопрос. Какова тактика ведения пациентки?	Эталон ответа: Сохранение беременности, возможны естественные роды, грудное вскармливание.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
2.	У коморбидного пациента 73 лет, страдающего сахарным диабетом, диабетической нефропатией, анемией хронического заболевания средней степени тяжести, выявлена лимфома Ходжкина, с поражением надключичных лимфатических узлов. Проводится курсовая полихимиотерапия. Вопрос. Возможно ли назначение рекомбинантных эритропоэтинов в процессе ПХТ ?	Эталон ответа: Пациенту с ранней стадией лимфомы Ходжкина, получающего миелосупрессивную терапию, применение	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
3.	У пациента 65 лет с ДВКЛ после проведения второго курса ПХТ был зафиксирован эпизод фебрильной нейтропении. Вопрос: Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах?	Эталон ответа: при ранее зафиксированном эпизоде афебрильной нейтропении показана вторичная профилактика фебрильной нейтропении.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
4.	После проведения 3-го курса ПХТ у пациента с множественной миеломой развилась ФН, что повлекло удлинение интервала между циклами. Вопрос. Показана ли вторичная профилактика фебрильной нейтропении при последующих курсах? .	Эталон ответа. После единственного эпизода удлинения интервалов между циклами при последующих курсах проводится вторичная профилактика фебрильной нейтропении	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
5.	У пациента 20 лет с лимфомой Ходжкина II стадия с поражением шейных и аксиллярных лимфузлов проведен курс ПХТ по схеме ABVD. Вопрос: Необходимо ли проведение профилактики нейтропении?	Эталон ответа. Вторичная профилактика фебрильной нейтропении (ФН) в онкогематологии не проводится при низком риске НП сразу после окончания первого курса ПХТ.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
6.	. У пациента 60 лет рецидив лимфомы мантийной зоны. Вопрос. Какова возможная тактика терапии ?	Эталон ответа. Пациенту возможно назначение препарата ибрутиниб 140мг 4 табл в день	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
7.	У пациентки через 2 недели после перенесенной назад ангины появились	Эталон ответа. В качестве 1-й линии терапии – пульс	Гематология / под ред. Рукавицына О.

	слабость, головокружение, синяки на коже, кровоточивость десен, меноррагии. При осмотре состояние средней степени тяжести, бледность кожи, многочисленные петехии и экхимозы; периферические лимфоузлы не увеличены, спленомегалия и гепатомегалия не определяются, лимфаденопатии нет. В ОАК: эр. – $3,5 \cdot 10^{12}/л$, Нб – $120 г/л$, ЦП – 0,9, тромб. – $17 \times 10^9/л$, лейкоц. – $6,4 \times 10^9/л$. В миелограмме: мегакарициты без отшнуровки тромбоцитов, раздражение эритроидного ростка. Верифицирован диагноз ИТП. Вопрос. Какое патогенетическое лечение показано пациентке	терапия ГКС или ВВИГ. Гемостатическая терапия. При отсутствии эффекта от терапии - перевод на вторую линию терапии: спленэктомия, агонисты тромбоцитарных рецепторов	А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
8.	Задание 15. Пациентка 25 лет в возрасте 15 лет перенесла первичную иммунную тромбоцитопению (ИТП), на фоне терапии ГКС достигнута продолжительная ремиссия. Настоящая беременность первая, самостоятельная, срок 12 недель. В общем анализе крови Нб $120 г/л$, эритроциты $4,2 \times 10^{12}/л$, тромбоциты $180 \times 10^9/л$, лейкоциты $4,0 \times 10^9/л$, в коагулограмме – без патологии, при УЗИ брюшной полости, щитовидной железы патологии не выявлено. Вопросы. Каков диагноз и тактика ведения?	Эталон ответа. Диагноз: хроническая ИТП, стойкая ремиссия. При стабильном состоянии, количестве тромбоцитов более $50,0 \times 10^9/л$ и при $30-50,0 \times 10^9/л$ и отсутствии геморрагического синдрома показано активное динамическое наблюдение. Кратность мониторинга показателей крови - 1 раз в месяц, после 28 недель - 1 раз в 2 недели, после 36 недель – еженедельно.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
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 Нб $120 г/л$, эритроциты $4,2 \times 10^{12}/л$, тромбоциты $180 \times 10^9/л$, лейкоциты $4,0 \times 10^9/л$, в коагулограмме – без патологии. Вопрос. Какова лечебная тактика в зависимости от уровня тромбоцитов при пролонгировании беременности? Какова цель терапии ИТП при беременности?	Эталон ответа. У пациентки хроническая ИТП, стойкая ремиссия. При стабильном состоянии, количестве тромбоцитов более $50,0 \times 10^9/л$ и при $30-50,0 \times 10^9/л$ и отсутствии геморрагического синдрома показано активное динамическое наблюдение. Кратность мониторинга показателей крови - 1 раз в месяц, после 28 недель - 1 раз в 2 недели, после 36 недель – еженедельно. Целью терапии беременных с ИТП является повышение количества Plt до минимального уровня, обеспечивающего безопасность вынашивания и родоразрешения ($\geq 50 \times 10^9/л$).	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
10.	Пациентка 40 лет с ИМТ $40 кг/м^2$, 3 родами в анамнезе, планирует беременность.	Эталон ответа: При подсчете факторов риска ВТЭО: возраст старше 35 лет -1 балл, ожирение ИМТ $>40 кг/м^2$ – 2 балла, 3 родов	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	Вопрос: С какого срока беременности необходимо проведение тромбопрофилактики ?	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.	2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
11.	У ребенка 2 лет после падения возник кожный геморрагический синдром по гематомному типу. В коагулограмме: время кровотечения - 6 мин, ПВ - 13 сек (референтный интервал 16-20 сек), АЧТВ - 92 сек (20–45 сек), фибриноген - 2,8 г/л (2-4 г/л), тромбоциты - 280х109/л (180 – 320х109/л), активность ф.VIII - 4%, активность ф.IX -95%. При молекулярно-генетическом исследовании была выявлена мутация в гене фактора VIII. Вопрос: Поставьте диагноз.	Эталон ответа: у ребенка наследственная гемофилия А.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
12.	У пациентки с ИТП при уровне тромбоцитов 50х109/л кровопотеря в родах и послеродовом периоде более 1 литра. Вопрос. Какова тактика терапии?	Эталон ответа. Согревание пациентки, сочетанная терапия ВВИГ и ГКС (ВВИГ 400мг\кг, курсовой дозой 2 г/кг, распределенной на 2-5 инфузий), преднизолон внутрь 0,5 мг\кг массы тела, введение СЗП в объеме ≥ 1000 мл, транексамовая кислота.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
13.	У пациента 16 лет кровотечение из носа и выраженная боль в правом локтевом и коленном суставах. Диагностирована гемофилия, тип А. При осмотре: суставы увеличены в размерах, деформированы, гиперемия и гипертермия кожи над ним. В анализе крови: эр. – 3,9х 1012/л, Hb – 130 г/л, ЦП – 1,0, лейкоц. – 5, 4 х 109/л, тромб. – 220 х 109/л, СОЭ – 6 мм/ч. Время свертывания крови по Ли-Уайту – 24 мин. АЧТВ -56 сек, фибриноген 2,4г\л, при сохранении других показателей в пределах нормальных значений. Выявлено снижение активности FVIII фактора 2% (50-150%). Вопрос. Что является основным методом профилактики и лечения данной патологии?	Эталон ответа. Специфическая заместительная терапия концентратами FVIII фактора плазменного гемостаза; для профилактики ингибиторной формы - длительного (на протяжении многих лет) применения пациентом одного типа препаратов-инфузия препарата FVIII в дозе 20-40 МЕ/кг 1 раз в 2 дня или 3 раза в неделю	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
14.	У пациентки 20 лет вскоре после вакцинации противогриппозной вакциной появление небольшой желтушности кожных покровов, слабость, утомляемость, тяжесть в левом	Эталон ответа. Показано назначение ГКС в дозе 1 мг на кг массы. При отсутствии эффекта от ГКС возможно проведение	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. -

	подреберье, увеличение селезенки на 4 см ниже края реберной дуги по левой срединно-ключичной линии. В ОАК: Нв – 70 г/л, эр. – 2,0 x 10¹²/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 x 10⁹/л, лейкоц. – 15 x 10⁹ /л, пал. – 10 %, сегм. – 78 %, лимф. – 10 %, мон. – 2 %, СОЭ – 17 мм/час. Общий билирубин – 60 мкмоль/л, пр. – 10 мкмоль/л, непр. – 50 мкмоль/л, сывороточное железо – 20 мкмоль/л. Общий анализ мочи: белок – 0,002 %, реакция на гемосидерин в моче – отрицательная. Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоц. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1. Вопрос. Назначить терапию. Определить, нужна ли данной больной гемотрансфузия? Если Ваш ответ утвердительный, то как эритроцитарная масса должна быть приготовлена?	спленэктомии. Назначение цитостатиков в качестве иммунодепрессантов в данном случае менее желательно, учитывая молодой возраст пациентки.	(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
15.	У пациентки 20 лет вскоре после вакцинации противогриппозной вакциной появление небольшой желтушности кожных покровов, слабость, утомляемость, тяжесть в левом подреберье, увеличение селезенки на 4 см ниже края реберной дуги по левой срединно-ключичной линии. В ОАК: Нв – 70 г/л, эр. – 2,0 x 10¹²/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 x 10⁹/л, лейкоц. – 15 x 10⁹ /л, пал. – 10 %, сегм. – 78 %, лимф. – 10 %, мон. – 2 %, СОЭ – 17 мм/час. Общий билирубин – 60 мкмоль/л, пр. – 10 мкмоль/л, непр. – 50 мкмоль/л, сывороточное железо – 20 мкмоль/л. Общий анализ мочи: белок – 0,002 %, реакция на гемосидерин в моче – отрицательная. Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоц. – 2000 в 1 мл, эр. – 1000 в 1 мл. Проба Кумбса +++. Миелограмма: выраженная гиперплазия эритроидного ростка костного мозга, эритрокариоциты – 57 %, соотношение лейко/эритро 1/1. Вопрос. Нужна ли данной больной гемотрансфузия? Ответ обоснуйте.	Эталон ответа. Данной больной переливание эритроцитарной массы не показано, т.к. показанием к ее назначению является не уровень анемии, а состояние больной, ее гемодинамические показатели. Переливания проводятся только по жизненным показаниям, и переливаются только индивидуально подобранные по пробе Кумбса, отмытые и еще лучше – размороженные эритроциты.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
16.	Назовите препарат, который используется для коррекции вторичного иммунодефицита в онкогематологии.	Эталон ответа. Для коррекции гипогаммаглобулинемии применяют препараты человеческого иммуноглобулина внутривенно капельно.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

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 / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
18.	. Перечислите препараты, которые используются для профилактики пневмоцистной пневмонии в период нейтропении.	Эталон ответа. Триметоприм/сульфаметокс азол по 480 мг ежедневно/ дапсон, 100 мг внутрь ежедневно/ пентамидин, 300 мг в виде аэрозоля через респираторный ингалятор или внутривенно каждые 3—4 недели.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
	Перечислите инфекции, для профилактики которых используется триметоприм/сульфаметоксазола.	Эталон ответа: <i>Pneumocystis jiroveci</i> , <i>Toxoplasma gondii</i> , <i>Listeria monocytogenes</i> , <i>Nocardia asteroides</i>	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
19.	Назовите эффект взаимодействия сочетанного применение винкристина и итраконазола.	Эталон ответа: Эффектом взаимодействия сочетанного применение винкристина и итраконазола является повышение нейротоксичности	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
20.	Охарактеризуйте эффект взаимодействия сочетанного применения флудары и дипиридамола.	Эталон ответа: При одновременном применении флудары и дипиридамола уменьшаются эффекты флудары	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
21.	Назовите схемы назначения дарбэпоэтина-альфа, применяемые при лечении анемии хронического заболевания.	Эталон ответа : 1. введение в дозе 150 мкг 1 раз в неделю п/к, 2. введение 500 мкг 1 раз в 3 нед п/к.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
22.	Дайте рекомендации по проведении заместительной терапии при вакцинировании ребенка с гемофилией.	Эталон ответа: при проведении вакцинирования ребенка с гемофилией введение поддерживающего препарата заместительной терапии проводится в день вакцинации.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
23.	Дайте рекомендации по способу введения препаратов при вакцинировании ребенка с гемофилией.	Эталон ответа: при проведении вакцинирования ребенка с гемофилией предпочтительно оральное введение препарата	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
24.	Определите показания для профилактического применения факторов свертывания крови FVIII+vWF при БВ.	Эталон ответа. Профилактическое лечение концентратами факторов свертывания крови FVIII+vWF рекомендовано пациентам с тяжелым клиническим течением БВ (в основном 3 типа) с рецидивирующими	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
25.	. У женщины 28 лет, перенесшей в возрасте 13 лет химиолучевую терапию ЛХ с поражением л/у шеи и средостения, наступила беременность. Вопрос. Какова тактика ведения пациентки?	Эталон ответа: Сохранение беременности, возможны естественные роды, грудное вскармливание.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Комплекс мероприятий, направленных на профилактику инфекций у больных с нейтропенией и иммунодефицитом	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
2.	Организация консультативно-методической помощи врачам общей медицинской сети здравоохранения по профилактике дефицитных анемий.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
3.	Организация консультативно-методическую помощи гинекологам по профилактике гемолитической болезни новорожденных в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями по профилактике, диагностике и лечению гемолитической болезни	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

4.	Проведение медико-генетического консультирования пациентов, страдающих наследственными заболеваниями кроветворной системы (талассемии, серповидноклеточной анемии, гемоглобинопатий, лизосомных болезней накопления).	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
5.	Алгоритм профилактики и коррекции нефрологической токсичности, профилактики тошноты и рвоты, использования ростовых факторов для коррекции анемии.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
6.	Комплекс мероприятий, направленных на профилактику и лечение инфекционных и геморрагических осложнений у больных с цитопениями	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
7.	Вакцинопрофилактика у детей, перенесших острый лейкоз	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Работа по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
2.	Основы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
3.	Основы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболеваний; крови.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
4.	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
5.	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

6.	Методы обследования лиц, работающих в ядерной и радиационной промышленности;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
7.	Осуществление комплекс мероприятий, направленных на профилактику лучевой болезни на предприятиях атомной промышленности	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Под посещаемостью населением амбулаторно-поликлинических учреждений понимается:	Эталон ответа: число посещений на одного жителя в год	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
2.	Учетная статистическая форма...№ 090/у , заполняется при выявлении	Эталон ответа: злокачественных новообразований	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
3.	Основной учетный документ при изучении заболеваемости по данным диспансерных осмотров	Эталон ответа: контрольная карта диспансерного наблюдения ф. № 030/у	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
4.	Основная причина смерти	Эталон ответа: основное заболевание, приведшее к летальному исходу	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
5.	«Экстренное извещение об инфекционном заболевании ...» (ф. № 058/у) должно быть направлено в ЦГСЭН в срок:	Эталон ответа: до 12 часов	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
6.	В структуре смертности населения экономически развитых стран в настоящее время ведущие места занимают	Эталон ответа: болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
7.	В городской больнице за месяц умерло 5 человек, выписано 380. 1. Вычислите показатель больничной летальности. $5/(380+5)*100=1,3\%$ Ответ: 1,3%	Эталон ответа: 1. Показатель больничной летальности. Показатель зависит от нозологии заболевания и профиля отделения, от возраста, своевременности госпитализации, качества предшествующего амбулаторного лечения, от организации и эффективности лечения в стационаре.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
8.	В городе К. общая численность населения составляет 670 500 человек, за 2022 год умерло 9880 человек, из них от болезней системы кровообращения – 4920, от злокачественных новообразований – 1570, от травм и отравлений – 2030, от прочих причин. 1. Вычислите и оцените уровень и структуру причин общей смертности? 2. Каковы основные причины смертности в области в 2022 году? 3. Какой тип населения в области?	Эталон ответа: Уровень общей смертности $9880/670500 * 1000 = 14,7$. Структура причин общей смертности: исходя из того что общее число умерших за год 9880 – 100%, то умерших от болезней системы кровообращения: $4920*100/9880 = 49,79\%$; от злокачественных новообразований: $1570*100/9880 = 15,9\%$; от травм и отравлений: $2030*100/9880 = 20,55\%$; от прочих причин: $1360*100/9880 = 13,76\%$ Причины смертности в области. Основной причиной смертности являются болезни системы кровообращения - 48,3% умерших, новообразования – 16,3% и внешние причины – 15,4% В области регрессивный тип населения (доля лиц старше 50 лет больше чем доля лиц младше 14 лет).	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
9.	В течение года в городской поликлинике работающим пациентам (480) было выдано 420 листов временной нетрудоспособности с общим числом дней нетрудоспособности – 9400. Рассчитать показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности: 1. Число случаев нетрудоспособности.	Эталон ответа: 1. Число случаев нетрудоспособности: $100'420/480 = 87,5$ сл. 2. Число дней нетрудоспособности: $100'9400/480 =$	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

	2. Число дней нетрудоспособности. 3. Среднюю длительность 1 случая нетрудоспособности.		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Заболевания, подлежащие специальному учету как важнейшие неэпидемические в России.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
2.	Основные показатели, характеризующие деятельность стационарных учреждений гемаологического профиля.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
3.	Алгоритм обследования пациента с заболеваниями крови	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
4.	Алгоритм назначения необходимых методов исследований при заболеваниях крови	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
5.	Методика проведения анализа медико- статистической информации, показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
6.	Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
7.	Правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
8.	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

Практический навык

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

1.	Ведение статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации гематологического профиля	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
2.	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности при заболеваниях крови	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
3.	Введение типовой~ учетно-отчетной~ медицинской~ документации в медицинских организациях гематологического профиля,	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
4.	Составление плана работы и отчет о своей работе.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
5.	Владение навыками работы в медицинских информационных системах.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
6.	Организация деятельности и осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
7.	Правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие основные приемы используют для предупреждения обтурации и восстановления проходимости дыхательных путей пациента?	Эталон ответа: - стабильное боковое положение; - запрокидывание головы; - тройной прием Сафара на дыхательных путях;	Клиническая гематология : учебник для вузов / А. А. Алиев, С. А. Рукавишникова, Т. А. Ахмедов [и др.]. — Санкт-Петербург :

		- приемы, позволяющие провести санацию ротовой полости и удалить инородные тела из верхних дыхательных путей; - коникотомия (крикотиреоидотомия).	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: Частота дыхания – 10 в мин с целью недопущения гипервентиляции. 13 Гипервентиляция во время СЛР, повышая внутриторакальное давление, снижает венозный возврат к сердцу и уменьшает сердечный выброс, ассоциируясь с плохим уровнем выживаемости таких больных	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.
3.	Составляющие части тройного приема Сафара на дыхательных путях. Прием «подъема языка и челюсти».	Эталон ответа: - отгибание головы назад, - открывание рта, - выдвижение вперед нижней челюсти.	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.
4.	Перечислите приемы форсированного открывания рта у пациентов.	Эталон ответа: Прием с помощью скрещенных пальцев. Прием «палец за зубами».	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.	Перечислите принципы неотложной помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе.	Эталон ответа: - обеспечение и поддержание жизненно важных функций организма - предотвращение дальнейшего попадания токсического вещества в организм - введение антидотов - обязательная госпитализация.	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.	Какие мероприятия проводятся для уменьшения всасывания яда при пероральных отравлениях?	Эталон ответа: а) провокация рвоты б) промывание желудка в) энтеросорбция.	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.
7.	Основные мероприятия скорой медицинской помощи при эпилептическом статусе.	Эталон ответа: Проведение повторной санации дыхательных путей, введение воздуховода; при наличии промежутков между приступами – установка назогастрального зонда, уретрального катетера, обеспечение периферического или центрального венозного доступа; мониторинг и корректировка АД, ЧСС, ЧД, гликемии; в/в введение диазепама в дозе 10 мг, или вальпроевой кислоты в дозе 1000 мг. Если через 10 мин после введения судороги не прекращаются, препараты вводятся повторно; если статус не купируется спустя 15 мин после повторного введения – дальнейшая помощь должна быть оказана в отделении реанимации или реанимационной бригадой	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.
8.	Одним из побочных эффектов химиотерапии, требующих оказания неотложной помощи является _____.	Эталон ответа: фибрилляция предсердий	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.
9.	В основе тромбоза в артериальных сосудах лежит преимущественно активация _____ гемостаза.	Эталон ответа: сосудисто-тромбоцитарного.	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.
10.	При высоком содержании белка в крови у больного множественной миеломой возможно экстренное проведение _____.	Эталон ответа: плазмафереза.	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.
11.	У больных гемофилией при кровотечениях из верхних отделов мочевыводящих путей введение	Эталон ответа: транексамовой	Клиническая гематология : учебник для вузов / А. А. Алиев,

	_____ кислоты приводит к риску вторичной механической обструкции мочевыводящих путей сгустком крови с развитием анурии.		С. А. Рукавишникова, Т. А. Ахмедов [и др.]. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-7974-0.
12.	. Доза 5 мг преднизолона эквивалентна 0.50-0.75 мг _____.	Эталон ответа: дексаметазона.	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.
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	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.
14.	После в\в капельные переливания больному эритромаcсы со сроком хранения 6 суток в объеме 400 мл, совместимой по системе АВО и Rh-фактору, в течение 30 мин. после трансфузии появились жалобы на озноб. Объективно: АД=120\80 мм рт.ст., ЧСС=88/мин, ЧД= 18/мин., Т= 38,3 град. С; моча обычного цвета. Вопрос. Ваш диагноз? Ваши действия?	Эталон ответа. У больного развилась острая трансфузионная гипертермическая реакция. Для купирования необходимо ввести литическую смесь	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.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислите комплекс мероприятий, необходимых для оказания помощи при массивной кровопотере.	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.	Методами современной гематологической реанимации	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.

3.	Методика проведения первичного реанимационного комплекса	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.
4.	Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы	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.	Осложнения при проведении реанимационных мероприятий	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.	Определение момента смерти, отказ от применения и прекращения реанимационных мероприятий	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.
7.	Неотложные состояния в гематологии	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.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания.;	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.	Распознавание состояния пациентов, требующее срочного медицинского вмешательства, оказания неотложной медицинской помощи;	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.
3.	Маршрутизация пациентов с заболеваниями крови для оказания высокоспециализированной медицинской помощи	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.
4.	Проведения базовой сердечно- легочной реанимации,	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.	Применение гемокомпонентной терапии, лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме	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.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -купирование анафилактического шока.	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.
7.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -выполнение простейшего обезболивания,	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.
8.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -остановка кровотечения,	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.
9.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах.	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.
10.	Введение препаратов внутривенно, струйно	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.

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная, 25 лет, предъявляет жалобы на утомляемость, общую слабость, эпизоды головокружения, сердцебиение и одышку при физической нагрузке. Из анамнеза: сухость кожи и ломкость ногтей отмечает в течение нескольких лет. Слабость, головокружение появились год тому назад во время беременности. Месячные с 13 лет, обильные первые 3-4 дня, по 5-6 дней, регулярные. В настоящее время осуществляет грудное вскармливание ребенка. Объективно: состояние средней тяжести. Бледность и сухость кожных покровов; ногти с поперечной исчерченностью, слоятся. Волосы ломкие. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 90 в минуту, АД 110/70 мм рт.ст. В легких везикулярное дыхание. Печень и селезенка не увеличены.	Эталонный ответ: 1. Синдромы: а. Сидеропенический (проявления: сухость кожи, изменения дериватов кожи (волос, ногтей) б. Циркуляторно-гипоксический (общееанемический). Проявления: слабость, головокружения, сердцебиения, одышка с. Анемический гематологический (снижение уровня гемоглобина, эритроцитопения) 2. ОАК: гипохромная микроцитарная анемия средней степени тяжести (ЦП 0,7; MCV 70 фл; MCH 21,0 пг)	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.

	ОАК: Нб 75 г/л, эр. 3,3х10¹²/л, формула без особенностей, СОЭ 12 мм/час, MCV 70 фл., MCH 21,0 пг, анизоцитоз, пойкилоцитоз Вопросы к задаче: 1. Выделите основные синдромы 2. Оцените ОАК 3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз 4. План обследования 5. Лечение	3. Предварительный диагноз: железодефицитная анемия средней степени тяжести, смешанного генеза. Пациентка – молодая женщина с факторами риска развития ЖДА (в гинекологическом анамнезе – гиперполименорея, беременность, лактация). Гипохромная микроцитарная анемия, анизоцитоз, пойкилоцитоз характерны для ЖДА 4. Для верификации диагноза показано исследование уровня сывороточного железа и ОЖСС. Консультация гинеколога для исключения гинекологической патологии 5. Медикаментозное лечение: препараты железа перорально в суточной дозе 200 мг в сочетании с аскорбиновой кислотой (сорбифер дурулес 200 мг 1 раз в сутки) в течение 4 недель, затем 100 мг в сутки до 3 месяцев с целью восполнения депо железа. При необходимости (гиперполименорея) повторные 5-дневные курсы профилактически. Диета (мясные продукты, фрукты, отвар шиповника).	
2.	Больной, 28 лет, жалобы на ночные боли в эпигастральной области, утомляемость, головокружения, сердцебиение при физической нагрузке. Из анамнеза: с 17-летнего возраста болен язвенной болезнью 12- перстной кишки, по поводу которой дважды проводилось стационарное лечение. В течение последних 3 месяцев наблюдались эпизоды ухудшения самочувствия, слабость, головокружения, темная окраска стула. Объективно: общее состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы и слизистые бледноватой окраски. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 80 в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастральной	Эталонный ответ: 1. Синдромы: a. Болевой -язвенная диспепсии b. Циркуляторно-гипоксический c. Анемический (гематологический) 2. ОАК: гипохромная анемия средней степени тяжести. Уровень сывороточного железа понижен, ОЖСС повышена, что подтверждает наличие железодефицитной анемии 3. Язвенная болезнь 12-перстной кишки, язва луковицы 12-перстной кишки, обострение. Осложнение: вторичная постгеморрагическая железодефицитная анемия. Диагноз ЯБ 12-	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.

	области. Печень и селезенка не увеличены. ОАК: Нб 73 г/л, эр 3,2х10¹²/л, ЦП 0,71, ретикулоциты 1%, лейкоциты 6,0х10⁹/л, формула не изменена, СОЭ 10 мм/час, сывороточное железо 7,0 мкмоль/л (N 9-31,3 мкмоль/л), ОЖСС 115 мкмоль/л (N 44,8-80,6 мкмоль/л). Заключение ФГС: Язва луковицы 12-перстной кишки, диаметром 0,8 см Вопросы: 1. Выделите основные синдромы 2. Оцените данные лабораторного исследования 3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз 4. Лечение	перстной кишки подтвержден данным эндоскопического исследования и клинически. Анемический синдром постгеморрагического генеза, анемнестически указал на возможные эпизоды желудочно-кишечного кровотечения (мелена) в предшествующие 3 месяца. 4. Госпитализация в стационар. Лечение основного заболевания (ЯБ), диета №1, трехкомпонентная схема (омепразол, метронидазол, кларитромицин). Для коррекции анемии можно назначать препарат железа парентерального приема (феррум лек в/м).	
3.	Больная 70 лет, пенсионерка. Жалобы на общую слабость, утомляемость, сердцебиения, одышку при физической нагрузке, тошноту, отрыжку, тяжесть в эпигастрии. Признаки желудочной диспепсии около 15 лет. В последние полгода появились слабость, сердцебиения, одышка при нагрузке, онемение нижних конечностей. К врачам не обращалась. Объективно: общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, легкая желтушность кожи и склер лимонного оттенка. Лицо одутловато. Рост 160 см, масса тела 68 кг. В легких везикулярное дыхание. Границы сердца расширены влево на 1 см, тоны немного приглушены, ЧСС 90 в мин, АД 130/80 мм рт. ст. Язык малинового цвета, сосочки сглажены. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см, селезенка не увеличена. ОАК: эр. 2,9х10¹²/л, Нб 70 г/л, ЦП 1,3, лейкоциты 4,0х10⁹/л, эритроциты 0, п. 4, с. 60, л. 30, м. 6, СОЭ 30 мм/час, ретикулоциты 0,1%. В мазке крови обнаружены гиперсегментированные нейтрофилы, тельца Жолли и кольца Кебота. Вопросы: 1. Выделите основные синдромы 2. Оцените ОАК 3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз 4. Лечение, тактика ведения больного	Эталонный ответ: 1. Синдромы желудочной диспепсии, общеанемический (циркуляторно-гипоксический), гематологический. 2. Гиперхромная анемия средней степени тяжести, гипорегенераторный хронический гастрит типа А. 3. Идиопатическая анемия средней степени тяжести 4. Показаны: заместительная терапия при гастрите с секреторной недостаточностью. Патогенетическая терапия В12-дефицитной анемии цианкобаламином по 500 мкг 1 раз в день п/к в течение 4 недель, затем 1 раз в неделю 2 месяца и 2 раза в месяц в течение полугода. Профилактические курсы лечения 1-2 раза в год по 5-6 инъекций. Необходимо наблюдение гематолога, терапевта, онкологическая настороженность в связи с повышенным риском развития рака желудка.	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.

4.	Больной 19 лет предъявляет жалобы на общую слабость, головокружение, желтушное окрашивание кожи и склер. Неделю назад после переохлаждения повысилась температура до 38,0°C, были катаральные явления в течение 3 дней, по поводу чего принимал бисептол. Температура нормализовалась, но появилось желтушное окрашивание кожи и склер, нарастающая слабость. В прошлом также были эпизоды желтухи. Объективно: состояние 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. Печень по краю реберной дуги, селезенка +3 см. ОАК: Нб 90 г/л, ЦП 0,9, ретикулоциты крови 3%, белая кровь без изменений. Билирубин крови 33 мкмоль/л, реакция непрямая. Вопросы: 1. Выделите основные синдромы 2. Оцените данные лабораторного исследования 3. Сформулируйте предварительный диагноз 4. Какие дополнительные методы обследования необходимы	Эталонный ответ: 1. Синдромы: a. Общеанемический (циркуляторно-гипоксический) b. синдром гемолиза c. анемический гематологический 2. Нормохромная гиперрегенераторная анемия легкой степени, неконъюгированная гипербилирубинемия 3. Аутоиммунная гемолитическая анемия 4. Для подтверждения диагноза необходимы проба Кумбса, Агрегат-гемагглютинационный тест.	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.	Больная 86 лет в течение 5 лет страдает хроническим лимфолейкозом. Последнее время у больной появились подозрительность, настороженность и бредовая трактовка окружающей ситуации. Вопрос: 1. Какое психическое расстройство присоединилось у больной 2. Ваша тактика 3. Кто назначает сильнодействующие препараты, антидепрессанты? 4. Может ли надомный социальный работник без медицинского образования делать инъекции?	Эталонный ответ: 1. Психотическое состояние по типу параноидального синдрома 2. При выраженном астеническом фоне показано назначение стимуляторов (антидепрессантов). При наличии тревоги целесообразно применение седативных средств (этаперазина до 10 мг/сут или френолона 10-15 мг/сут.), рациональной психотерапии 3. Только врач 4. нет, не имеет право	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.	В стационар поступил пациент со впервые выявленным острым лейкозом. Необходимо:	Определить план обследования Выделить ведущие синдромы определяющие тяжесть состояния больного Назначить противоопухолевую терапию, если она требуется Назначить сопроводительную терапию	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.

7.	Больной 68 лет жалуется на слабость, потливость, похудание на 10 кг за 2 года. Увеличены печень, селезенка и все группы лимфоузлов. Анализ крови: Нв - 85 г/л, Эр - 3,0 x 10 ¹² /л, лейкоц. 135,0 x 10 ⁹ /л, П - 3%, лимф. - 96 %, мон. - 1 %, СОЭ - 28 мм/час. Общий билирубин 45 мкмоль/л, прямой - 11 мкмоль/л. Железо сыворотки - 28 мкмоль/л, проба Кумбса положительна. Метод исследования, достаточный в данном случае для вероятной постановки основного диагноза:	Иммунофенотипирование клеток крови	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.
8.	У больного с анемией (уровень Нв – 70 г/л), обусловленной хронической почечной недостаточностью предпочтительно использование:	эритроцитарной массы	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.
9.	У пациента 21 года пожизненный анамнез небольшой гипербилирубинемии, анемии, усугубляемой на фоне инфекций, приема препаратов. По данным клинико-инструментального обследования выявляется небольшое увеличение селезенки, в анализе крови гемоглобин 89, MCV 101. Тромбоциты и лейкоциты в норме. Мазок периферической крови не примечателен, проба Кумбса отрицательна. Определение Г-6-ФДГГ показывает нормальный уровень фермента. При определении группы крови эритроциты пациента не реагируют с антителами против D, C, c, E, e антигенами. Что у больного?	Резус-нуль болезнь	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.
10.	У пациентки с предположительным диагнозом Rh-негативное миелопролиферативное заболевание развилось отсроченное кровотечение из места биопсии через 2 часа после процедуры. Наиболее вероятной причиной этого является:	Ранение вены	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.
11.	У 72 летнего пациента с доказанным диагнозом рака предстательной железы в крови выявляется анемия, нормобластоз, сдвиг в формуле крови до миелоцитов, каплевидные эритроциты. Наиболее вероятный диагноз:	Б. Метастазы рака в костный мозг	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.

Вопросы с развёрнутым ответом

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

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

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Стандартный осмотр пациента гематологического профиля -пальпация селезенки, печени. -пальпация лимфоузлов. -оценка физикальных признаков дефицитных и гемолитических анемий -оценка характера кровоточивости	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.	Проведение биопсии костного мозга в разных положениях	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.
3.	Проведение аспирации костного мозга	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.
4.	Интерпретация цитологических изменения в мазках крови и костного мозга	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.	Проведение люмбальной пункции с интратекальным введением препаратов	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.	Интерпретация данных методов визуализации (МРТ, КТ и ПЭТ-КТ)	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.
7.	Проведение заместительной гемотрансфузионной терапии	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.
8.	Оказание первой медицинской помощи при кровотечениях	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.

Заведующая кафедрой онкологии, гематологии и трансплантологии Института НМФО,
д.м.н.,



Н.В. Коваленко

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html>
3. 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. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html>
4. Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5553-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455531.html>
5. Янушевич, О. О. Онкология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Вельшера Л. З., Генс Г. П., Дробышева А. Ю. - 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>
6. Амбулаторно-поликлиническая онкология / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2875-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428757.html>
7. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология. Избранные лекции / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2867-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428672.html>
8. Куликов, Е. П. Непальпируемые опухоли молочных желез / Е. П. Куликов, А. П. Загадаев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-3426-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434260.html>
9. Черенков, В. Г. Онкология. Тесты с элементами визуализации / Черенков В. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4092-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440926.html>
10. Онкология / под ред. Чиссова В. И., Давыдова М. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-3284-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432846.html>

11. Хаитов, Р. М. Иммуитет и рак / Хаитов Р. М. , Кадагидзе З. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4481-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444818.html>
12. Кишкун, А. А. Опухолевые маркеры / Кишкун А. А. - 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>
13. Волченко, Н. Н. Диагностика злокачественных опухолей по серозным экссудатам / Н. Н. Волченко, О. В. Борисова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4779-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447796.html> . - Режим доступа : по подписке.
14. Мейбография при новообразованиях век / Я. О. Груша, Э. Ф. Ризопулу, А. А. Федоров, И. А. Новиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-5848-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458488.html>
15. 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>
16. Доброкачественные заболевания молочной железы / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 272 с. -(Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-4390-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443903.html>
17. 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>
18. Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика / Терновой С. К. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-2989-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429891.html>
19. Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика / Терновой С. К. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 356 с. - ISBN 978-5-9704-2990-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429907.html>
20. Хмелевский, Е. В. ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ / Е. В. Хмелевский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/970409480V0009.html>

21. ЛЕКАРСТВЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ / Э. К. Возный, Н. Ю. Добровольская, Е. В. Хмелевский, А. В. Кондаков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970409480V0010.html> (д
22. Русева, С. В. ФИЗИОТЕРАПИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ / С. В. Русева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0034.html>
23. Диагностика и хирургическое лечение рака желудка : учебное пособие / А. И. Иванов [и др.] ; рец. Климович И. Н. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 40 с. - ISBN 978-5-9652-0658-2. Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Ivanov_AI_Diagnostika_i_hirurgicheskoe_lechenie_raka_zheludka_2021&MacroAcc=A&DbVal=47
24. Диагностика и хирургическое лечение рака легкого : учебное пособие предназначено для студентов и клинических ординаторов по специальности "Онкология" и "Хирургия" / А. И. Иванов [и др.] ; рец. Климович И. Н. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 40 с. - Библиогр.: с. 35. - ISBN 978-5-9652-0659-9. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Ivanov_AI_Diagnostika_i_hirurgicheskoe_lechenie_raka_legkogo_2021&MacroAcc=A&DbVal=47
25. Лучевые методы лечения / Липатов О. Н., Муфазалов Ф. Ф., Турсуметов Д. С., Гончарова О. В. - 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>
26. Левчук, И. П. Медицина катастроф : учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6014-6.
27. Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки / А. В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с
28. Анестезиология и интенсивная терапия [Электронный ресурс]: практическое руководство / под ред. чл.-корр. РАМН проф. Б. Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2012. - 640 с
29. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463284.html>
30. Шипунов, Д. А. Основы управления медицинской организацией : учебно-метод. пособие / Д. А. Шипунов, В. В. Шкарин, Н. П. Багметов ; ВолгГМУ

Минздрава РФ, Каф. обществ. здоровья и здравоохранения фак.
усовершенствования врачей. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 45, [3] с. : ил. -
Текст : непосредственный.

31. * Ассоциация Онкологов России (АОР 2022)* «Клинические рекомендации
по диагностике и лечению опухолей» 2022 г

32. ** Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,
2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант
студента" : [сайт]. - URL

: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468449.html>

33. ** Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П.
Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. -
592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант
студента" : [сайт]. - URL

: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html>

34. **.«Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» 2023 г

Ассоциация Онкологов России (АОР 2023) <https://oncology-association.ru/klinicheskie-rekomendaczii?ysclid=lwsygmzvdz897090257>

35.*** «Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» 2024 г:
Ассоциация Онкологов России (АОР 2024)

Рак пищевода и кардии https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/237_6

Опухоли невыявленной первичной локализации https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/893_1

Рак поджелудочной железы https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/355_5

Рак тела матки и саркома матки https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/460_4

Забрюшинные неорганные саркомы https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/618_3

Плоскоклеточный рак кожи https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/476_3

Базальноклеточный рак кожи https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/467_3

Пограничные опухоли яичников https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/346_2

Дифференцированный рак щитовидной железы https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/329_2

Модулярный рак щитовидной железы https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/332_2

Злокачественный новообразования полости рта https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/164_2

Рак ротоглотки https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/4_2

Рак полости носа и придаточных пазух https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/3_2

Герминогенные опухоли у мужчин https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/584_2

Злокачественные новообразования губы https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/553_2

Гастроинтестинальные стромальные опухоли https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/551_3

Злокачественные опухоли слюнных желез https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/116_2

Лимфома Ходжкина https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/139_2

Рак желчевыводящей системы https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/495_2

Рак вульвы https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/501_2

Опухоли средостения https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/502_2

https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/297_2 Рак полового члена

Карцинома Меркеля https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/51_2

Рак гортани https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/475_3

Рак носоглотки https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/535_2

Рак шейки матки https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/537_3

Неэпителиальные опухоли яичников https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/541_2

Рак яичников/ рак маточной трубы/первичный рак брюшины https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/547_3

https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/330_2 Злокачественные новообразования влагалища

https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/344_2

Рак трахеи https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/330_2

3) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://ЭБС «Консультант студента» http:// www.studmedlib.ru	Свободный доступ
Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) http:// www.scopus.com	Свободный доступ
Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) http:// www.elibrary.ru	Свободный доступ
Журнал: <i>Medical Education Online</i> http://med-ed-online.net/	Свободный доступ
http://www.scsml.rssi.ru/	Свободный доступ
Методический центр аккредитации специалистов https://fmza.ru/fos_primary_specialized/	Свободный доступ
ЭИОС ВолгГМУ https://elearning.volgmed.ru/	Для участников курса
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

	1. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
	2. Давыдкин, И. Л. Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459164.html
	3. Дерматоонкология и онкогематология : атлас / под ред. Олисовой О. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5413-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454138.html
	4. Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцев, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434758.html
	5. Внутренние болезни : Т. 1 : учебник : в 2 т. / под ред. Моисеева В. С., Мартынова А. И., Мухина Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-5314-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html

	6. Внутренние болезни : Т. 2 : учебник : в 2 т. / под ред. Моисеева В. С., Мартынова А. И., Мухина Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5315-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html
	7. Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови / Воробьев А. И., Аль-Ради Л. С., Андреева Н. Е. и др. ; под общ. ред. А. И. Воробьева. - Москва : Литтерра, 2009. - 688 с. - (Рациональная фармакотерапия. Т. XX) - ISBN 978-5-904090-05-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090050.html
	8. Лучевая диагностика при заболеваниях системы крови / под общ. ред. Крюкова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-6333-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463338.html
	9. 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
	10. Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд. испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5553-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455531.html
	11. Степень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Степень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/147143
	12. 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
	13. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html
	14. 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. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html
	15. Янушевич, О. О. Онкология : учебник / под ред. Янушевича О. О., Вельшера Л. З., Генс Г. П., Дробышева А. Ю. - 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
	16. Амбулаторно-поликлиническая онкология / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2875-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428757.html
	17. Кишкун, А. А. Опухолевые маркеры / Кишкун А. А. - 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

Дополнительная литература:

1. Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований. – 2е изд., перераб. и доп. / под ред. В. И. Чиссова. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена, 2010. – 543 с.

2. Беляев А. М., Багненко С. Ф., Рухляда Н. В. Внутрибрюшинная химиотерапия злокачественных опухолей брюшной полости. Монография. – СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2007. – 254 с.
3. Берштейн Л. М. Онкоэндокринология: традиции, современность и перспективы. – СПб.: Наука, 2004. – 343 с. 4. Вейнер М. А., Кейро М. С. Секреты детской онкологии и гематологии: пер. с англ. – М.-СПб.: Бином, Диалект, 2008. – 272 с. 5. Гилязутдинов И. А., Хасанов Р. Ш., Сафин И. Р., Моисеев В. Н. Злокачественные опухоли мягких тканей и меланома кожи: практическое руководство для врачей. – М.: Практическая медицина, 2010. – 203 с. 6. Дерматоонкология / под ред. Г. А. Галил-Оглы, В. А. Молочкова, Ю. В. Сергеева. – М.: Медицина для всех, 2005. – 872 с.
7. Детская онкология: руководство для врачей / под ред. М. Б. Белогуровой. – СПб.: СпецЛит, 2002. – 352 с.
8. Камышников В. С. Справочник по клинико-биохимическим исследованиям и лабораторной диагностике. – 3-е изд. – М.: МЕДпрессинформ, 2009. – 896 с.
9. Клиническая онкогематология: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. / под ред. М. А. Волковой. – М.: Медицина, 2007. – 1120 с.
10. Лейкозы у детей / под ред. Г. Ш. Менткевича, С. А. Маяковой. – М.: Практическая медицина, 2009. – 384 с.
11. Лучевая диагностика в педиатрии: национальное руководство / под ред. А. Ю. Васильева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 368 с.
12. Михаэль А. Вейнер, Митчелл С. Кейро. Секреты детской онкологии и гематологии: пер. с англ. – М.-СПб.: Бином, Диалект, 2008. – 272 с. 13. Нейштадт Э. Л., Маркочев А. Б. Опухоли и опухолеподобные заболевания костей. – СПб.: Фолиант, 2007. – 344 с.
14. Педиатрия: национальное руководство: в 2 т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т. 1. – 1024 с.; Т. 2. – 1024 с.
15. Практическая онкология: избранные лекции / под ред. С. А. Тюляндина, В. М. Моисеенко. – СПб.: Центр ТОММ, 2004. – 784 с.
16. **Тромбоциты и гемокоагуляция у детей. Болезнь Шенлейна-Геноха : учебное пособие / Н. В. Малюжинская [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 100 с. : ил. - Библиогр.: с. 97-99. - ISBN 978-5-9652-0687-2. – Текст : электронный // ЭБС

В
о
л

Внесено протоколом утверждённым на заседании кафедры №13 от «21» мая 2024 года
Программное обеспечение

1. <http://hematologiya.ru/>
2. <http://blood.ru/>
3. <http://allmedbook.ru/load/gematologija/7>
4. <http://medi.ru/doc/001hematol.htm>
5. <http://medobook.ru/load/medicina/gematologija/9>
6. <http://med-books.net/gematologiy>
7. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.
8. Сайт «Формулярная система России». <http://www.formular.ru>
1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier. 3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).

н
о
-
б
и
с

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

- 1.Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: <http://pravo.gov.ru/>
3. Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/>
- 3.Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. - URL: <https://elpub.ru/> 1
4. Медицинский Вестник Юга России. - URL: <https://www.medicalherald.ru/jour> или с сайта РостГМУ17.Всемирная организация здравоохранения. - URL: <http://who.int/ru/>
5. Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. - URL: <https://www.evrika.ru/>
- 6.Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: <http://www.mededu.ru/>
- 7.Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: <http://www.univadis.ru/>
- 8.DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: <http://doctorspb.ru/>
- 9 Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: <http://www.science-education.ru/ru/issue/index>
10. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!>

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У больной, 80 лет, выявлена опухоль в левой молочной железе, кожа над ней отечна, гиперемирована, пальпируются увеличенные лимфоузлы. При маммографии – узел на границе верхних квадрантов, с тяжами в окружающие ткани, кожа отечна, множественные микрокальцинаты по всей железе, при ультразвуковом исследовании выявлены увеличенные подмышечные, надключичные и подключичные лимфоузлы. При рентгенографии органов грудной клетки, ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза, скинтиграфии костей признаков метастазирования нет. 1. Определите стадию болезни. А. T2N1M1 Б. T3N2M0 Д. T4N3M0 2. Что необходимо выполнить для определения тактики лечения: А. компьютерную томографию головного мозга с внутривенным контрастированием Б. позитронно-эмиссионная томография всего тела В. взять кровь на общий, биохимический анализы и коагулограмму Г. биопсию опухоли с определением рецепторного и her2/neu статуса Д. магнитно-резонансную томографию молочных желез. 3. После биопсии у больной выявлено наличие экспрессии рецепторов эстрогенов и прогестерона, her2/neu 0. Выберите наиболее оптимальный вариант лечения с учетом	<u>Д. T4N3M0</u> <u>Г. биопсию опухоли с определением рецепторного и her2/neu статуса</u>	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с.

	сопутствующей патологии – варикозного расширения вен нижних конечностей (в анамнезе - тромбофлебит): А. радикальная мастэктомия Б. радикальная резекция + лучевая терапия В. прием ингибиторов ароматазы с последующим контролем через 2-3 месяца Г. прием тамоксифена с последующим контролем через 2-3 месяца Д. химиотерапия с таксанами с последующим контролем после 2-х курсов. 2	<u>В. прием ингибиторов ароматазы с последующим контролем через 2-3 месяца</u>	
2.	Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены. Задания 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования. 3. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения.	Эталоны ответов: 1. У больного подозрение на базальноклеточный рак кожи лба. Дифференциальная диагностика с плоскоклеточной карциномой, кератоакантомой. Обоснование: • Длительный анамнез, медленный рост опухоли • Клиническая картина: образование в виде папулы с изъязвлением (узелково-язвенная форма) • Отсутствие метастатического поражения лимфатических узлов 2. Соскоб с поверхности опухоли с цитологическим исследованием. 3. Больному может быть предложено хирургическое лечение с учетом наличия изъязвления и размеров опухоли. Альтернативой может быть лучевая терапия.	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с.
3.	Неoadъювантная терапия при лечении злокачественных опухолей – это использование цитостатиков в _____ периоде	Эталон ответа: предоперационном	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656
4.	Для раннего рака желудка _____ наличие клинически выраженных симптомов	Эталон ответа: не характерно	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656
5.	Назначение _____ анальгетиков согласно рекомендаций ВОЗ при некурабельных ЗНО относится	Эталон ответа: опиоидных	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656

	к третьей ступени лечения хронического болевого синдрома		
6.	У больной в поликлинике поставлен диагноз рак кожи. Поликлинический онколог самостоятельно назначил лечение и определил сроки наблюдения. Вопросы: Правильно ли поступил онколог поликлиники? Каким образом определяется тактика лечения онкобольного? Какие обязанности у онколога поликлиники должны быть в данном случае?	Эталон ответа: Нет. После верификации заболевания пациента необходимо направить в онкологический диспансер	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656
7.	Перечислите показания к неоадьювантной и адьювантной химиотерапии при злокачественных опухолях	Неоадьювантная 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. Адьювантная химиотерапия подразумевает системное лечение пациентов с отсутствием признаков опухолевого роста после хирургического лечения, с сохраняющимся высоким риском развития метастазов	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656
8.	У пациентки 33 лет диагностировано узловое образование левой доли щитовидной железы до 3 см в диаметре, по данным цитологического исследования пунктата – атипичные клетки. При осмотре обращает на себя внимание изменение контура шеи за счет узлового образования средней трети шеи слева, осиплость. Какие из перечисленных обследований не показаны больной?	КТ органов грудной клетки – Пистолетная биопсия узла щитовидной железы	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656
9.	У пациента 42 лет диагностирован плоскоклеточный рак боковой поверхности языка слева до 2 см в диаметре, инфильтративно-язвенного характера роста. Опухоль локализуется на боковой поверхности языка, прилежит к альвеолярному отростку нижней челюсти слева. По данным КТ отмечается узурация кортикальной пластинки нижней челюсти. По	Половинная электрорезекция языка, тканей дна полости рта, сегментарная резекция нижней челюсти, фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи слева, замещение дефекта костно-мышечно-	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656

	данным УЗИ отмечается двусторонняя гиперплазия лимфатических узлов подчелюстной зоны. Подберите наиболее подходящую тактику лечения больного на первом этапе:	костным реваскуляризированным малоберцовым трансплантатом	
10.	У девочки 14 лет после травмы 4 месяца назад появились припухлость в верхней трети голени и боли преимущественно по ночам. Получала физиотерапевтическое лечение. Уплотнение медленно увеличивается. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела нормальная. В верхней трети правой голени плотная, слегка болезненная опухоль размером 7 × 6 см, от кости не отводится, без четких контуров, кожа над ней не изменена. Ограничение подвижности в коленном суставе. Регионарные (паховые) лимфатические узлы не увеличены. Вопросы: 1. Каков предположительный диагноз? 2. Перечислите методы обследования, их очередность. 3. Какова лечебная тактика?	Эталон ответа: 1. Клиническая картина соответствует остеогенной саркоме верхней трети правой большеберцовой кости. 2. Необходимо выполнить рентгенографию голени, коленного сустава и бедра в 2 проекциях, рентгенографию легких, общий, биохимический анализы крови и анализ крови на нейронспецифическую энлазу, общеклиническое обследование (ЭКГ, коагулограмма, общий анализ мочи), УЗИ зоны поражения, паховых лимфатических узлов и ОБП, КТ/МРТ голени, трепанобиопсию опухоли. 3. Лечение: при отсутствии отдаленных метастазов — неоадьювантная полихимиотерапия, затем (при возможности) — органосохранная операция с эндопротезированием	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.
11.	Мальчик 2 года, при купании ребенка родители обнаружили плотное опухолевидное образование в брюшной полости, обратились к педиатру. Состояние ребенка относительно удовлетворительное, активный, афебрилен. Кожные покровы бледные, чистые, геморрагий нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Слизистые чистые. Живот доступен глубокой глубокой пальпации, в левой подреберной области пальпируется опухолевидное образование неправильных очертаний крупнобугристое, дольчатое. Анализ крови: Эр – 3,5 x 10¹² /л; Нб – 110 г/л; ЦП – 0,9; Л – 6 x 10⁹ /л; Б – 01%; Э – 5 %; С – 30 %; моноциты – 8 %; лимфоциты – 56 %; тромбоциты – 250x10⁹/л; СОЭ – 20 мм/час. ОАМ удельный вес 1015, белок 0,066, лейкоциты 10-12 в поле зрения, эритроциты следы. УЗИ ОБП визуализируется объемное образование исходящее из верхнего полюса левой почки, деформирующее чашечно-лоханочный аппарат левой почки.	Нефробластома (опухоль Вильмса)	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.

	ЗАДАНИЕ: каком заболевании с большей вероятности можно думать в данном случае?		
12.	Больная 13 лет, школьница, поступила в детское отделение с жалобами на головную боль, общую слабость, шум в ушах, повышенную температуру, периодические боли в ногах. Больной считает себя 2 месяца с момента, когда появились и стали нарастать перечисленные выше явления. Объективно при поступлении состояние тяжелое, температура 38,50 С, кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, на коже геморрагическая сыпь – петехии, экхимозы, в различных стадиях разрешения; зев без особенностей; лимфатические узлы подчелюстные, подмышечные, паховые до 1,5 см подвижные, безболезненные; со стороны сердца и легких без патологии; печень +3 см из под края реберной дуги, слегка болезненна при пальпации; селезенка +4 см из под края реберной дуги. Костно-мышечная система без видимой патологии. Стул регулярный, мочеиспускание не нарушено. Анализ крови: Эр – 2,8 x 10¹² /л; Нб – 70 г/л; ЦП – 0,9; Л – 200 x 10⁹ /л; Б – 0 %; Э – 0 %; П – 3 %; С – 8 %; моноциты – 2 %; лимфоциты – 19 %; бластные клетки – 68%; ретикулоциты – 0,8 %; тромбоциты – 12x10⁹/л; СОЭ – 52 мм/час. Миелограмма: костный мозг богат клеточными элементами, тотально инфильтрирован популяцией анаплазированных бластных клеток, ростки нормального кроветворения угнетены, мегакариоциты не обнаружены. Миелопероксидаза в бластных клетках отрицательная, реакция на гликоген выявляется в части клеток в виде гранул средних размеров. Недифференцированные бластные клетки 89,5%, миелобласты 3,5%, миелоциты 1%, сегментоядерные нейтрофилы 1%, моноциты 2%, лимфоциты 3%. Анализ спинномозговой жидкости: единичные клеточные элементы, атипичные не выявлены. О каком заболевании с большей вероятности можно думать в данном случае?	Острый лимфобластный лейкоз, ЦНС негативный, период развернутой клинико-гематологической картины.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
13.	У девочки 14 лет после травмы 4 месяца назад появились припухлость в верхней трети голени и боли преимущественно по ночам. Получала физиотерапевтическое лечение. Уплотнение медленно увеличивается. Общее состояние удовлетворительное.	Эталон ответа: 1. Клиническая картина соответствует остеогенной саркоме верхней трети правой большеберцовой кости.	Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. -

	Температура тела нормальная. В верхней трети правой голени плотная, слегка болезненная опухоль размером 7×6 см, от кости не отводится, без четких контуров, кожа над ней не изменена. Ограничение подвижности в коленном суставе. Регионарные (паховые) лимфатические узлы не увеличены. Вопросы: 1. Каков предположительный диагноз? 2. Перечислите методы обследования, их очередность. 3. Какова лечебная тактика?	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. 3. Лечение: при отсутствии отдаленных метастазов — неoadьювантная полихимиотерапия, затем (при возможности) — органосохранная операция с эндопротезированием	288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4.
--	---	---	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с.
2.	Этиология опухолей. Канцерогенез. Рак, как результат накопления мутаций.	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с.
3.	Клинико-лабораторные методы исследования в онкологии.	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с.
4.	Биологические особенности, клиническая картина и диагностика меланом. Дифференциальная диагностика. Общие принципы лечения.	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с.
5.	Основы организации онкологической помощи населению	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с.
6.	Факторы риска, ранняя диагностика злокачественных новообразований в детском возрасте.	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
7.	Лимфомы у детей	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А.

		А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704- 3475-8. -
8.	Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у ребенка	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704- 3475-8. -

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Интерпретация данных общего клинического анализа крови	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с.
2.	Интерпретация данных миелограммы	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с.
3.	Определение места биопсии для морфо- иммунологической диагностики	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с.
4.	Подготовка пациента к эндоскопическому обследованию	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с.
5.	Подготовка пациента к химиотерапии	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с.
6.	Владение клиническими методами обследования больных детей и подростков (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Парамонова, Н. С. Детская онкология (в т.ч. онкогематология) : учебное пособие / Н. С. Парамонова, А. Н. Бердовская. — Гродно : ГрГМУ, 2021. — 200 с. — ISBN 978-985-595-679- 3. —
7.	Определение группы крови и резус-фактора;	Парамонова, Н. С. Детская онкология (в т.ч. онкогематология) : учебное пособие / Н. С. Парамонова, А. Н. Бердовская. — Гродно : ГрГМУ, 2021. — 200 с. — ISBN 978-985-595-679- 3. —
8.	Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей;	Парамонова, Н. С. Детская онкология (в т.ч. онкогематология) : учебное пособие / Н. С. Парамонова, А. Н. Бердовская. — Гродно : ГрГМУ, 2021. — 200 с. —

		ISBN 978-985-595-679-3. —
--	--	---------------------------

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

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

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

		- URL: http://pravo.gov.ru/
10	Соблюдения правила информационной безопасности	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
11	Виды угроз информационной безопасности.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/
12	Информационно-справочные ресурсы: создание и использование в здравоохранении.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/

Практический навык

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

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Критерий «in situ» по Международной классификации TNM относится к _____.	к раку в пределах слизистой оболочки	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва :

			ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
2.	Поражение базального слоя эпидермиса кожи при меланоме соответствует _____ степени инвазии по Clark:	первой	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
3.	Международная классификация новообразований по системе TNM применяется для характеристики _____	злокачественных опухолей	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
4.	Понятие «ранний рак» подразумевает _____ стадии заболевания.	первую и вторую	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
5.	При очередной флюорографии у рабочего цементного завода обнаружили округлое опухолевидное образование в правом легком размерами 2,0х1,5см Участковый врач рекомендовал наблюдение и контрольное рентгенологическое обследование через год. Вопросы: Прав ли врач? Какое заболевание он должен был заподозрить? Предложите план обследования Какие виды биопсии можно использовать для морфологического подтверждения диагноза? Эталон ответа:	Нет. Периферический рак легкого Рентгенография лёгких в 2- х проекциях, РКТ органов грудной клетки, УЗИ или РКТ брюшной полости, бронхоскопия, биопсия опухоли. Пункционная биопсия под контролем РКТ, трансбронхиальная при эндоскопии, видеоторакоскопия с биопсией, диагностическая торакотомия.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
6.	К эндокринологу обратилась женщина 34 лет с жалобами на увеличение щитовидной железы. При УЗИ обнаружен узел в правой доле, полностью ее занимающий. Врач рекомендовал гормональное лечение и наблюдение. Вопросы: Проанализируйте тактику врача. Какое заболевание Вы бы заподозрили? 92 Какой метод исследования будет определяющим для постановки диагноза?	Необходимо было перед назначением лечения получить заключение об отсутствии у пациентки ЗНО щитовидной железы Рак щитовидной железы Пункционная биопсия узлового образования в щитовидной железе.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
7.	У здорового мужчины 48 лет при флюорографии обнаружена округлая тень в нижней доле левого легкого размерами 2х3 см, расположенная вблизи грудной стенки. Жалоб не предъявляет. Легочными заболеваниями раньше не страдал. Регулярно проходит флюорографическое обследование, ранее	Добследование больного обязательно. Динамическое наблюдение недопустимо. Рак лёгкого Круглая тень характерна для периферического рака легкого	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

	патологии не было Наследственность неотягощенная. Курит на протяжении 37 лет. Выкуривает в день более пачки сигарет. Работает каменщиком. Стаж работы 33 года. Вопросы: Нуждается ли пациент в дообследовании или можно ограничиться динамическим наблюдением? Какое заболевание необходимо учитывать в первую очередь? Какая форма рака легкого дает картину круглой тени? Какие исследования следует выполнить для установления диагноза?	Рентгеновская компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости, трансторакальная пункция образования, т.к. тень расположена близко в грудной стенке.	
8.			

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения, принципы врачебной этики и деонтологии	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
2.	Документы, определяющие деятельность органов и учреждений онкологического профиля	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
3.	Вопросы организации диспансерного учета онкологических больных.	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
4.	Выбор тактики диагностических мероприятий при подозрении злокачественного новообразования при различных локализациях	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
5.	Организация проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, в том числе об онкологической ситуации на прикрепленном участке обслуживания	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
6.	Ведение учетно-отчетной документации в онкологической организации и её структурных подразделениях	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
7.	Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности установлены нормативными правовыми актами РФ?	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
2.	Обучить пациентов контролировать свое заболевание	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
3.	Определить маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-онколога	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
4.	Заполнить медицинскую документацию, необходимую для направления пациента на экспертизу временной нетрудоспособности	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
5.	Оформление рецептов на сильнодействующие препараты;	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
6.	Оформление медицинской документации для ВТЭК	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 60 лет, предъявляет жалобы на чувство тяжести и боль в эпигастриальной области после еды, тошноту, изжогу, периодическую рвоту пищей, слабость, прогрессирующие похудание, снижение аппетита. Болен в течение двух месяцев. Вначале появилась боль в эпигастриальной области справа от средней линии, тупая, ноющая. Через 2 недели стал ощущать переполнение желудка после приема пищи, тошноту, во второй половине дня возникала рвота, приносящая облегчение. В рвотных массах обнаруживал плохо	Рак желудка Рентгеноскопию пищевода и желудка, ФГДС с биопсией, УЗИ или РКТ брюшной полости и малого таза, рентгенографию органов грудной клетки, УЗИ шейных лимфатических узлов Субкомпенсированный стеноз. Инфильтративная форма. Печень Симптоматическая операция – формирование гастроэнтероанастомоза, затем	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. – Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

	переваренную пищу, съеденную утром. Позднее присоединилась слабость, ухудшился аппетит, стал худеть. Потеря веса за 2 мес. составила 10 кг. В течение 10 лет страдает хроническим гастритом, который проявлялся изжогой, горькой отрыжкой и ноющей разлитой болью в эпигастральной области после еды. Эти симптомы возникали редко, провоцировались приемом алкоголя и погрешностью в питании. Купировались диетой, приемом соды. Дважды проходил эндоскопическое обследование. Заключение: хронический атрофический гастрит. Наследственность неотягощенная. Объективно: Питание понижено. Живот безболезнен, в эпигастральной области определяется шум плеска. Печень неувеличена. Опухолевидных образований в брюшной полости не прощупывается. Вопросы Какое заболевание по такому описанию кажется наиболее вероятным? Какие минимальные инструментальные исследования нужно назначить для установления диагноза? Описание рентгенолога (гастроскопия): Желудок натощак содержит большое количество слизи, гипотоничен. Антральный отдел циркулярно сужен, контуры неровные, подрытые, перистальтика не прослеживается, эвакуация из желудка замедлена. Какое осложнение имеет место у данного пациента, при какой форме роста опухоли возможна такая рентгенологическая картина? При дополнительном обследовании у больного обнаружены отдаленные метастазы. В какой орган чаще всего гематогенно метастазирует рак желудка? В каком лечении нуждается данный пациент?	паллиативная химиотерапия	
2.	Больная К., 67. жалуется на тупые боли внизу живота, периодически сопровождающиеся вздутием, урчанием в животе, неустойчивый стул, чередование запоров и поносов, примесь слизи и крови в кале. Указанные жалобы отмечаются в течение 6 месяцев. Последнее время стала ощущать слабость, недомогание, повышенную утомляемость,	Зависит от стадии заболевания. Во всех случаях T>2 и N+ показано проведение адьювантной ПХТ, в ситуации T2N0M0 проведение ПХТ после результата генетического анализа на микросателлитную нестабильность.	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. – Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

	незначительное похудание. Температура по вечерам – 37,2 - 37,5°C. Вопросы: Какое заболевание можно заподозрить? В каком отделе толстой кишки может локализоваться опухоль? Какие лабораторные и инструментальные исследования необходимо выполнить? Определите лечебную тактику при опухоли толстой кишки без рентгенологических признаков толстокишечной непроходимости и отдалённого метастазирования Определите принципы лечения после операции.	Можно заподозрить опухоль толстой кишки. В сигмовидной кишке или ректосигмоидном отделе. Общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на онкомаркеры, ирригоскопия, фиброколоноскопия с биопсией, УЗИ или РКТ брюшной полости и малого таза, рентгенография органов грудной клетки При отсутствии данных за отдалённое метастазирование показано оперативное лечение – резекция сигмовидной кишки	
3.	Больная 52 лет, за последние два месяца похудела на 7 кг. Две недели назад появился кожный зуд, желтушность кожи и склер, темная моча. Болевой синдром не выражен. Объективно: желтушность кожи с землистым оттенком. В правом подреберье пальпируется плотное, гладкое, шаровидное безболезненное образование. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, край ее гладкий, поверхность ровная. Вопросы: Какое заболевание можно предположить? Какое осложнение имеется у больной? Как называется симптом, определяемый у пациентки? Определите возможный вариант лечения 16	Рак головки поджелудочной железы Синдром механической желтухи Симптом Курвуазье Наружное дренирование желчных протоков, предпочтительно чрескожная чреспечёночная холангиостомия под УЗИ контролем, тактика дальнейшего лечения будет определяться в зависимости от результатов обследования.	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. – Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
4.	Мальчик 3 лет, азербайджанец, после перенесенной ОРВИ жалобы на слабость, бледность, желтушность склер, периодические боли в животе. Температура субфебрильная, кожные покровы бледные с желтушным оттенком, склеры иктеричные, болезненность и отечность суставов кистей рук, гепатоспленомегалия. Моча черного цвета, стул окрашен. В анализе крови — гемоглобин 60 г/л, ЦП = 0,65, ретикулоцитов — 35%, лейкоцитов-14х10⁹/л, нейтрофилез со сдвигом влево, СОЭ -40 мм/ч. В биохимическом анализе: билирубин 65 мкмоль/л за счет непрямой фракции, уровень трансаминаз в пределах нормы. 1. Предварительный диагноз:	Ответ: 1-Б. 2-А,Г,Д	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -

	А) вирусный гепатит Б) гемоглобинопатия В) острая хирургическая патология Г) гистиоцитоз Д) ревматоидный артрит 2. Необходимое обследование: А) уровень сывороточного железа Б) лапороскопия В) СРБ Г) электрофорез гемоглобина с определением фракций и уровня фетального гемоглобина Д) проба Кумбса Ответ: 1-Б. 2-А,Г,Д		
5.	. Больной 6 лет, жалобы на боли в животе, припухлость суставов, сыпь. Две недели назад перенес лакунарную ангину. На кожных покровах нижних конечностей и ягодицах пятнисто- папулезная сыпь, симметричная, не исчезает при надавливании, без зуда. Болезненность и припухлость коленных суставов, при глубокой пальпации болезненность живота, симптомов раздражения брюшины нет, печень и селезенка не увеличены. В анализе крови — умеренный лейкоцитоз с нейтрофилезом, СОЭ 29 мм/час. 1. Предварительный диагноз: 2. Исследование, необходимое для подтверждения диагноза:	1.геморрагический васкулит 2. коагулограмма	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
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. 1. Предварительный диагноз: 2. Методы обследования:	1. дефицитная анемия глистная инвазия 2. уровень сывороточного железа, ОЖСС ;кал на я/г, соскоб ; ФЭГДС	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
7.	Больной наблюдается с раннего детства с наследственным геморрагическим диатезом. После травмы через 6 часов внезапная резкая боль в коленном суставе. Сустав увеличен в объеме, кожа над ним гиперемирована и горячая на ощупь, определяется флюктуация. После введения фактора VIII интенсивность боли уменьшилась. 1. Разновидность суставного поражения у данного больного: 2. Тип кровоточивости, характерный для данной патологии:	1. острый гемартроз гематомный	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Показания и правила подготовки к эндоскопическим исследованиям	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с.
2.	Показания и правил подготовки к рентгеновским исследованиям	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с.
3.	Ранняя диагностика рака. Понятие «онкологическая настороженность».	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с.
4.	Особенности лечебных подходов при опухолях без выявленного первичного очага	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
5.	Лабораторные методы диагностики в детской онкогематологии	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
6.	Морфологические методы исследования в детской онкогематологии	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
7.	Иммунологические методы исследования в детской	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
8.	Генетические методы исследования в детской онкогематологии	Клинические рекомендации. Детская гематология / под

		ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
--	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Физикальный осмотр органов грудной клетки.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с.
2.	Обследование молочных желез	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
3.	Обследование зон отдаленного метастазирования	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
4.	Получение материала для морфологической верификации диагноза (цитологической, гистологической) из периферических лимфатических узлов при опухолевых образованиях молочной железы, кожи, мягких тканей и опорно-двигательного аппарата	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2
5.	Выполнение физикального обследования шеи, щитовидной и слюнных желез.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2
6.	Постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования, лабораторных и инструментальных обследований проведенных у пациентов детского возраста по поводу заболеваний крови.	Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. -

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной по поводу рака молочной железы планируется провести химиотерапию препаратами антрациклинового ряда. 1. Какие непосредственные осложнения надо ожидать? 2. Как их купировать? 3. Какие возможные отдаленные осложнения могут быть?	Ответ: 1. Тошноту, рвоту 2. Противорвотные препараты центрального действия (Латран, Зофран, Кетрил) 3. Кардиотоксичность	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
2.	После лучевой терапии у больного кожа в месте облучения гиперемирована. 1. К какой группе осложнений относится данное проявление? 2. Как помочь больному?	Ответ: 1. Местные осложнения 2. Использовать мази	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
3.	Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено. Ваш предположительный диагноз? Какова ваша схема лечения данного больного? Какие пути метастазирования данной опухоли?	Ответ: Меланома кожи плеча. ТхN2Mх. Лечение: широкое иссечение опухоли в пределах здоровых тканей, регионарная лимфаденэктомия при «+» сторожевом л/у. Лимфогенно, транзиторно (внутрикожно), гематогенно (кости, легкие, головной мозг).	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
4.	Больная Ж., 50 лет, радиолог. В анамнезе: зоб, повышенные цифры ТТГ. Семейный анамнез: бабушка умерла от рака щитовидной железы. Жалобы на увеличение темпа роста зоба, появление уплотнения в ткани железы. Объективно: температура тела - N, щитовидная железа увеличена в размерах, в ткани железы пальпируется уплотнение без четких границ. По результатам обследования обращает на себя внимание повышенный уровень кальцитонина. При скинтиграфии костей скелета выявлены очаги повышенного накопления радиофармпрепарата в бедренных костях, которые расценены как метастатические. Ваш диагноз? Тактика лечения?	Ответ: 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.	Тактика, необходимая при выявлении у ребенка 12 лет кожно-геморрагического синдрома, изменений в ОАК в виде лейкоцитоза (18 тыс), анемии 1 степени, тромбоцитопении (40 тыс), в миелограмме — 15% бластных клеток с угнетением гранулоцитарного, эритроцитарного, тромбоцитарного ростков:	Ответ: выжидательная тактика (заместительная, симптоматическая терапия)	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
6.	У ребенка 2 месяцев после вакцинации АКДС развилась тромбоцитопения. Клинически — на коже обильная петехиальная сыпь. Назначен преднизолон из расчета 2мг/кг внутрь. На 6-й день терапии в контрольном ОАК уровень тромбоцитов -240 тыс/мкл. Ваша тактика в отношении дальнейшего ведения ребенка:	Ответ: преднизолон продолжить в дозе 2мг/кг еще в течение 3-х нед с последующей постепенной отменой	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
7.	Ребенок 10 лет с первично установленным диагнозом «Острый лимфобластный лейкоз». Выражены симптомы интоксикации, температура 39,0, геморрагический синдром в виде носового кровотечения, кровоточивости десен, увеличены печень +6,0 см, селезенка +5,0 см из-под края реберной дуги. В анализе крови лейкоцитов — 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. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
8.	Девочка 8 лет, диагноз: «гемолитическая анемия Минковского-Шоффара». В последние 2 года кризы участились до 4-5 раз в год. После перенесенной ОРВИ отмечается ухудшение состояния: субфебрилитет, слабость, выраженная бледность, появление геморрагической сыпи. Желтуха и спленомегалия не росли. В анализе крови — гемоглобин 70 г/л, тромбоциты- 25х10⁹/л, лейкоциты — 1,2х10⁹/л. 1. Предполагаемый диагноз: 2. Тактика ведения ребенка: терапию	1. гипопластический криз 2. кортикостероидная терапия В) гемотрансфузионная терапия (отмытая эритроцитарная масса, тромбоконцентрат) Г) готовить ребенка к спленэктомии	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
9.	У ребенка 2-х лет частые инфекции (отиты, рецидивирующие пневмонии, фурункулез). В психо-физическом развитии не отстает. Гиперпластического синдрома нет. При обращении явления гнойного отита, афтозный стоматит. На рентгенограмме — 2-х сторонняя очаговая пневмония. В анализе крови: эритроциты- 3,9х10¹²/л, гемоглобин 125 г/л, тромбоциты- 220 тыс, лейкоциты- 4,0х10⁹/л, эозинофилы- 3%, базофилы-	1. наследственная нейтропения 2. миелограмма, гистологическое обследование биоптата костного мозга 3. антибактериальная терапия, гранулоцитопозстимулирующая терапия	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -

	4%, сегментоядерных- 2%, лимфоцитов- 85%, моноцитов-4%, СОЭ- 19 мм/ч 1. Предполагаемый диагноз: 2. Методы обследования: 3. Тактика терапии:		
10	Мальчик 11 лет находится на «Д» учете с диагнозом: «Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура». Уровень тромбоцитов — в пределах 15 тыс.. За 4 года терапии 5 раз проводилась преднизолонотерапия из расчета 2мг/кг, на фоне которого уровень тромбоцитов максимально повышался до 45 тысяч с последующим снижением до единичных на фоне отмены гормона. На терапию интерфероном (интрон по схеме) ответа не получено. Тактика дальнейшего ведения ребенка:	Ответ: спленэктомия	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Лечение больных с предраковыми заболеваниями кожи.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
2.	Особенности течения и метастазирования. Принципы лечения герминогенных и негерминогенных опухолей яичка	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с.
3.	Рак мочевого пузыря. Диагностика, тактика лечения.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
4.	Современные подходы к лекарственной терапии злокачественных опухолей у детей	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
5.	Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей у пациентов детского возраста	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -

6.	Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей у пациентов детского возраста.	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
7.	Острый лимфобластный лейкоз .Тактика лечения	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
8.	Острый миелобластный лейкоз .Тактика лечения	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
9.	Хронические миелобластный лейкоз . Тактика лечения	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
10.	Трансфузионная компонентная терапия в гематологии, онкологии.	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Получение материала для морфологической верификации диагноза (цитологической, гистологической) из периферических лимфатических узлов при опухолевом поражении различных органов мочеполовой сферы.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с.
2.	Выбор индивидуализированной тактики лечения при опухолевом поражении различных органов мочеполовой сферы.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
3.	Подготовка больного на операцию по поводу заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л.

		З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с.
4.	Получение материала для морфологической верификации диагноза (цитологической, гистологической) из периферических лимфатических узлов при опухолевом поражении различных органов мочеполовой сферы.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с.
5.	Интерпретация плана лучевого лечения по схемам предлучевой подготовки.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2
6.	Выполнение тампонады полости носа и носоглотки при кровотечении.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2
7.	Оценка данных ультразвукового исследования органов малого таза.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2
8.	Люмбальная пункция и эндолумбальное введение химиопрепаратов	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2
9.	Прогнозирование, оценка риска, профилактика и лечение нежелательных явлений в ходе проведения лекарственной терапии.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2
10.	Оценка данных КТ-исследования головного мозга.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Реабилитация детей, больных злокачественными новообразованиями, включает	а) психологическую реабилитацию б) физическую реабилитацию	Персонифицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
2.	Под психологической реабилитацией в детской онкологии понимают:	а) деонтологические аспекты: врач - больной б) обеспечение преподавания на дому	Персонифицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями :

		в) косметическую реабилитацию	учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
3.	Реабилитацию больного злокачественной опухолью следует начинать _____	Эталон ответа: с момента постановки диагноза	Персонализированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
4.	Назначение _____ анальгетиков согласно рекомендацией ВОЗ при некурабельных ЗНО относится к третьей ступени лечения хронического болевого синдрома	Эталон ответа: опиоидных	Персонализированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
5.	Неoadъювантная терапия при лечении злокачественных опухолей – это использование цитостатиков в _____ периоде	Эталон ответа: предоперационном	Персонализированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.

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 при онкологических заболеваниях	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 пациентов с онкологическими заболеваниями	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. -
6.	Основные принципы определения инвалидности и реабилитации детей с онкопатологией	Клиническая онкогематология: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. / под ред. М. А. Волковой. – М.: Медицина, 2007. – 1120 с.
7.	Организация диспансерного наблюдения и реабилитационные мероприятия у пациентов с гематологической патологией.	Клиническая онкогематология: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. / под ред. М. А. Волковой. – М.: Медицина, 2007. – 1120 с.
8.	Психологическая реабилитация у пациентов детского возраста с онкогематологическими заболеваниями	Клиническая онкогематология: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. / под ред. М. А. Волковой. – М.: Медицина, 2007. – 1120 с.
9.	Сопроводительная терапия у пациентов детского возраста с онкогематологическими заболеваниями	Клиническая онкогематология: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. / под ред. М. А. Волковой. – М.: Медицина, 2007. – 1120 с.
10.	Обезболивание у пациентов детского возраста с онкогематологическими заболеваниями	Клиническая онкогематология: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. / под ред. М. А. Волковой. – М.: Медицина, 2007. – 1120 с.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Консультирования больных и членов их семей с целью выработки мотивации к отказу от вредных привычек, формированию навыков здорового образа жизни	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил.

		- ISBN 978-5-9704-5616-3. -
2.	Выбор индивидуализированной тактики лечения при опухолевом поражении репродуктивных органов.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
3.	План реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями молочной железы	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
4.	План реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями мочеполовой системы	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
5.	План реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями легких	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
6.	Назначить реабилитационные мероприятия ребенку после операции по поводу ЗНО брюшной полости	Персонифицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с. —
7.	Назначить реабилитационные мероприятия ребенку при лейкозе	Персонифицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с. —
8.	Проведение комплексных мер, направленных на борьбу с осложнениями при проведении химиотерапии	Персонифицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. —
9.	Лечение послеоперационного болевого синдрома у детей	Персонифицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с. —
10.	Заполнять медицинскую документацию, необходимую для направления пациентов на санаторно-курортное лечение	Персонифицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В.

		Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с. —
--	--	--

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У тяжелых некурабельных пациентов развиваются микроциркуляторные нарушения с дисфункциями внутренних органов, это - _____ синдром.	Эталон ответа: ДВС.	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
2.	Группы пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, с различными формами злокачественных новообразований нуждаются в оказании _____ медицинской помощи:	Эталон ответа: паллиативной	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
3.	Сочетанное применение метотрексата и нестероидных противовоспалительных средств _____ миелотоксичность.	Эталон ответа: усиливает	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
4.	Эффектом взаимодействия преднизолона и НПВС является _____ риска развития желудочно-кишечных кровотечений.	Эталон ответа: повышение.	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
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 / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
6.	Высшая суточная доза трамадола для обезболивания некурабельного больного составляет _____	Эталон ответа: 400мг.	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.

7.	Фармакодинамическим эффектом гепарина является прямое _____ действие.	Эталон ответа: антикоагулянтное	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
8.	Прием ацетилсалициловой кислоты вызывает тромбоцитопатию вследствие ингибции _____.	Эталон ответа: циклооксигеназы	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
9.	Возможной причиной нейропатической боли является _____ нервных сплетений.	Эталон ответа: компрессия	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
10.	Применение цисплатина с урикозурическими препаратами _____ риск развития нефропатии.	Эталон ответа: увеличивает.	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
11.	Задачей симптоматической терапии является:	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.
12.	У тяжелых некурабельных пациентов развиваются микроциркуляторные нарушения с дисфункциями внутренних органов, это - _____ синдром.	Эталон ответа: ДВС.	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.

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. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
2.	Порядок направления пациентов на медицинскую экспертизу для признания паллиативного статуса.	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
3.	Порядок направления пациентов на медицинскую экспертизу для признания не курабельности заболевания пациента	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
4.	Модель структуры организации паллиативной помощи онкологическим больным в регионах РФ	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

		2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
5.	Порядок направления пациентов на медицинскую экспертизу для признания паллиативного статуса.	Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. -
6.	Клиническое питание у пациентов детского возраста с онкогематологическими заболеваниями	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
7.	Паллиативная помощь пациентам детского возраста с онкогематологическими заболеваниями	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
8.	Организация хосписной службы для пациентов детского возраста с онкологическими и гематологическими заболеваниями	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -
9.	Особенности взаимодействия с паллиативными пациентами и их законными представителями.	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8. -

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях;	Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с.
2.	Выписка и правило хранения наркотических средств и психотропных веществ;	Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с.
3.	Проведение комплексных мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение тяжелых проявлений заболевания.	Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с.

4.	Профилактика возможных осложнений при оказании медицинской помощи при лечении онкологических заболеваний.	Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с.
5.	Тактики ведения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь;	Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с.
6.	Мероприятия по улучшению качества жизни пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;	Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с.

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

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

	сужен. Гистологическое исследование: плоскоклеточный низкодифференцированный рак. УЗИ органов брюшной полости: печень, почки - без патологии. Сканирование скелета: очагов накопления препарата не выявлено. РКТ головного мозга - без патологии. Диагноз? Тактика лечения?		
3.	Больной Е. 62 лет, рабочий никельной промышленности. Жалобы: на слабость, снижение работоспособности, сухой кашель, периодические боли в правой половине грудной клетки. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание везикулярное, 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. Диагноз? Какое исследование необходимо провести для верификации диагноза? Лечебная тактика.	Ответ: Периферический рак нижней доли правого легкого. Метастазы в печень. Чрезкожная трансторакальная пункция опухолевого образования под контролем УЗИ. Хирургическое лечение в объеме правосторонней лобэктомии. Лучевая терапия. Химиотерапия.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
4.	Больной В. 60 лет, шофер 40 лет. Курит 45 лет. Отец умер от рака пищевода. Жалобы на затруднение при глотании твердой пищи. Похудел за последние 3 месяца на 7 кг. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание везикулярное, притупление перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование грудной клетки: в легких без патологии, в пищеводе в средней трети имеется сужение просвета за счет дефекта наполнения по право-задней стенке на протяжении 5 см., деформация контуров пищевода. Эзофагоскопия: в средней трети на уровне 29 см от передних резцов по задней стенке имеется экзофитное образование суживающее просвет пищевода до 0,9 см. Биопсия. Гистологическое исследование: плоскоклеточный рак. УЗИ брюшной полости: патологии не выявлено. Диагноз? Лечебная тактика?	Ответ: преимущественно экзофитный рак средней трети пищевода 2 ст. T2NXM0. Показано хирургическое лечение в объеме субтотальной резекции пищевода и пластики. Операция типа Льюиса.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
5.	Больная Е. 55 лет, учительница. Отец умер от рака желудка. В анамнезе хронический анацидный гастрит в течение 15 лет. Жалобы на боли в	Ответ: рак нижней трети желудка, преимущественно инфильтративной формы роста. Хирургическое	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020.

	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 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?	лечение в объеме субтотальной дистальной резекции желудка.	- 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
6.	У пациентки с ИТП при уровне тромбоцитов 50х10⁹/л кровопотеря в родах и послеродовом периоде более 1 литра. Вопрос. Какова тактика терапии?	Эталон ответа. Согревание пациентки, сочетанная терапия ВВИГ и ГКС (ВВИГ 400мг/кг, курсовой дозой 2 г/кг, распределенной на 2-5 инфузий), преднизолон внутрь 0,5 мг/кг массы тела, введение СЗП в объеме ≥ 1000 мл, транексамовая кислота.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
7.	У пациента 16 лет кровотечение из носа и выраженная боль в правом локтевом и коленном суставах. Диагностирована гемофилия, тип А. При осмотре: суставы увеличены в размерах, деформированы, гиперемия и гипертермия кожи над ним. В анализе крови: эр. – 3,9х 10¹²/л, Hb – 130 г/л, ЦП – 1,0, лейкоц. – 5, 4 х 10⁹/л, тромбоц. – 220 х 10⁹/л, СОЭ – 6 мм/ч. Время свертывания крови по Ли-Уайту – 24 мин. АЧТВ -56 сек, фибриноген 2,4г/л, при сохранении других показателей в пределах нормальных значений. Выявлено снижение активности FVIII фактора 2% (50-150%). Вопрос. Что является основным методом профилактики и лечения данной патологии?	Эталон ответа. Специфическая заместительная терапия концентратами FVIII фактора плазменного гемостаза; для профилактики ингибиторной формы - длительного (на протяжении многих лет) применения пациентом одного типа препаратов-инфузия препарата FVIII в дозе 20-40 МЕ/кг 1 раз в 2 дня или 3 раза в неделю	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
8.	У пациентки 20 лет вскоре после вакцинации противогриппозной вакциной появление небольшой желтушности кожных покровов, слабость, утомляемость, тяжесть в левом подреберье, увеличение селезенки на 4 см ниже края реберной дуги по левой срединно-ключичной линии. В ОАК: Hb – 70 г/л, эр. – 2,0 х 10¹²/л, ЦП – 0,9 г,	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	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

	ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейкоц. – 15 х 109 /л, пал. – 10 %, сегм. – 78 %, лимф. – 10 %, мон. – 2 %, СОЭ – 17 мм/час. Общий билирубин – 60 мкмоль/л, пр. – 10 мкмоль/л, непр. – 50 мкмоль/л, сывороточное железо – 20 мкмоль/л. Общий анализ мочи: белок – 0,002 %, реакция на гемосидерин в моче – отрицательная. Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоц. – 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. Вопрос. Назначить терапию. Определить, нужна ли данной больной гемотрансфузия? Если Ваш ответ утвердительный, то как эритроцитарная масса должна быть приготовлена?	желательно, учитывая молодой возраст пациентки.	
9.	У пациентки 20 лет вскоре после вакцинации противогриппозной вакциной появление небольшой желтушности кожных покровов, слабость, утомляемость, тяжесть в левом подреберье, увеличение селезенки на 4 см ниже края реберной дуги по левой срединно-ключичной линии. В ОАК: Нв – 70 г/л, эр. – 2,0 х 1012/л, ЦП – 0,9 г, ретикул. – 40, тромб. – 200 х 109/л, лейкоц. – 15 х 109 /л, пал. – 10 %, сегм. – 78 %, лимф. – 10 %, мон. – 2 %, СОЭ – 17 мм/час. Общий билирубин – 60 мкмоль/л, пр. – 10 мкмоль/л, непр. – 50 мкмоль/л, сывороточное железо – 20 мкмоль/л. Общий анализ мочи: белок – 0,002 %, реакция на гемосидерин в моче – отрицательная. Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоц. – 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. 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.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
10.	Назовите препарат, который используется для коррекции вторичного иммунодефицита в онкогематологии.	Эталон ответа. Для коррекции гипогаммаглобулинемии применяют препараты человеческого иммуноглобулина внутривенно капельно.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

№	Содержание задания	Источник
1.	Вопросы организации диспансерного учета 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.	Методы индивидуального и группового консультирования, направленными на формирование здорового образа жизни индивидуумов, а также соблюдения комплаенса в лечении;	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
3.	Вопросы формирования у населения, пациентов и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, мотивации их на обращение за онкологической помощью, соблюдения комплаенса в лечении	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
4.	Ведения учетно-отчетной документации в онкологической организации и её структурных подразделениях;	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
5.	Организация санитарно-просветительной работы.	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
6.	Организационные вопросы работы с врачами-специалистами и средним медицинским персоналом учреждений здравоохранения по повышению уровня знаний в области ранней диагностики злокачественных опухолей, формированию групп повышенного риска возникновения злокачественных опухолей при диспансеризации и профилактических осмотрах (анкетный метод с учетом экзогенных, эндогенных факторов).	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
7.	Основные принципы диспансерного наблюдения за пациентами с гематологическими заболеваниями, а также лицами, имеющими риск развития таковых в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами»	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
8.	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
9.	Методы контроля и оценки эффективности профилактической работы с населением;	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
10.	Основы первичной и вторичной профилактики анемий, тромбоэмболических осложнений, гемолитической болезни плода и новорожденного	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Представление диагностического алгоритма при различных вариантах злокачественных новообразований	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
2.	План организации мероприятий для поликлинического звена по ранней диагностике рака молочной железы (скрининг).	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
3.	Подготовка практического занятия с женщинами по самообследованию молочных желез.	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
4.	Обучение пациентов контролировать свое заболевание;	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
5.	Определить маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-онколога	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3.
6.	Организация консультативно-методической помощи врачам общей медицинской сети здравоохранения по профилактике дефицитных анемий.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
7.	Вакцинопрофилактика у детей, перенесших острый лейкоз	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ситуационная задача: Больная К. 45 лет, работает в рыбоборозделочном цехе разделщицей рыбы. Жалобы: на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную	нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу;	Шипунов, Д. А. Основы управления медицинской организацией : учебно-метод. пособие / Д. А. Шипунов, В. В.

	температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них. Данные обследования: рост 170 см, 65 кг, t – 37,0. Кожные покровы бледные, в области межфаланговых суставов и на разгибательных поверхностях правого и левого предплечья определяются подкожные узелки от 3 до 8 мм, подвижные, не спаянные с кожей. Суставы кистей отечны, гиперемизированы, атрофия мышц на правой и левой руках, деформация по типу «ласт моржа». Активный и пассивный объем пораженных суставов снижен значительно. Границы сердца в пределах нормы, ритм правильный, тоны приглушены, систолический шум на верхушке, ЧСС = 92 удара в минуту. АД= 130/80 мм рт. ст. живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, отеков нет. Общий анализ крови: эр – $3,8 \times 10^{12}/л$, Нб – 117 г/л, л – $9,8 \times 10^9/л$, СОЭ – 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ – 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитруллиновому пептиду (АЦЦП) – 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узур, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей. Диагноз: Д13.Сeropозитивный ревматоидный артрит мелких суставов кистей рук, медленно прогрессирующее течение, активность II степени, Rentg II стадии, ДН II стадии. Выберите экспертное заключение о состоянии трудоспособности: - временно нетрудоспособна; - трудоспособна; - нуждается в переводе на другую работу по заключению врачебной комиссии; - установление группы инвалидности.		Шкарин, Н. П. Багметов ; ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. обществ. здоровья и здравоохранения фак. усовершенствования врачей. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 45, [3] с. : ил. - Текст : непосредственный. Шипунов, Д. А. Основы управления медицинской организацией : учебно-метод. пособие / Д. А. Шипунов, В. В. Шкарин, Н. П. Багметов ; ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. обществ. здоровья и здравоохранения фак. усовершенствования врачей. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 45, [3] с. : ил. - Текст : непосредственный.
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,	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.	Шипунов, Д. А. Основы управления медицинской организацией : учебно-метод. пособие / Д. А. Шипунов, В. В. Шкарин, Н. П. Багметов ; ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. обществ. здоровья и здравоохранения фак. усовершенствования врачей. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018.

	скарлатиной – 410, полиомиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом – 2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек. Вопрос 1 Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом?		- 45, [3] с. : ил. - Текст : непосредственный.
3.	Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок нетрудоспособности. А.28.05; Б.29.05; В.27.05; Г.30.05; Д.26.05. 1. Больной, 25 лет, токарь III разряда обратился в поликлинику 28.05. в 17.30 после рабочего дня. Врач диагностировал грипп. Листок нетрудоспособности выдан по желанию больного. 2. Больной, 30 лет, обратился 28.05 в здравпункт во время рабочего дня. Фельдшер диагностировал гипертонический криз. На следующий день обратился в поликлинику, временно нетрудоспособен.	Ответ1:Б Ответ 2: А	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :
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.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :
2.	Онкологическая заболеваемость и организация онкологической помощи в России.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :
3.	Виды нетрудоспособности. Сроки временной нетрудоспособности при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе. .	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :
4.	Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"

5.	В каких случаях оказывается скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь гражданам Российской Федерации?	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :
6.	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :
7.	Виды, условия и формы оказания медицинской помощи в системе здравоохранения Российской Федерации.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :
8.	Основные правила заполнения «Статистической карты выбывшего из стационара».	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/
9.	Правила использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http: //pravo. gov. ru/
10.	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/
11.	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6328-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Ведение статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации онкологического профиля	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
2.	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности при онкологических заболеваниях	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
3.	Введение типовой ~учетно-отчетной ~медицинской ~документации в медицинских организациях онкологического профиля,	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
4.	Составление плана работы и отчет о своей работе.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
5.	Владение навыками работы в медицинских информационных системах.	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
6.	Организация деятельности и осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
7.	Правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
8.	Ведение статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации детского онкогематологического профиля	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. -
9.	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, смертности при заболеваниях крови у детей и подростков	Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные

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

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие основные приемы используют для предупреждения обтурации и восстановления проходимости дыхательных путей пациента?	Эталон ответа: - стабильное боковое положение; - запрокидывание головы; - тройной прием Сафара на дыхательных путях; - приемы, позволяющие провести санацию ротовой полости и удалить инородные тела из верхних дыхательных путей; - коникотомия (крикотиреоидотомия).	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
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: Частота дыхания – 10 в мин с целью недопущения гипервентиляции. 13 Гипервентиляция во время СЛР, повышая внутриторакальное давление, снижает венозный возврат к сердцу и уменьшает сердечный выброс, ассоциируясь с плохим уровнем выживаемости таких больных	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
3.	Составляющие части тройного приема Сафара на дыхательных путях. Прием «подъема языка и челюсти».	Эталон ответа: - отгибание головы назад, - открывание рта, - выдвижение вперед нижней челюсти.	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
4.	Перечислите приемы форсированного открывания рта у пациентов.	Эталон ответа: Прием с помощью скрещенных пальцев.	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная

		Прием «палец за зубами».	гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
5.	Перечислите принципы неотложной помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе.	Эталон ответа: - обеспечение и поддержание жизненно важных функций организма - предотвращение дальнейшего попадания токсического вещества в организм - введение антидотов - обязательная госпитализация.	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
6.	Какие мероприятия проводятся для уменьшения всасывания яда при пероральных отравлениях?	Эталон ответа: а) провокация рвоты б) промывание желудка в) энтеросорбция.	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
7.	Основные мероприятия скорой медицинской помощи при эпилептическом статусе.	Эталон ответа: Проведение повторной санации дыхательных путей, введение воздуховода; при наличии промежутков между приступами — установка назогастрального зонда, уретрального катетера, обеспечение периферического или центрального венозного доступа; мониторинг и корректировка АД, ЧСС, ЧД, гликемии; в/в введение диазепама в дозе 10 мг, или вальпроевой кислоты в дозе 1000 мг. Если через 10 мин после введения судороги не прекращаются, препараты вводятся повторно; если статус не купируется спустя 15 мин после повторного введения — дальнейшая помощь должна быть оказана в отделении реанимации или реанимационной бригадой	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
8.	Одним из побочных эффектов химиотерапии, требующих оказания	Эталон ответа: фибрилляция предсердий	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная

	неотложной помощи является _____.		гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
9.	В основе тромбоза в артериальных сосудах лежит преимущественно активация _____ гемостаза.	Эталон ответа: сосудисто-тромбоцитарного.	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
10.	При высоком содержании белка в крови у больного множественной миеломой возможно экстренное проведение _____.	Эталон ответа: плазмафереза.	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
11.	У больных гемофилией при кровотечениях из верхних отделов мочевыводящих путей введение _____ кислоты приводит к риску вторичной механической обструкции мочевыводящих путей сгустком крови с развитием анурии.	Эталон ответа: транексамовой	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
12.	. Доза 5 мг преднизолона эквивалентна 0.50-0.75 мг _____.	Эталон ответа: дексаметазона.	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
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	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —

14.	После в\в капельные переливания больному эритроцитной суспензии со сроком хранения 6 суток в объеме 400 мл, совместимой по системе АВО и Rh-фактору, в течение 30 мин. после трансфузии появились жалобы на озноб. Объективно: АД=120\80 мм рт.ст., ЧСС=88/мин, ЧД= 18/мин., Т= 38,3 град. С; моча обычного цвета. Вопрос. Ваш диагноз? Ваши действия?	Эталон ответа. У больного развилась острая трансфузионная гипертермическая реакция. Для купирования необходимо ввести литическую смесь	Стемпень, Т. П. Клиническая лабораторная гематология : учебное пособие / Т. П. Стемпень, С. В. Лелевич. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 232 с. — ISBN 978-5-8114-5840-0. —
15.			

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Признаки Острого коронарного синдрома, кардиогенного шока. Оказание экстренной помощи при остром коронарном синдроме, кардиогенном шоке.	Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с
2.	Анафилактический шок. Оказание экстренной помощи при анафилактическом шоке.	Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с
3.	Острое нарушение мозгового кровообращения. Оказание экстренной помощи.	Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с
4.	Острый коронарный синдром, отёк легких. Оказание экстренной помощи.	Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной

		помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с
5.	Гипогликемия. Оказание экстренной помощи	Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с
6.	Гипергликемия Оказание экстренной помощи	Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с
7.	Методика проведения первичного реанимационного комплекса	Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с
8.	Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы.	Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с

9.	Осложнения при проведении реанимационных мероприятий	Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с
10	Определение момента смерти, отказ от применения и прекращения реанимационных мероприятий	Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания.;	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.	Распознавание состояния пациентов, требующее срочного медицинского вмешательства, оказания неотложной медицинской помощи;	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.
3.	Маршрутизация пациентов с заболеваниями крови для оказания высокоспециализированной медицинской помощи	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.
4.	Проведения базовой сердечно- легочной реанимации,	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.	Применение гемокомпонентной терапии, лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме	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.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -купирование анафилактического шока.	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.
7.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -выполнение простейшего обезболивания,	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.
8.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -остановка кровотечения,	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.
9.	Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи -иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах.	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.
10.	Введение препаратов внутривенно, струйно	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.
--	--	--

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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

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

		5. Лечение	4. Для верификации диагноза показано исследование уровня сывороточного железа и ОЖСС. Консультация гинеколога для исключения гинекологической патологии 5. Медикаментозное лечение: препараты железа перорально в суточной дозе 200 мг в сочетании с аскорбиновой кислотой (сорбифер дурулес 200 мг 1 раз в сутки) в течение 4 недель, затем 100 мг в сутки до 3 месяцев с целью восполнения депо железа. При необходимости (гиперполименорея) повторные 5-дневные курсы профилактически. Диета (мясные продукты, фрукты, отвар шиповника).
2.		Больной, 28 лет, жалобы на ночные боли в эпигастральной области, утомляемость, головокружения, сердцебиение при физической нагрузке. Из анамнеза: с 17-летнего возраста болевая язвенная болезнь 12-перстной кишки, по поводу которой дважды проводилось стационарное лечение. В течение последних 3 месяцев наблюдались эпизоды ухудшения самочувствия, слабость, головокружения, темная окраска стула. Объективно: общее состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы и слизистые бледноватой окраски. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 80 в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий,	Эталонный ответ: 1. Синдромы: а. Болевой -язвенная диспепсия б. Циркуляторно-гипоксический с. Анемический (гематологический) 2. ОАК: гипохромная анемия средней степени тяжести. Уровень сывороточного железа понижен, ОЖСС повышена, что подтверждает наличие железодефицитной анемии 3. Язвенная болезнь 12-перстной кишки, язва луковицы 12-перстной кишки, обострение. Осложнение: вторичная постгеморрагическая железодефицитная анемия. Диагноз ЯБ 12-перстной кишки подтвержден данным эндоскопического исследования и клинически.

		умеренно болезненный в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены. ОАК: Нб 73 г/л, эр 3,2x10¹²/л, ЦП 0,71, ретикулоциты 1%, лейкоциты 6,0x10⁹/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 Вопросы: 1. Выделите основные синдромы 2. Оцените данные лабораторного исследования 3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз 4. Лечение	Анемический синдром постгеморрагического генеза, анамнестически указал на возможные эпизоды желудочно-кишечного кровотечения (мелена) в предшествующие 3 месяца. 4. Госпитализация в стационар. Лечение основного заболевания (ЯБ), диета №1, трехкомпонентная схема (омепразол, метронидазол, кларитромицин). Для коррекции анемии можно назначать препарат железа парентерального приема (феррум лек в/м).
3.		Больная 70 лет, пенсионерка. Жалобы на общую слабость, утомляемость, сердцебиения, одышку при физической нагрузке, тошноту, отрыжку, тяжесть в эпигастрии. Признаки желудочной диспепсии около 15 лет. В последние полгода появились слабость, сердцебиения, одышка при нагрузке, онемение нижних конечностей. К врачам не обращалась. Объективно: общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, легкая желтушность кожи и склер лимонного оттенка. Лицо одутловато. Рост 160 см, масса тела 68 кг. В легких везикулярное дыхание. Границы сердца расширены влево на 1 см, тоны немного приглушены, ЧСС 90 в мин, АД 130/80 мм рт. ст. Язык малинового цвета, сосочки сглажены. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см, селезенка не увеличена. ОАК: эр. 2,9x10¹²/л, Нб 70 г/л, ЦП 1,3, лейкоциты	Эталонный ответ: 1. Синдромы желудочной диспепсии, общекремический (циркуляторно-гипоксический), гематологический. 2. Гиперхромная анемия средней степени тяжести, гипорегенераторный хронический гастрит типа А. 3. Идиопатическая анемия средней степени тяжести 4. Показаны: заместительная терапия при гастрите с секреторной недостаточностью. Патогенетическая терапия В12-дефицитной анемии цианкобаламином по 500 мкг 1 раз в день п/к в течение 4 недель, затем 1 раз в неделю 2 месяца и 2 раза в месяц в течение полугода. Профилактические курсы лечения 1-2 раза в год по 5-6 инъекций. Необходимо наблюдение гематолога, терапевта, онкологическая

		4,0x10⁹/л, эритроциты 0, п. 4, с. 60, л. 30, м. 6, СОЭ 30 мм/час, ретикулоциты 0,1%. В мазке крови обнаружены гиперсегментированные нейтрофилы, тельца Жолли и кольца Кебота. Вопросы: 1. Выделите основные синдромы 2. Оцените ОАК 3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз 4. Лечение, тактика ведения больного	настороженность в связи с повышенным риском развития рака желудка.
4.	Мальчик 2 года, при купании ребенка родители обнаружили плотное опухолевидное образование в брюшной полости, обратились к педиатру. Состояние ребенка относительно удовлетворительное, активный, афебрилен. Кожные покровы бледные, чистые, геморрагий нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Слизистые чистые. Живот доступен глубокой глубокой пальпации, в левой подреберной области пальпируется опухолевидное образование неправильных очертаний крупнобугристое, дольчатое. Анализ крови: Эр – 3,5 x 10¹² /л; Нб – 110 г/л; ЦП – 0,9; Л – 6 x10⁹ /л; Б – 01%; Э – 5 %; С – 30 %; моноциты – 8 %; лимфоциты – 56 %; тромбоциты – 250x10⁹/л; СОЭ – 20 мм/час. ОАМ удельный вес 1015, белок 0,066, лейкоциты 10-12 в поле зрения, эритроциты следы. УЗИ ОБП визуализируется объемное образование исходящее из верхнего полюса левой почки, деформирующее чашечно-лоханочный аппарат левой почки. О каком заболевании с большей вероятности можно думать?	Нефробластома (опухоль Вильмса)	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8.
5.	Девочка 15 лет, жалобы с раннего детства на синяки, носовые кровотечения, обильные и длительные мenses. После удаления зуба кровотечение из лунки отмечалось в течение 2-х дней. При осмотре на коже наружной поверхности плеч и голени — экхимозы различных стадий разрешения, диаметром 2-3 см. У ее матери и старшей сестры также повышенная кровоточивость, отец здоров 1.Предварительный диагноз: 2.Необходимое лабораторное обследование:	Ответ 1. болезнь Виллебранда 2 уровень фактора Виллебранда	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8.
6.	У девочки 12 лет слабость, утомляемость, головокружение, периодические боли в животе, склонность к запорам. При	1.дефицитная анемия) 2.уровень сывороточного	Клинические рекомендации. Детская гематология /

	осмотре выраженный анемический синдром и симптомы общей интоксикации. В анализе крови: эритроциты — 2,4х10 ¹² /л, гемоглобин — 65 г/л, тромбоциты — 185х10 ⁹ /л, лейкоциты — 8,0х10 ⁹ /л, эозинофилы — 16%, сегментоядерные-59%, лимфоциты — 20%, моноциты — 5%, СОЭ — 14мм/ч. 1. Предварительный диагноз: 2. Методы обследования:	железа, ОЖСС ;кал на я/г, соскоб ; ФЭГДС	под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8.
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

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

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок проведения костномозговой пункции	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8.
2.	Порядок проведения люмбальной пункции	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8.
3.	Порядок проведения трепанобиопсии;	Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В.

		Жуковской - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704- 3475-8.
--	--	---

Заведующая кафедрой онкологии, гематологии и трансплантологии Института НМФО,

д.м.н.,



Н.В. Коваленко