

Приложение 1 к РПД Б1.В.ДВ.03.02 Гематология
31.05.01 Лечебное дело
Форма обучения – очная
Год набора – 2020

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ
ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
4.	Дисциплина (модуль)	Б1.В.ДВ.03.02 Гематология
5.	Форма обучения	очная
6.	Год набора	2020

1. Методические рекомендации

1.1. Методические рекомендации по организации работы обучающихся во время проведения лекционных занятий

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные понятия темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

Дидактическое назначение лекции заключается в том, чтобы ввести студентов в предмет, ознакомить с ее основными категориями, закономерностями изучаемой дисциплины и ее методическими основами, пробудить в них интерес к проблематике и стремление к самостоятельному мышлению. Тем самым определяются содержание и характер всей дальнейшей работы студента.

С самого начала лекции студенту необходимо настроить себя на активное ее прослушивание. Не жалейте места в тетради (всегда оставляйте поля), это позволит вам делать комментарии, пометки. Помните, что любая тема и ее основные идеи должны быть найдены вами в кратчайшее время. Хороший конспект лекций значительно облегчает подготовку к практическим занятиям, а в дальнейшем к зачету.

Упростить работу с лекционной тетрадью поможет использование текстовыделителей и памяток-стикеров.

Студентам рекомендуется завести свой словарь терминов (алфавитный или тематический), куда стоит записывать все незнакомые термины и/или термины, вызвавшие затруднение, а также основных представителей различных направлений и подходов.

1.2. Методические рекомендации по подготовке к практическим (семинарским) занятиям

Практические занятия посвящены изучению наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

В ходе подготовки к семинарским (практическим) занятиям следует изучить основную и дополнительную литературу, учесть рекомендации преподавателя и требования рабочей программы.

Можно подготовить свой конспект ответов по рассматриваемой тематике, подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие. Следует продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с

реальной практикой. Можно дополнить список рекомендованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы.

1.3. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа – это вид учебной деятельности, которую обучающийся совершает индивидуально или в группе без непосредственной помощи преподавателя (но так или иначе под контролем преподавателя), руководствуясь сформированными ранее знаниями и представлениями. Компетентностная модель образования предполагает значительное увеличение доли самостоятельной активности обучающегося для реализации цели образовательной программы.

Задача преподавателя заключается в организации самостоятельной работы, позволяющей сформировать у обучающегося необходимые знания, умения и навыки.

Задача обучающегося заключается в том, чтобы в процессе самостоятельной работы под руководством преподавателя овладеть заявленной компетенцией, а также приобрести и/или развить способность к самостоятельному приобретению знаний, умений, навыков, а также к способности к самоорганизации и саморефлексии учебно-познавательной деятельности.

Возможные виды самостоятельной работы обучающихся:

1. Работа со словарями и справочником. Чтение основной и дополнительной литературы.
2. Самостоятельное изучение материала по первоисточникам.
3. Работа с библиотечными каталогами, самостоятельный подбор необходимой литературы.
4. Самостоятельный поиск необходимой информации в сети Интернет.
5. Конспектирование первоисточников.
6. Реферирование первоисточников.
7. Составление аннотаций.
8. Составление рецензий.
9. Составление обзора публикаций по теме.
10. Составление и разработка словаря (глоссария).
11. Составление или заполнение таблиц.
12. Прослушивание аудиозаписей, просмотр видеоматериала по тематики дисциплины.
13. Подготовка к различным формам промежуточной и итоговой аттестации.
14. Подготовка устного сообщения для выступления на занятии.
15. Написание реферата. Подготовка к защите (представлению) реферата на занятии.
16. Подготовка доклада и написание тезисов доклада.
17. Подготовка к участию в групповой дискуссии (круглом столе).
18. Подготовка к групповому обсуждению кейс-задания.
19. Выполнения заданий для самоконтроля.

Одним из важных шагов к решению задач реализации самостоятельной работы в области стратегий социологического исследования является формирование у обучающихся умения на основе переработки первичных и вторичных текстов применять полученные знания для проектирования социологического исследования (самостоятельно формулировать цели, ставить конкретные задачи, искать способы их решения с помощью современных социологических методов).

1.4. Методические рекомендации по подготовке студента к участию в групповой дискуссии

Организация групповой дискуссии осуществляется по определенным правилам, которые озвучивает преподаватель.

Групповые дискуссии проходят на практических занятиях.

Участники могут не иметь опыта самостоятельного рассмотрения проблем, но обладают базовыми знаниями, воображением и другими способностями. Общий для всей команды – конечный результат, достижение цели.

Участники сами выбирают роли и модели поведения для успешного решения задачи.

Этапы проведения:

– Подготовительный этап. Выявление проблемы, выбор темы и определение задач. Выбор вида и формы игры, работа над игровой стратегией, подготовка материалов.

– Ввод участников в игровую ситуацию. Привлечение интереса, целеполагание, формирование команд, мобилизация участников.

– Групповая или индивидуальная работа по установленным правилам.

– Выводы и анализ итогов самостоятельно и/или с привлечением экспертов.

Проведение деловой игры в форме групповой дискуссии предполагает:

1. Формирование микро-групп.

2. Выбор идейной позиции.

3. Коллективная (внутри микро-групп) подготовка основной речи.

4. Выступление «основных спикеров», презентирующих позицию микро-группы.

5. Ответы на вопросы оппонентов.

6. Вопросы оппонентам.

7. Анализ, подведение итогов.

1.5. Методические рекомендации к написанию реферата

Подготовка реферата предполагает углубленное изложение содержания научной работы, учения, книги, определенной проблемы и т.п.

Подготовку реферата можно условно разделить на два этапа:

1. Предварительная работа (сбор материала, изучение теоретических источников и дополнительной литературы, если необходимо – статистических и других источников). На этом этапе накапливаются и аккумулируются знания на заданную тему.

2. Осуществляется непосредственная разработка текста реферата: составление плана, подготовка теоретической части, подбор фактического материала, продумывание введения и заключения, оформление текста и т.д. На данном этапе определяется объем и содержание информации, которая должна быть изложена в реферате.

Работа над рефератом начинается с выбора темы, которая может быть осуществлена

- в соответствии с программой по курсу «Демография и социальная статистика»;
- в соответствии с тематикой, предложенной преподавателем;
- в соответствии с личными предпочтениями и осведомленностью по той или иной социологической проблеме.

Сдача реферата является формой контроля по определенной теме курса. Преподаватель, проверив реферат, может задать вопросы обучающемуся и при необходимости предложить в дальнейшем доработать его в письменном виде.

Основные требования, предъявляемые к студенческому реферату:

- умение работать с научной литературой;
- учебники и учебные пособия при написании реферата не используются в качестве единственных источников исследования;
- умение ориентироваться в выборе нужного материала из монографий, научных статей из журналов, хрестоматий;
- умение выделить проблемы из контекста;
- применение навыков логического мышления;
- соблюдение культуры письменной речи;
- знание оформления научного текста, ссылок, составления библиографии.

Реферат предполагает письменную работу и устный доклад.

Приступая к выполнению реферата, необходимо, прежде всего, подобрать литературу по теме, изучить ее, при этом не следует ограничиваться изучением только обязательной литературы. Рекомендуется использовать материалы, публикуемые в периодической печати, вновь вышедшую литературу по вопросам данной дисциплины, источники Интернета.

Не следует дословно переписывать текст учебника или других источников. В тексте не должно быть ничего лишнего, не относящегося к теме, никаких ненужных отступлений. Соответствие содержания реферата заявленной теме составляет один из критериев его оценки. Это требует дисциплины ума и развитости мышления. Следует видеть границу между необходимым и лишним.

Приводя цитаты, цифровые данные, необходимо указывать источники, из которых они были заимствованы. Не следует увлекаться большим количеством цитат. Но важно помнить, что взятую цитату надо зафиксировать, то есть указать точно автора, название, место издания, издательство, год, страницу. Для более полного раскрытия вопроса возможно использование графического материала, таблиц, рисунков.

В процессе чтения литературы возникают собственные мысли, соображения, приходят на память примеры из жизни, прочитанных ранее книг, практики. Все это желательно сразу фиксировать, чтобы не забыть.

Работа над текстом реферата

Работа над текстом реферата является вторым этапом работы. Этот этап начинается, когда литература проработана и законспектирована.

Начинать надо с разработки плана, если он не составлен заранее, после определения темы. Реферат, как и любая письменная работа, без заранее подготовленного плана, как правило, излагается бессистемно, с повторами, противоречиями, нелогично. План служит организующим началом, обеспечивающим последовательность изложения текста, и включает в себя узловые вопросы, отражающие основное содержание темы. Конечно, степень конкретности плана может быть различна, но в нем обязательно должны присутствовать следующие разделы: введение, основная часть и заключение.

Во введении следует дать краткий обзор рассматриваемой проблемы, определить ее актуальность, цель, которую преследует автор. Здесь же необходимо дать небольшой анализ использованной литературы и теоретических источников с кратким изложением авторских точек зрения на данную проблему. Кроме того, во введении уместно краткое сообщение о структуре работы и конкретных задачах, разрешению которых автор посвящает основную часть реферата. Объем введения 2-3 страницы текста.

В основной части четко и последовательно излагаются положения данной темы, показывается знание собранного теоретического материала, умение анализировать и обобщать его. В идеале, в реферате на основании критического анализа разных концепций и точек зрения по данной проблеме автор может сформулировать свое оригинальное ее понимание и решение. Эта часть реферата по объему самая большая – 12-15 страниц. Целесообразно включить в эту часть работы 2-3 раздела, которые тоже желательно структурировать.

Заключение должно быть кратким – 1-2 страницы. В нем подводятся итоги рассмотрения проблемы, делаются выводы и, в идеале, вносятся какие-то авторские предложения.

При изложении темы следует разграничивать свои мысли от заимствованных. Для точности нужно давать ссылки на источники как это делается во всякой научной работе. Для правильного оформления цитат существуют определенные правила:

1. Авторские цитаты следует выписывать из первоисточников, а не из книг и журналов, где они приведены в работах других авторов. То есть цитаты должны полностью соответствовать подлиннику, сохраняя все его особенности, в частности, стиль, пунктуацию и т.д.

2. Цитата, а также цифровые фактические данные, приведенные в реферате, должны сопровождаться в подстрочнике библиографической справкой, в которой указываются инициалы и фамилия автора, название цитируемого произведения, место, год издания и страница.

Оформление реферата

Объем реферата составляет примерно 25 страниц.

Работа состоит из содержания (плана), введения, основной части. Разбитой на пункты, заключения и списка литературы, оформленной по ГОСТ 7.1-2003. Сноски оформляются в соответствии с ГОСТ 7.05-2008.

При оценке реферата учитывается:

- последовательность и полнота изложения;
- правильность обоснования тех или иных положений на основе обобщения фактического материала;
- правильность определения категорий, принципов и законов социологии;
- степень самостоятельности соискателя в процессе работы над рефератом;
- возможность использования положений реферата в дальнейшей исследовательской деятельности (для участия в студенческой научной конференции, публикации статьи и пр.).

1.6. Методические рекомендации к тестированию

Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «, по первым словам,» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

Психологи также советуют думать только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему. Кроме того, выполнение этой рекомендации даст еще один психологический эффект – позволит забыть о неудаче в ответе на предыдущий вопрос, если таковая имела место.

Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность ошибок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что обучающийся забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания, и будет надеяться на удачу. Если уверенности в правильности ответа нет, но интуитивно появляется предпочтение, то психологи рекомендуют доверять интуиции, которая считается проявлением глубинных знаний и опыта, находящихся на уровне подсознания.

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем, внимательное изучение исторических карт. Большую помощь оказывают опубликованные сборники тестов, Интернет-тренажеры, позволяющие, во-первых, закрепить знания, во-вторых, приобрести соответствующие психологические навыки саморегуляции и самоконтроля.

Методические рекомендации по подготовке к сдаче зачета:

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений студентов по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы.

В период подготовки к зачету студенты вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка студента к зачету включает в себя три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на вопросы зачета.

При подготовке к зачету студентам целесообразно использовать материалы лекций, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в устной форме.

Ведущий данную дисциплину преподаватель составляет билеты для зачета, которые утверждаются на заседании кафедры и включают в себя два вопроса. Формулировка вопросов совпадает с формулировкой перечня вопросов к зачету, доведенного до сведения студентов накануне экзаменационной сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего зачет.

На подготовку к ответу на билет на зачете отводится 20 минут.

Результат зачета выражается оценками «зачтено», «не зачтено».

Для прохождения зачета студенту необходимо иметь при себе зачетную книжку и письменные принадлежности.

Зачет принимает преподаватель, читавший учебную дисциплину в данном учебном потоке (группе). Допускается участие в приеме зачета других преподавателей по указанию заведующего кафедрой.

За нарушение дисциплины и порядка студенты могут быть удалены с зачета.

В основе взаимодействия преподавателя и обучающихся при изучении дисциплины лежит балльно-рейтинговая система, принятая в МАГУ. Вся совокупность учебных действий студента в процессе освоения дисциплины оценивается в баллах.

2. Планы практических занятий

Тема 1. Гемопоэз в норме и патологии. Современная схема кроветворения.

Номенклатура, морфология и функции клеток крови. Классификация гемобластозов. Острые лейкозы: морфоцитохимические и иммунофенотипические варианты. ФАБ-классификация. Клиника острых лейкозов

Цель: ознакомить обучающихся с современной схемой кроветворения; повторить основные морфологические особенности клеток крови и костного мозга, функциональные свойства клеток крови; ознакомить с современной классификацией гемобластозов, ФАБ-

классификацией острых лейкозов; ознакомить с клиникой, цитохимической диагностикой острых лейкозов, иммунофенотипированием клеток.

Задачи:

1. Раскрыть современные взгляды на схему кроветворения, номенклатуру и функции клеток крови.

2. Осветить вопросы морфологии, цитохимии, иммунофенотипирования острых лейкозов.

3. Раскрыть особенности клиники острых лейкозов.

В результате изучения данной темы обучающийся должен знать: как оценивать результатов исследований крови и костного мозга больных острыми лейкозами; *должен уметь:* обследовать больных острыми лейкозами (оценка проявлений кровоточивости, лимфаденопатии, гепатосplenомегалии и др.). Трактовка клинических анализов крови и костного мозга.

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Современная схема кроветворения. Номенклатура и функции клеток крови.
2. Основные классы клеток в схеме кроветворения.
3. Стволовые кроветворные клетки, их свойства.
4. Клетки 2-3 класса и их свойства.
5. Созревающие и зрелые клетки.
6. Морфология, номенклатура и функции клеток гранулоцитарного ростка.
7. Морфология, номенклатура и функции клеток эритроцитарного ростка.
8. Морфология, номенклатура и функции клеток мегакариоцитарного ростка.
9. Морфология, номенклатура и функции клеток моноцитарного ростка, макрофагов.
10. Морфология номенклатура и функции клеток лимфоцитарного ростка.
11. Классификация гемобластозов.
12. Этиология и патогенез гемобластозов.
13. Острые лейкозы. Определение. ФАБ-классификация.
14. Морфология бластных клеток при разных вариантах острых лейкозов.
15. Дифференциальная диагностика вариантов острых лейкозов по результатам цитохимического исследования и иммунофенотипирования бластных клеток.
16. Методы обследования больных с острыми лейкозами.
17. Клиническая картина острых лейкозов.
18. Основные клинические синдромы и их патогенез.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Маршалко, О.В. Терапия : учебное пособие : в 3 частях / О.В. Маршалко, А.И. Карпович. – 2-е изд., стер. – Минск : РИПО, 2019. – Ч. 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы. – 345 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=599958>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-985-503-929-8. – Текст : электронный.

2. Рукавицын О.А., Гематология / под ред. Рукавицына О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html>. - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература:

3. Османов, С.Э. Конспект лекций по гематологии : [12+] / С.Э. Османов ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 192 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578352>. – ISBN 978-5-9758-1948-2. – Текст : электронный.

4. Гематология : учебник / Ю. Г. Васильев, Е. И. Трошин, А. И. Любимов, Д. С. Берестов. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 464 с. — ISBN 978-5-8114-5204-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/145849>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Тема 2. Особенности клиники, течения отдельных вариантов острых лейкозов. Лечение острых лейкозов. Миелопролиферативные опухоли: хронический миелолейкоз, сублейкемический миелоз, эритремия

Цель: ознакомить обучающихся с клиникой, дифференциальной диагностикой и лечением миелопролиферативных опухолей, привить навыки обследования больных с миелопролиферативными опухолями.

Задачи:

1. Изучить особенности клиники, диагностики, морфоцитохимических и иммунофенотипических вариантов острых лейкозов.
2. Изучить особенности клиники, диагностики миелопролиферативных опухолей.
3. Изучить современные подходы к лечению острых лейкозов и миелопролиферативных опухолей.

В результате изучения данной темы обучающийся должен знать: изучение и оценка результатов исследования крови и костного мозга больных миелопролиферативными опухолями; *должен уметь:* отработка навыков обследования больных различными вариантами острых лейкозов. Отработка навыков обследования больных миелопролиферативными опухолями.

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Особенности течения острого лимфобластного лейкоза (ОЛЛ).
2. Нейролейкемия: варианты клинических проявлений, диагностика, лечение и профилактика.
3. Особенности течения острого миелобластного лейкоза (ОМЛ).
4. Особенности течения острого промиелоцитарного лейкоза (ОПЛ).
5. ДВС-синдром при ОПЛ.
6. Лечение острых лейкозов.
7. Индукция ремиссии при ОЛ.
8. Консолидация ремиссии при ОЛ.
9. Поддерживающая терапия в ремиссии, реиндукционная терапия.
10. Сопроводительная терапия при ОЛ.
11. Определение хронических лейкозов.
12. Классификация миелопролиферативных опухолей.
13. Хронический миелолейкоз (ХМЛ), этиология, патогенез, лабораторные показатели, хромосомные aberrации.
14. Цитогенетические и молекулярные исследования при ХМЛ.
15. Стадии ХМЛ, клиника разных стадий ХМЛ.
16. Лечение ХМЛ в зависимости от стадии.
17. Понятие «таргетной» терапии, роль иматиниба, других ингибиторов тирозинкиназ.
18. Понятие цитогенетической и молекулярной ремиссии при ХМЛ.
19. Сублейкемический миелоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
20. Эритремия, этиология, патогенез, клиника, диагностика, стадии.
21. Осложнения эритремии и их лечение.
22. Лечение эритремии.
23. Дифференциальная диагностика миелопролиферативных опухолей.
24. Диспансерное наблюдение больных миелопролиферативными опухолями.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Маршалко, О.В. Терапия : учебное пособие : в 3 частях / О.В. Маршалко, А.И. Карпович. – 2-е изд., стер. – Минск : РИПО, 2019. – Ч. 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы. – 345 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=599958>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-985-503-929-8. – Текст : электронный.

2. Рукавицын О.А., Гематология / под ред. Рукавицына О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html>. - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература:

3. Османов, С.Э. Конспект лекций по гематологии : [12+] / С.Э. Османов ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 192 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578352>. – ISBN 978-5-9758-1948-2. – Текст : электронный.

4. Гематология : учебник / Ю. Г. Васильев, Е. И. Трошин, А. И. Любимов, Д. С. Берестов. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 464 с. — ISBN 978-5-8114-5204-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/145849>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Тема 3. Лимфопролиферативные заболевания: хронический лимфолейкоз, клиника, диагностика и лечение. Парапротеинемические гемобластозы. Миеломная болезнь. Клиника, диагностика и лечение. Лимфогранулематоз, лимфомы. Классификация лимфом ВОЗ. Клиника, диагностика и лечение

Цель: ознакомить обучающихся с классификацией, клиникой, диагностикой хронического лимфолейкоза (ХЛЛ), проведение дифференциального диагноза с другими лимфопролиферативными заболеваниями, лечение хронического лимфолейкоза; ознакомить с классификацией, клиникой, диагностикой и лечением лимфом Ходжкина (ЛХ) и неходжкинских лимфом (НХЛ); с клиникой, диагностикой и лечением миеломной болезни (МБ).

Задачи:

1. Изучить вопросы патогенеза, клиники, диагностики, лечения ХЛЛ.
2. Изучить вопросы патогенеза, клиники, диагностики, лечения МБ.
3. Изучить вопросы клиники, диагностики, гистологической диагностики, иммуногистохимической диагностики, возможности лечения лимфом.

В результате изучения данной темы обучающийся должен знать: оценка результатов биопсий лимфоузлов при лимфомах; *должен уметь:* проводить пальпацию лимфатических узлов, печени, селезенки и др. больных ХЛЛ. Отработка навыков обследования больных лимфомами. Трактовка анализов крови и костного мозга при ХЛЛ и МБ. Трактовка результатов биопсий лимфоузлов при лимфомах. Чтение рентгенограмм и оценка данных КТ, МРТ, ПЭТ. Набор методов для определения распространенности процесса при лимфомах.

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Классификация хронического лимфолейкоза по J. Binet, K. Rai.
2. Клиническое и лабораторное обследование больных хроническим лимфолейкозом.
3. Дифференциальный диагноз лимфаденопатий при гемобластозах.
4. Лечение ХЛЛ.

5. Аутоиммунные осложнения при ХЛЛ и их лечение.
6. Инфекционные осложнения при ХЛЛ и их лечение.
7. Определение, классификация лимфом ВОЗ 2008 и 2017 гг.
8. Клиническая классификация ЛХ.
9. Гистологическая классификация ЛХ.
10. Клиника, диагностика ЛХ.
11. Методики, позволяющие уточнить распространенность процесса при ЛХ.
12. Лечение ЛХ: лучевая терапия и ее методы; полихимиотерапия; комбинированная терапия.
13. Клиника лимфом.
14. Обследование больных лимфомами.
15. Лечение лимфом, знакомство с основными схемами лечения, программами ПХТ, таргетной иммунотерапией ритуксимабом и др. моноклональными антителами.
16. Место лучевой терапии в лечении лимфом.
17. Клиника, диагностика МБ.
18. Иммунохимические исследования при МБ.
19. Лечение МБ, схемы лечения, основные препараты, таргетные препараты.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Маршалко, О.В. Терапия : учебное пособие : в 3 частях / О.В. Маршалко, А.И. Карпович. – 2-е изд., стер. – Минск : РИПО, 2019. – Ч. 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы. – 345 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=599958>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-985-503-929-8. – Текст : электронный.
2. Рукавицын О.А., Гематология / под ред. Рукавицына О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html>. - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература:

3. Османов, С.Э. Конспект лекций по гематологии : [12+] / С.Э. Османов ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 192 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578352>. – ISBN 978-5-9758-1948-2. – Текст : электронный.
4. Гематология : учебник / Ю. Г. Васильев, Е. И. Трошин, А. И. Любимов, Д. С. Берестов. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 464 с. — ISBN 978-5-8114-5204-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/145849>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Тема 4. Анемии. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение анемий

Цель: ознакомить обучающихся с клиникой, дифференциальной диагностикой и лечением анемий, привить навыки обследования больных с анемиями.

Задачи:

1. Этиология, патогенез анемий.
2. Клиническую картину, диагностику, дифференциальную диагностику анемий.
3. Лечение анемий, профилактика.

В результате изучения данной темы обучающийся должен знать: оценка результатов исследования крови и костного мозга больных анемиями; *должен уметь:* навыки обследования больных анемиями. Правильное выписывание рецептов на препараты

железа, витамина В₁₂. Трактовка клинических анализов крови и костного мозга больных анемиями.

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Определение анемии.
2. Классификация анемий.
3. Железодефицитные состояния и железодефицитные анемии, этиология, патогенез, клинические проявления, лабораторные показатели.
4. Лечение железодефицитных состояний и железодефицитных анемий.
5. В₁₂-дефицитная анемия, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
6. Апластические анемии, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
7. Гемолитические анемии: наследственные и приобретенные.
8. Наследственная микросферацитарная гемолитическая анемия, клиника, диагностика и лечение.
9. Аутоиммунные гемолитические анемии, клиника, диагностика и лечение.
10. Дифференциальная диагностика анемий.
11. Диспансерное наблюдение больных анемиями, оценка трудоспособности.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Маршалко, О.В. Терапия : учебное пособие : в 3 частях / О.В. Маршалко, А.И. Карпович. – 2-е изд., стер. – Минск : РИПО, 2019. – Ч. 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы. – 345 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=599958>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-985-503-929-8. – Текст : электронный.
2. Рукавицын О.А., Гематология / под ред. Рукавицына О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html>. - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература:

3. Османов, С.Э. Конспект лекций по гематологии : [12+] / С.Э. Османов ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 192 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578352>. – ISBN 978-5-9758-1948-2. – Текст : электронный.
4. Гематология : учебник / Ю. Г. Васильев, Е. И. Трошин, А. И. Любимов, Д. С. Берестов. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 464 с. — ISBN 978-5-8114-5204-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/145849>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Тема 5. Гемостаз: сосудисто-тромбоцитарный и свертывание крови.

Геморрагические диатезы. Типы кровоточивости. Тромбоцитопеническая пурпурा.

Гемофилия. Болезнь Виллебранда. Клиника, диагностика и лечение

Цель: ознакомить обучающихся с клиникой, дифференциальной диагностикой и лечением геморрагических диатезов. Привить навыки обследования больных с нарушениями системы гемостаза.

Задачи:

1. Оценка сосудисто-тромбоцитарного гемостаза и свертывания крови.
2. Изучить основные виды геморрагических диатезов: клиники, диагностика, лабораторная диагностика тромбоцитопений и тромбоцитопатий, гемофилий, болезни Виллебранда.
3. Современные возможности лечения и профилактики тромбоцитопений и тромбоцитопатий, гемофилий, болезни Виллебранда.

В результате изучения данной темы обучающийся должен знать: вопросы клиники, диагностики, диспансеризации больных геморрагическими диатезами, а также вопросы временной и постоянной экспертизы трудоспособности; *должен уметь:* трактовать гемостазиограммы и агрегатограммы тромбоцитов. Трактовка миелограмм больных тромбоцитопенической пурпурой. Расшифровывать рентгенограммы больных гемофилией.

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Основные компоненты и фазы свертывания крови.
2. Определение гемостаза первичного и вторичного, определение понятия геморрагический диатез.
3. Определить и охарактеризовать типы кровоточивости.
4. Наиболее частые заболевания, характеризующиеся геморрагическим синдромом.
5. Основные клинические признаки гемофилий.
6. Основные признаки тромбоцитопенической пурпурды.
7. Основные признаки болезни Виллебранда.
8. Дифференциальная диагностика геморрагических диатезов по важнейшим лабораторным тестам.
9. Тактика врача при обследовании больного при подозрении на геморрагический диатез.
10. Лечение больных гемофилией.
11. Лечение больных с тромбоцитопенией и тромбоцитопатией.
12. Лечение больных болезнью Виллебранда.
13. Трудовая экспертиза и реабилитация больных геморрагическими диатезами.
14. Диспансерное наблюдение больных геморрагическими диатезами.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Маршалко, О.В. Терапия : учебное пособие : в 3 частях / О.В. Маршалко, А.И. Карпович. – 2-е изд., стер. – Минск : РИПО, 2019. – Ч. 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы. – 345 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=599958>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-985-503-929-8. – Текст : электронный.
2. Рукавицын О.А., Гематология / под ред. Рукавицына О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html>. - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература:

3. Османов, С.Э. Конспект лекций по гематологии : [12+] / С.Э. Османов ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 192 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578352>. – ISBN 978-5-9758-1948-2. – Текст : электронный.
4. Гематология : учебник / Ю. Г. Васильев, Е. И. Трошин, А. И. Любимов, Д. С. Берестов. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 464 с. — ISBN 978-5-8114-5204-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/145849>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

**Тема 6. Агранулоциты. Иммунный агранулоцитов. Цитостатическая болезнь.
Клиника, диагностика. Основные принципы лечения агранулоцитов**

Цель: ознакомить обучающихся с состояниями, сопровождающимися лейкопенией, проведение дифференциальной диагностики этих состояний; с клиникой, диагностикой и лечением иммунного агранулоцитоза и цитостатической болезни.

Задачи:

1. Изучить причины, патогенез, виды агранулоцитозов.
2. Изучить клиническую картину, диагностику, факторы прогноза при агранулоцитозах.
3. Лечение и профилактика агранулоцитозов.

В результате изучения данной темы обучающийся должен знать: причины развития и клинику агранулоцитозов; *должен уметь:* трактовка результатов анализов крови и костного мозга больных лейкопениями и агранулоцитозами. Назначать лечение больным агранулоцитозом.

Вопросы для обсуждения и самоконтроля:

1. Классификация лейкопений.
2. Определение агранулоцитоза.
3. Этиология, механизм развития, клиника иммунного /гаптенового/ агранулоцитоза.
4. Патофизиология клинических проявлений цитостатической болезни.
5. Клиника цитостатической болезни.
6. Лечение агранулоцитозов, цитостатической болезни.
7. Клиническое и лабораторное обследование больных лейкопенией.

Литература по теме:

Основная литература:

1. Маршалко, О.В. Терапия : учебное пособие : в 3 частях / О.В. Маршалко, А.И. Карпович. – 2-е изд., стер. – Минск : РИПО, 2019. – Ч. 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы. – 345 с. : ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=599958>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-985-503-929-8. – Текст : электронный.
2. Рукавицын О.А., Гематология / под ред. Рукавицына О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html>. - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература:

3. Османов, С.Э. Конспект лекций по гематологии : [12+] / С.Э. Османов ; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 192 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578352>. – ISBN 978-5-9758-1948-2. – Текст : электронный.
4. Гематология : учебник / Ю. Г. Васильев, Е. И. Трошин, А. И. Любимов, Д. С. Берестов. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 464 с. — ISBN 978-5-8114-5204-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/145849>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.