

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.03.2023 12:01:11
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c475334767f4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры патофизиологии
протокол № 14 от «17» мая 2018г.
заведующий кафедрой патофизиологии
профессор И.И. Бобынцев И.И. Бобынцев

УТВЕРЖДЕНО

на заседании методического совета
фармацевтического и биотехнологического
факультетов
протокол № 5 от «29» июня 2018 г.
председатель методического совета
фармацевтического и биотехнологического
факультетов
доцент И.Л. Дроздова И.Л. Дроздова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине	<u>Патология</u>		
Факультет	<u>фармацевтический</u>		
Специальность	<u>33.05.01 Фармация</u>		
Курс	<u>2</u>	Семестр	<u>3-4</u>
Трудоемкость (з.е.)	<u>6</u>		
Количество часов всего	<u>216</u>		
Форма промежуточной аттестации	<u>экзамен</u>		

Разработчики рабочей программы:
доцент кафедры патофизиологии, к.м.н. А.А. Крюков

Рабочая программа дисциплины Патология разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 33.05.01 Фармация.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель – формирование у студентов системных знаний о причинах и условиях возникновения, механизмах развития и исхода патологических процессов и болезней, необходимых для выполнения профессиональных обязанностей провизора, касающихся медицинских аспектов его деятельности.

Задачи:

– обучение студентов теоретическим знаниям в области общих (типовых) морфофункциональных закономерностей возникновения и развития патологических реакций, процессов и состояний, лежащих в основе болезней (общая патология); номенклатуры, этиологии, патогенеза, исходов, профилактики и принципов терапии наиболее распространенных болезней человека (частная патология);

– формирование умения использовать современные методы оценки нарушений основных функциональных показателей жизнедеятельности человека при различных формах патологии;

– формирование умения работы с экспериментальными животными и экспериментальными моделями для оценки биологической активности природных и синтетических соединений;

– формирование умения оказывать доврачебную медицинскую помощь больным и пострадавшим в экстремальных ситуациях;

– закрепление теоретических знаний по выявлению главных механизмов формирования патологии для «прицельного» и наиболее эффективного лекарственного воздействия.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина Патология относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ОПК-8	Способен к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Основы анатомии. Физиология. Первая доврачебная помощь. Клиническая фармакология. Оказание первой помощи.

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

Код компетенции	Формулировка компетенции	Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
		Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
1	2	3	4	5
ОПК-8	Способен к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	<ul style="list-style-type: none"> - понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней - структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов - функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах - анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека 	<ul style="list-style-type: none"> - давать морфофункциональную оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур - обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики для решения профессиональных задач 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований - навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов с помощью современных методов диагностики для решения профессиональных задач

3. Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенции
1	2	3
Общая нозология и интегральные механизмы клеточной патологии	<p>Предмет «Патология» в системе фармацевтического образования. Содержание понятий: болезнь, факторы риска, этиология, патогенез, саногенез. Стадии болезни и ее исходы. Принципы лекарственного лечения больного. Терминальные состояния, реанимация. Роль наследственности, реактивности и резистентности в патологии.</p> <p>Понятие об общем адаптационном синдроме (ОАС), его стадии, механизмы антистрессорной защиты и принципы ее усиления. Роль стресса в формировании психической и соматической патологии.</p> <p>Интегральные механизмы гибели: некроз, апоптоз. Интегральные механизмы защиты и адаптации: системы АОС.</p>	ОПК-8
Типовые	Нарушения периферического кровообращения и микроциркуляции. Виды, этиология,	ОПК-8

<p>патологические процессы</p>	<p>особенности патогенеза и принципы терапии гиперемии, ишемии. Этиология, патогенез и принципы терапии тромбоза. Эмболия, ее виды и последствия.</p> <p>Воспаление, его биологическая роль. Клеточные и гуморальные медиаторы воспаления и их роль. Роль системы микроциркуляции в реализации воспаления. Клеточные и гуморальные иммунные механизмы в реализации воспаления. Механизмы эмиграции лейкоцитов. Роль молекул адгезии. Фагоцитоз. Кислородзависимые и кислороднезависимые бактерицидные механизмы фагоцитов. Фазы воспаления и их патогенез. Виды воспалительных реакций. Принципы лекарственной регуляции воспалительного процесса.</p> <p>Лихорадка, ее биологическое значение, виды, патогенез и стадии. Стратегия применения жаропонижающих средств. Гипертермия. Гипотермия и ее применение в медицине. Инфекционный процесс. Естественные барьеры и иммунитет в реализации инфекционного процесса. Механизмы резистентности микроорганизмов к химиопрепаратам. Ответ острой фазы. Основные медиаторы ответа острой фазы, их происхождение и биологические эффекты. Проявления ответа острой фазы и их патогенез. Биологическое значение ответа острой фазы.</p> <p>Понятие об аллергенах и механизмах сенсибилизации. Стадии аллергии. Классификация аллергических реакций. Этиология, особенности патогенеза и принципы терапии реактивного, цитотоксического, иммунокомплексного, ГЗТ и антирецепторного типов аллергии. Лекарственная аллергия. Этиология, патогенез и принципы терапии врожденных и приобретенных иммунодефицитов: аплазии тимуса, дефектов Т- и В-систем иммунитета. Этиология, патогенез, стадии и формы, принципы лечения ВИЧ – инфекции.</p> <p>Гипоксии. Этиология, патогенез различных видов гипоксий. Срочные и пролонгированные компенсаторные механизмы. Понятие о компенсированных и некомпенсированных нарушениях рН. Виды ацидозов и алкалозов, особенности их этиологии и патогенеза. Роль нарушений КЩС в патогенезе заболеваний человека. Буферные системы организма. Принципы коррекции нарушений КЩС.</p> <p>Патология водно-электролитного обмена. Патология минерального обмена. Изменения распределения и объема воды в организме. Виды обезвоживания, причины и механизмы их развития. Влияние обезвоживания на организм. Отеки и водянки: определение понятия, классификации. Механизмы развития отеков: основные патогенетические факторы, патогенез отдельных видов отеков. Значение отека для организма. Принципы этиологической и патогенетической коррекции отеков и обезвоживания. Нарушения обмена макроэлементов (натрий, калий, кальций). Нарушения обмена микроэлементов (железо, селен, молибден, йод, фтор).</p> <p>Нарушения обмена веществ.</p>	
--------------------------------	---	--

	<p>Нарушения обмена углеводов. Гликогенозы. Гипо- и гипергликемии. Сахарный диабет: причины и механизмы развития, осложнения. Метаболический синдром.</p> <p>Нарушения основного обмена. Виды голодания. Белково-калорийная недостаточность.</p> <p>Нарушения обмена белков. Патология конечного этапа обмена белков. Нарушения липидного обмена. Основные типы гиперлипидемий. Роль нарушений липидного обмена в патогенезе атеросклероза. Причины и механизмы развития основных видов ожирения. Последствия ожирения.</p> <p>Понятие о первичных и вторичных гипо- и авитаминозах, гипервитаминозах. Классификации витаминов. Этиология, патогенез и принципы коррекции авитаминозов витамино-ферментов (В₁, В₂, В₅, В₆, В₉, В₁₂). Этиология, патогенез и принципы коррекции авитаминозов редокс-витаминов (С, Е, биофлавоноидов) и витамино-гормонов (А, D, К). Гипервитаминозы А, D, К, Е. Витаминопрепараты и их области применения.</p> <p>Опухолевый рост. Виды этиологических факторов опухолей, их характеристика. Основные положения канцерогенеза. Механизмы противоопухолевой защиты: группы, их характеристика.</p> <p>Понятие об экстремальных состояниях. Виды, этиология, патогенез и принципы терапии обморока, коллапса, шока, комы.</p>	
<p>Патология внутренних органов</p>	<p>1. Патология дыхательной системы.</p> <p>Факторы риска болезней дыхательной системы. Формы, виды, основные проявления дыхательной недостаточности. Обструктивное и рестриктивное поражение органов дыхания. Этиология, патогенез различных видов одышек. Особенности этиологии, патогенеза, осложнений и принципов терапии бронхопневмонии и крупозной пневмонии. Факторы риска, этиология, патогенез, формы, осложнения и принципы лечения бронхиальной астмы.</p> <p>4. Патология пищеварительной системы.</p> <p>Факторы риска, способствующие желудочно–кишечной патологии. Этиология, патогенез, клинические варианты и принципы терапии гастритов. Этиология, патогенез, клинические проявления, осложнения и принципы терапии энтеритов. Синдром мальдигестии - мальабсорбции. Этиология, патогенез, клинические варианты, осложнения и принципы лечения колитов. «Каловая аутоинтоксикация».</p> <p>Факторы риска, этиология, патогенез, клинические варианты, осложнения и принципы терапии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>5. Патология печени. Этиология и основные механизмы повреждения гепатоцитов. Этиология, особенности патогенеза, осложнения, профилактика и лечение вирусных гепатитов, токсических гепатитов. Этиология, патогенез, особенности диагностики и лечения гемолитической, паренхиматозной, механической желтух.</p> <p>6. Патология почек.</p>	<p>ОПК-8</p>

	<p>Этиология, особенности патогенеза, клинические варианты, осложнения и принципы терапии гломерулонефрита. Токсические гломеруло– и тубулоопатии (в том числе лекарственные). Понятие о почечном клиренсе и его роли в фармакокинетике. Этиология, патогенез, формы, осложнения и принципы лечения пиелонефрита. Факторы риска, формы, этиология, патогенез, осложнения и принципы лечения уrolитиаза. Особенности этиологии, патогенеза, принципов терапии острой и хронической почечной недостаточности. 8. Патология сердечно-сосудистой системы. Функциональные и патологические аритмии. Механизмы формирования эктопических очагов автоматизма. Виды аритмий. Этиология, патогенез и принципы терапии аритмий, обусловленных нарушениями функций автоматизма, возбудимости и проводимости (пароксизмальная тахикардия, экстрасистолия, блокада). Эссенциальная и симптоматические гипертензии. Факторы риска, этиология, патогенез по стадиям, формы, осложнения и принципы терапии гипертонической болезни. Гипертонические кризы: патогенез, течение, осложнения, принципы лечения. Формы острой сосудистой недостаточности. Хронические гипотонии. Особенности коронарного кровообращения и энергетики миокарда. Факторы риска, этиология, патогенез, клинические формы (стенокардия покоя, стенокардия напряжения, инфаркт миокарда), варианты течения и принципы терапии ишемической болезни сердца. Факторы риска и патогенез атеросклероза. Его роль в формировании сосудистой патологии. Принципы терапии атеросклероза. Нарушения общего кровообращения. Сердечная недостаточность, ее патогенез, принципы терапии. 9. Болезни крови. Причины и механизмы неэффективного гемопозза. Болезни «красной» крови. Классификация анемий. Этиология, патогенез, клиническая картина и принципы лечения наследственных и приобретенных гемолитических анемий, дисгемопозэтических анемий (железодефицитной, В₁₂- и фолиеводефицитной). Этиология, патогенез и принципы терапии лейкоцитозов и лейкопений. Лейкозы. Нарушения гемостаза: геморрагические диатезы, тромбогеморрагический синдром (ДВС-синдром). Врожденные и приобретенные тромбоцитопатии.</p>	
Патология нервной и эндокринной систем	1. Патология эндокринной системы. Причины, формы, общие механизмы эндокринных дисфункций. Гипоталамо - гипофизарные дисфункции гонадотропинов, соматотропина, тиреотропина, адренкортикотропина. Женский и мужской гипер– и гипогонадизм. Парциальные и тотальные гипер– и гиподисфункции надпочечников. Синдром отмены при терапии кортикостероидами. Этиология, патогенез, осложнения и принципы терапии болезни Грейвса – Базедова.	ОПК-8

	<p>Гипофункции щитовидной железы: тиреоидит Хашимото.</p> <p>Виды сахарного диабета. Факторы риска, особенности этиологии, патогенеза, осложнений и принципов терапии сахарного диабета.</p> <p>2. Патология нервной системы.</p> <p>Этиология поражений нервной системы. Формы патологической реактивности. Этиология, патогенез двигательных расстройств. Этиология, механизмы развития, виды сенсорных расстройств.</p> <p>Биологическое значение боли. Этапы формирования болевого чувства. Принципы обезболивания и коррекции вегетативных и эмоциональных реакций организма на боль.</p> <p>Факторы риска, этиология, патогенез, клинические варианты, осложнения и принципы терапии неврозов.</p> <p>Причины, механизмы развития при поражениях периферических и центральных отделов вегетативной нервной системы. Нейродистрофический процесс: понятие, причины возникновения, механизмы развития.</p>	
--	--	--

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование раздела дисциплины	Контактная работа			Внеаудиторная (самостоятельная) работа	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
	всего	из них				Традиционные	Интерактивные	
		лекции	практические занятия					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Общая нозология и интегральные механизмы клеточной патологии	14	2	12	7	21	ЛВ	ПЗ ЗС	ДЗ, Т, С
Типовые патологические процессы	36	12	24	14	50	ЛТ, ЛВ,	ПЗ, ЗС	ДЗ, Т, С
Патология внутренних органов	45	12	33	27	72	ЛТ, ЛВ, УФ,	ПЗ, ЗС, УИРС	ДЗ, Т, С, Пр.
Патология нервной и эндокринной систем	30	6	24	7	37	ЛТ, ЛВ, УФ,	ПЗ, ЗС, УИРС	ДЗ, Т, С
<i>Экзамен</i>					36	-	-	Т, Пр., С
ИТОГО:					216	-	-	-

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛТ	традиционная лекция	УФ	учебный видеофильм
ЛВ	лекция-визуализация	ЗС	решение ситуационных задач
ПЗ	практическое занятие	УИРС	учебно-исследовательская работа студента

4.2. Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

ДЗ	проверка выполнения письменных домашних заданий	Т	тестирование
С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений, владений)

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Основная литература

1. Патология: учеб. для студентов, обучающихся по специальности 060108 (040500) – Фармация: в 2 т./под ред. В.А. Черешнева, В.В. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009, Т. 1. - 2009. - 606 с., Т. 2. - 2009. - 636 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Патофизиология : учеб. для использ. в учеб. процессе образоват. орг., реализующих программы ВО по специальностям 31.05.01 "Лечеб. дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.01 "Мед.-профилакт. дело", 31.05.03 "Стоматология" по дисциплине "Патология" : в 2 т. / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018, Т. 1. - 895 с. : ил., Т. 2. - 591 с. : ил.
3. Патология. В 2-х томах. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.А. Черешнева, В.В. Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409985.html>
4. Патология. В 2-х томах. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.А. Черешнева, В.В. Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410523.html>
5. Патофизиология. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439951.html>
6. Патофизиология. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439968.html>

Дополнительная литература

1. Заугольникова Н.С., Бобынцев И.И. Патофизиология и клиническая патофизиология нарушений гемостаза: учебное пособие для студентов медицинских вузов. – Курск: КГМУ, 2016. – 72 с.
Имеется также электронный ресурс. Режим доступа: http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616%2E1%2F%D0%97%2D37%2D200412807
2. Основные аспекты патофизиологии эндокринной системы: учеб. пособие для самостоят. работы студентов мед. ун-та/ Л.А. Северьянова; ГОУ ВПО КГМУ, Каф. патофизиологии. – Курск: КГМУ, 2006. – 99 с.: ил.
Имеется также электронный ресурс. Режим доступа: http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616%2E4%2F%D0%9E%2D75%2D559859
3. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431788.html>
4. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431771.html>

Периодические издания (журналы):

- Патологическая физиология и экспериментальная терапия

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных:

1. Электронная библиотека КГМУ "Medicus" . http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED

2. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU». <http://elibrary.ru/>
3. Национальная электронная библиотека (НЭБ). <http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека. <http://193.232.7.109/feml>
5. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка». <https://cyberleninka.ru/>
6. База данных международного индекса научного цитирования «WEB OF SCIENCE». <http://www.webofscience.com/>
7. База данных международного индекса научного цитирования «Scopus». <https://www.scopus.com/home.uri>

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 4 этаж, лекционная аудитория №3	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (180 п. м.): специализированная мебель (учебная мебель, доска, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (проектор, экран, ноутбук, лазерная указка, микрофон).	1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
2	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. Ямская, д. 6, 2 этаж, учебная аудитория №257	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (100 п. м.): специализированная мебель (учебная мебель, доска, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (проектор, экран, ноутбук, телевизор).	1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
3	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, каб. №1 (каб. №332)	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска, стол лабораторный, шкаф для одежды); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (телевизор, ноутбук); специализированное оборудование (термостаты); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
4	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, каб. №2 (каб. №334)	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель,	-

		доска, стол лабораторный, шкаф для одежды.); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	
5	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, каб. №3 (каб. №333)	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска, стол лабораторный, шкаф для одежды); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	-
6	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, каб. №4 (каб. №343)	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска); специализированное оборудование (центрифуга).	-
7	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, каб. №5 (каб. №331)	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель, доска, стол лабораторный, шкаф для одежды); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.	-
8.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, каб. № 337б (комната лаборантов)	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: специализированное оборудование (гемометр, гемокоагулометр, гемоцитометр, камера Горяева, кардиоритмометр, коагулограф, колориметр КФК-2, компьютер, микроскоп, пишущий плеер, прибор стереотаксический, термостат, центрифуга, шкаф сушильный, экспериментальная установка, эл. кардиограф Малыш, аптечка первой помощи, иглодержатель хирургический, ножницы малые, термометр медицинский, шприц одноразовый: 2 мл./5 мл., кристаллизатор стеклянный средний, тонометр, термометр спиртовой.); реактивы для проведения экспериментов (р-р. аммиака 10% 40 мл., физиологический р-р. 0,9% по 5 мл. №10, р-р. новокаина 2% по 2 мл. №10, димедрол 1% по 1 мл. №10, эфир для наркоза).	-

7. Оценочные средства

Вопросы для устного экзамена

1. Определение понятия патофизиологии как науки. Предмет и задачи патофизиологии. Методы исследования в патофизиологии. Связь патофизиологии с другими науками. Основные этапы и роль отечественных в развитии патофизиологии.
2. Определение понятий "здоровье", "болезнь", "патологический процесс", соотношение патологического процесса и болезни. Патологическое состояние, его связь с болезнью и патологическим процессом. Классификация симптомов и сущность каждого вида симптомов. Сущность понятий "синдром" и "симптомокомплекс".
3. Периоды типического течения болезни и их характеристика. Исходы болезни и их характеристика. Выздоровление как процесс. Виды выздоровления и их механизмы.
4. Атипичические формы течения болезни и их характеристика. Принципы профилактики рецидивов, обострений, осложнений. Принципы классификации болезней.
5. Патофизиология процесса умирания. Терминальные состояния и их характеристика. Этапы и механизмы угасания жизненно важных функций организма. Важнейшие патогенетические звенья умирания и механизмы их развития. Компенсаторные реакции нервной и сердечно-сосудистой системы при умирании.
6. Понятие о реанимации. Основные принципы реанимации. Патофизиологическое обоснование требований к мероприятиям по восстановлению сердечной деятельности и дыхания при реанимации. Критерии эффективности реанимационных мер.
7. Определение понятия "этиология". Классификации причин болезней по механизму их действия и с учетом характера ответной реакции организма. Современное представление о внутренних факторах развития патологии, значение основных механизмов онтогенеза. Проблема полиэтиологичности в патологии.
8. Виды условий возникновения болезней, их взаимодействие с организмом и причиной болезни. Понятие о социально обусловленных болезнях человека. Основные формы "болезней цивилизации" и их сущность.
9. Определение понятия «патогенез». Роль этиологического фактора в патогенезе. Основные патогенетические факторы, их характеристика. Причинно-следственные связи в развитии болезни. Понятие "порочный круг" и его значение в патогенезе. Сущность понятий "функциональные" и "органические" заболевания.
10. Общие патогенетические механизмы развития и их сущность. Значение соединительной ткани в патологии.
11. Взаимосвязь разрушительных и защитно-приспособительных процессов в патогенезе. Понятие «саногенез» и его механизмы.
12. Понятие об общем адаптационном синдроме и стрессе, причины их возникновения и механизмы развития. Представление о болезнях адаптации, их виды и сущность.
13. Определение понятий "реактивность" и "резистентность". Виды реактивности и резистентности и их характеристика. Взаимосвязь реактивности и резистентности. Влияние факторов внешней среды на реактивность и резистентность.
14. Метаболические (клеточные) механизмы реактивности и резистентности. Системы вторичных мессенджеров, их роль. Механизмы влияния нервной и эндокринной систем на реактивность и резистентность.
15. Особенности реактивности и резистентности новорожденных и грудных детей. Особенности реактивности и резистентности в юношеском возрасте.
16. Реактивность и резистентность в пожилом и старческом возрасте. Особенности реактивности и резистентности у женщин.
17. Определение понятия "конституции". Принципы классификации

- конституциональных типов. Взаимосвязь между телосложением и предрасположенностью к заболеваниям.
18. Понятие о диатезах. Виды наиболее распространенных диатезов, причины их возникновения, механизмы развития, основные проявления. Основные принципы профилактики и лечения диатезов.
 19. Понятия "наследственная болезнь" и "наследственная предрасположенность", их сущность и различие. Методы выявления наследственной патологии у человека. Понятие врожденной патологии. Критические периоды внутриутробного развития. Факторы, способствующие возникновению врожденной патологии.
 20. Интегральные механизмы гибели клеток: некроз. Определение понятия, виды некрозов. Особенности действия лекарственных средств в поврежденных тканево-клеточных структурах. Принципы стимуляции восстановительных процессов в поврежденных клетках.
 21. Интегральные механизмы гибели клеток: апоптоз. Определение понятия, роль в жизни здорового организма. Основные отличия в механизмах реализации и проявлениях апоптоза и некроза. Пусковые и внутриклеточные механизмы апоптоза.
 22. Характеристика понятия "ответ острой фазы". Взаимосвязь местных и общих реакций организма на повреждение. Основные медиаторы ответа острой фазы, их происхождение и биологические эффекты. Проявления ответа острой фазы и их патогенез. Биологическое значение ответа острой фазы.
 23. Шок: определения понятия, виды, общие механизмы развития. Основные отличия шока от коллапса. Особенности этиологии и патогенеза отдельных форм шока.
 24. Артериальная гиперемия: определение понятия, виды, причины и механизмы развития, особенности микроциркуляции, проявления, последствия.
 25. Венозная гиперемия: определение понятия, причины и механизмы развития, особенности микроциркуляции, проявления, последствия.
 26. Стаз: определение понятия, виды, причины и механизмы развития, последствия.
 27. Ишемия: определение понятия, виды, причины и механизмы развития, особенности микроциркуляции, проявления, последствия. Факторы, определяющие характер последствий ишемии.
 28. Эмболия: определение понятия, виды, причины и механизмы развития, последствия.
 29. Тромбоз: определение понятия, факторы, способствующие развитию тромбоза. Особенности механизмов образования артериальных и венозных тромбов. Последствия тромбоза.
 30. Определение понятия "воспаление". Основные теории воспаления, причины, классификации, местные проявления и их патогенез.
 31. Виды нарушения кровообращения и микроциркуляции в очаге воспаления и механизмы их развития. Определение понятия "экссудация" и ее механизмы при воспалении. Виды экссудатов и их характеристика.
 32. Классификация медиаторов воспаления и их роль в развитии воспаления.
 33. Механизмы эмиграции лейкоцитов. Роль молекул адгезии. Фагоцитоз: определение понятия, стадии и механизмы их развития. Феномен опсонизации и его механизмы. Кислородзависимые и кислороднезависимые бактерицидные механизмы фагоцитов.
 34. Альтерация: определение понятия, механизмы первичной и вторичной альтерации в очаге воспаления. Роль антиоксидантных механизмов в защите клеток от альтерации. Физико-химические сдвиги в очаге воспаления и механизмы их развития.
 35. Механизмы развития пролиферации в очаге воспаления. Общие закономерности развития хронического воспаления. Биологическое значение воспаления. Механизмы развития резистентности микроорганизмов к химиопрепаратам.

36. Определение понятия "аллергия". Виды аллергенов. Принципы классификаций аллергических реакций. Сенсibilизация, ее виды и механизмы развития. Лекарственная аллергия.
37. Принципы классификаций аллергических реакций. Псевдоаллергические реакции, их отличие от истинных аллергических реакций, механизмы развития. Условия, способствующие развитию аллергии. Принципы лечения и профилактики аллергических заболеваний.
38. Аллергические реакции реактинового (анафилактического) типа: причины и механизмы развития, клинические формы. Признаки атопии и механизмы ее развития.
39. Аллергических реакции цитотоксического типа: причины и механизмы развития, клинические формы.
40. Аллергические иммунокомплексные реакции: причины и механизмы развития, клинические формы.
41. Антирецепторные аллергические реакции: виды и механизмы их развития. Принципы лечения и профилактики аллергических заболеваний.
42. Гиперчувствительность замедленного типа (ГЗТ): причины и механизмы развития, клинические формы. Роль лимфокинов в развитии ГЗТ.
43. Иммунопатология: врожденные и приобретенные иммунодефициты. Этиология, патогенез, принципы лечения ВИЧ – инфекции.
44. Определение понятия "лихорадка". Причины возникновения и механизмы развития лихорадочной реакции.
45. Влияние лихорадки на функции органов и систем. Биологическое значение лихорадки. Отличие лихорадки от перегревания. Использование искусственной лихорадки в медицине.
46. Стадии лихорадки и механизмы их развития. Выраженность лихорадочной реакции и типы температурных кривых.
47. Нарушения обмена жирорастворимых витаминов: причины возникновения, проявления и механизмы их развития.
48. Нарушения обмена водорастворимых витаминов: причины возникновения, проявления и механизмы их развития.
49. Нарушения основного обмена. Виды голодания. Белково-калорийная недостаточность.
50. Нарушения обмена белков. Патология конечного этапа обмена белков.
51. Нарушения липидного обмена. Основные типы гиперлиппротеинемий. Роль нарушений липидного обмена в патогенезе атеросклероза. Причины и механизмы развития основных видов ожирения. Последствия ожирения.
52. Определение понятия гипоксия, виды гипоксий по различным классификациям. Нарушение функции и структуры органов при гипоксии. Срочные реакции, развивающиеся при острой гипоксии. Долговременные компенсаторно-приспособительные реакции, развивающиеся при хронической гипоксии.
53. Определение понятия гипоксия, виды гипоксий по различным классификациям. Причины и механизмы развития дыхательной и тканевой гипоксии.
54. Определение понятия гипоксия, виды гипоксий по различным классификациям. Причины и механизмы развития гемической и циркуляторной гипоксии.
55. Виды расстройств КЩР. Основные показатели, характеризующие КЩР. Механизмы поддержания КЩР в организме.
56. Ацидоз: виды, причины, основные проявления, механизмы развития и компенсации.
57. Алкалоз: виды, причины, основные проявления, механизмы развития и компенсации.
58. Дегидратация: виды, причины, механизмы развития. Нарушение деятельности сердечно-сосудистой системы, ЦНС, почек и ЖКТ при обезвоживании.

59. Отеки и водянки: определение понятий. Виды отеков и водянок. Основные патогенетические факторы, играющие роль в развитии отеков; их характеристика. Биологическое значение отека.
60. Отеки и водянки: определение понятий. Причины и механизмы развития сердечных и почечных отеков, асцита и отека при циррозе печени.
61. Сахарный диабет: определение понятия, классификация, проявления. Иммуноопосредованный СД 1 типа: патогенез деструкции β -клеток островков Лангерганса.
62. Сахарный диабет: определение понятия, классификация, Инсулинорезистентность: определение понятия. Виды, причины и механизмы развития инсулинорезистентности.
63. Комы при сахарном диабете: виды, причины, механизмы развития и клинические проявления.
64. Виды и механизмы развития диабетической микроангиопатии, диабетической макроангиопатии, диабетической нейропатии.
65. Метаболический синдром: компоненты; роль абдоминального ожирения в развитии инсулинорезистентности тканей. Взаимосвязь гиперинсулинемии и механизмов развития артериальной гипертензии.
66. Определение понятия опухоль. Сравнительная характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей. Виды этиологических факторов опухолей, их характеристика.
67. Физические, химические и биологические канцерогены: виды, свойства, механизмы действия.
68. Стадии опухолевого роста, их характеристика. Основные положения канцерогенеза.
69. Виды, проявления функциональной и иммунологической анаплазии опухолевых клеток. Проявления биохимического атипизма опухолевых клеток. Механизмы противоопухолевой защиты: группы, их характеристика.
70. Механизмы метастазирования опухолевых клеток: отрыв, интравазация, имплантация.
71. Механизмы инфильтрирующего (инвазивного) роста, беспредельности и автономности роста опухолевых клеток.
72. Определение понятия "аритмия". Общие причины нарушений сердечного ритма. Теории патогенеза аритмий. Основные группы аритмий.
73. Аритмии, связанные с нарушением сердечного автоматизма: причины, механизмы развития, виды и их характеристика. Сравнительная характеристика синусовой и дыхательной аритмий.
74. Аритмии, связанные с нарушением возбудимости сердца: причины, механизмы развития, виды и их характеристика.
75. Аритмии, связанные с нарушением проводимости: причины, механизмы развития, виды и их характеристика.
76. Определение и соотношение понятий "ишемическая болезнь сердца" и "коронарная недостаточность". Причины развития коронарной недостаточности. Факторы риска развития атеросклероза.
77. Клинические формы ИБС. Стенокардия напряжения: причины и механизмы развития. Стенокардия покоя: виды и механизмы развития. Нестабильная стенокардия: причины и механизмы развития.
78. Инфаркт миокарда: причины и механизмы развития, клинические проявления и их патогенез, осложнения.
79. Виды нарушения сосудистого тонуса. Определение понятия "артериальная гипертензия". Разрешающие и предрасполагающие факторы артериальной гипертензии. Основные прессорные и депрессорные механизмы в регуляции артериального давления.

80. Стадии в развитии артериальной гипертензии. Общие патогенетические механизмы развития артериальной гипертензии. Патогенетические формы артериальной гипертензии и механизмы их развития.
81. Симптоматическая гипертензия, определение понятия, основные виды и механизм их развития. Виды и общие механизмы развития острой артериальной гипотензии. Виды и общие механизмы развития хронической артериальной гипотензии. Принципы коррекции хронической артериальной гипотензии.
82. Определение понятия "недостаточность общего кровообращения" и ее формы. Основные причины сосудистой формы недостаточности общего кровообращения. Причины и механизмы развития перикардиальной формы недостаточности общего кровообращения. Сердечные и внесердечные резервы системы кровообращения.
83. Определение понятия "сердечная недостаточность". Причины возникновения сердечной недостаточности. Механизмы нарушения сократительной функции кардиомиоцитов. Механизмы развития основных функциональных расстройств при сердечной недостаточности.
84. Патогенетические факторы недостаточности внешнего дыхания. Причины и механизмы нарушения вентиляции легких, диффузии газов через альвеолярно-капиллярную мембрану, перфузии легких кровью.
85. Характеристика понятия "дыхательная недостаточность". Критерии дыхательной недостаточности. Формы недостаточности внешнего дыхания, причины и механизмы их развития.
86. Клинические проявления недостаточности внешнего дыхания. Определение понятия "одышка". Причины, механизмы развития и характер дыхания при гиперпноэ, тахипноэ, экспираторной, инспираторной и стенотической одышке.
87. Анемия: определение понятия, виды по отдельным классификациям. Острая постгеморрагическая анемия: причины возникновения, механизмы компенсации, картина крови в разные сроки. Механизмы компенсации при анемиях.
88. Железодефицитная анемия: причины и механизмы развития, картина крови. Механизмы развития общеанемических и сидеропенических расстройств при дефиците железа.
89. В₁₂- и фолиеводефицитная анемии: причины возникновения, механизмы развития, картина крови. Общие расстройства в организме при дефиците витамина В₁₂ и фолиевой кислоты.
90. Гемолитическая анемия: виды, причины и механизмы развития, картина крови.
91. Определение понятия «лейкоцитоз». Механизмы регуляции лейкопоза и развития лейкоцитозов. Виды лейкоцитозов по отдельным классификациям. Механизмы развития отдельных видов физиологических лейкоцитозов.
92. Механизмы развития защитно-приспособительных лейкоцитозов. Заболевания, сопровождающиеся нейтрофильным, эозинофильным, базофильным, моноцитарным, лимфоцитарным лейкоцитозом. Лейкемоидная реакция: понятие, виды, картина крови. Различия между лейкемоидными реакциями и лейкозами.
93. Лейкопения: определения понятия, виды, причины их возникновения и механизмы развития.
94. Лейкоз: определение понятия, виды по отдельным классификациям. Основные проявления опухолевой прогрессии при лейкозах. Механизмы развития анемии при лейкозах. Картина крови при лимфолейкозах.
95. Основное звено и ведущие факторы в патогенезе лейкозов. Основные проявления опухолевой прогрессии при лейкозах. Механизмы геморрагического синдрома при лейкозах. Картина крови при остром и хроническом миелолейкозе.
96. Тромбофилический синдром: основные патогенетические факторы, их характеристика.
97. Геморрагический синдром: определение понятия. Коагулопатии: виды, причины и

- механизмы развития.
98. Геморрагический синдром: определение понятия. Тромбоцитопатии: виды, причины и механизмы развития.
 99. Геморрагический синдром: определение понятия. Ангиопатии: виды, причины и механизмы развития.
 100. Тромбогеморрагические состояния. Причины возникновения и механизмы развития ДВС-синдрома.
 101. Факторы, вызывающие патологию печени. Механизмы повреждения гепатоцитов. Механизмы алкогольного поражения печени.
 102. Определение понятия "желтуха". Причины и механизмы развития различных видов желтух, их сравнительная характеристика.
 103. Общая этиология расстройств пищеварительной системы. Язвенная болезнь: определение понятия, этиология (предрасполагающие и разрешающие факторы), механизмы развития. Роль нервных, гормональных механизмов и местных факторов в патогенезе язвенной болезни. Соотношение современных теорий развития язвенной болезни.
 104. Причины и механизмы расстройств пищеварения в кишечнике. Характеристика синдрома мальабсорбции. Нарушения двигательной функции кишечника. Причины и механизмы развития кишечной аутоинтоксикации.
 105. Причины нарушения мочеобразования и мочевыделения. Причины возникновения и механизмы количественных нарушений диуреза. Причины возникновения и механизмы развития качественных изменений мочи.
 106. Виды расстройств функций эндокринных желез. Основные причины возникновения эндокринной патологии. Причины, механизмы развития и клинические проявления нарушения продукции гормонов передней доли гипофиза.
 107. Причины, механизмы развития и проявления мужского и женского гипо- и гипергонадизма.
 108. Патофизиология надпочечников. Причины, механизмы развития и проявления гиперкортизолизма, первичного и вторичного альдостеронизма, острой и хронической недостаточности надпочечников, адреногенитального синдрома. Нарушение функции мозгового слоя надпочечников.
 109. Причины и механизмы возникновения гипертиреоза, патогенез основных проявлений.
 110. Причины и механизмы возникновения гипотиреоза, патогенез основных проявлений.
 111. Причины возникновения и механизмы развития гипер- и гипofункции паращитовидных желез.
 112. Патология нервной системы. Причины возникновения нарушений функций нервной системы. Общие механизмы развития нарушений функций нервной системы: повреждение нейронов, нарушение выделения нейромедиаторов, нарушение аксонального транспорта. Их характеристика и биологическое значение.
 113. Патология нервной системы. Типовые патологические процессы, развивающиеся в нервной системе: генератор патологически усиленного возбуждения (ГПУВ), патологическая детерминанта, патологическая система, их характеристика, механизмы развития, биологическое значение.
 114. Патология нервной системы. Нейродистрофический процесс: понятие, причины возникновения, механизмы развития.
 115. Виды моторных нарушений, их этиология и патогенез.
 116. Виды сенсорных расстройств, их этиология и патогенез.
 117. Определение понятия "боль". Виды боли, их характеристика и механизмы формирования. Особые виды боли и механизмы их развития. Биологическое значение боли.
 118. Структура и механизмы функционирования антиноцицептивной системы организма.

Теория регуляции афферентного потока на входе.

- 119.** Определения понятия неврозов. Теории неврозов и их сущность. Факторы, способствующие развитию неврозов. Основные принципы профилактики и лечения неврозов.

**Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач
для экзамена**

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Больной А. предъявляет жалобы на общую слабость, быструю утомляемость, потерю веса, десневые кровотечения.

		Результат	Н о р м а			
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене	
Гемоглобин	М	78	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0	г %
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0	
Эритроциты	М	2,52	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0	млн в 1 мм ³ (мкл)
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7	
Цветовой показатель		0,8	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05	
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35	пг
Ретикулоциты		10	2 - 10	%	2 - 10	%
Тромбоциты		140	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Лейкоциты		229,8	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Миелобласты		30				
Нейтрофилы	Миелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Метамиелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Палочкоядерные	4	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Сегментоядерные	36	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500	% в 1 мм ³ (мкл.)
Эозинофилы		15	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300	% в 1 мм ³ (мкл.)
Базофилы		0	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65	% в 1 мм ³ (мкл.)
Лимфоциты		13	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000	% в 1 мм ³ (мкл.)
Моноциты		2	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600	% в 1 мм ³ (мкл.)
Плазматические клетки			---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл.)
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	60	2 - 10	мм/ч	2 - 10	мм/час
	Ж		2 - 15		2 - 15	

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты)

Пойкилоцитоз

Эритроциты с базофильной зернистостью _____

Полихроматофилия _____

Тельца Жолли, кольца Кебота

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов)

_____ Мегалобласты _____

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер

Токсогенная зернистость

Показатели гемостаза

Время кровотоковости(по Дюке N=2-3') 4'35"

Ретракция сгустка неполная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 16'30"

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Больной А. предъявляет жалобы на недомогание, снижение аппетита, субфебрильную лихорадку, травмируемость и кровоточивость дёсен при чистке зубов.

		Результат	Н о р м а		
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене
Гемоглобин	М	66	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0
Эритроциты	М	2.8	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7
Цветовой показатель		0,7	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35
Ретикулоциты		10	2 - 10	%	2 - 10
Тромбоциты		160	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0 тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Лейкоциты		204,1	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0 тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Нейтрофилы	Миелоциты	4	---	% 10 ⁹ /л	---
	Метамиелоциты	10	---	% 10 ⁹ /л	---
	Палочкоядерные	39	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300
	Сегментоядерные	20	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500
Эозинофилы		6	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300
Базофилы		2	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65
Лимфоциты		10	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000
Моноциты		1	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600
Плазматические клетки			---	% 10 ⁹ /л	---
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	34	2 - 10	мм/ч	2 - 10
	Ж		2 - 15		2 - 15

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты) умеренный
Пойкилоцитоз умеренный

Эритроциты с базофильной зернистостью _____

Полихроматофилия _____

Тельца Жолли, кольца Кебота _____

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов) _____

_____ Мегалобласты _____

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер _____

Токсогенная зернистость _____

Показатели гемостаза

Время кровоточивости (по Дюке N=2-3') 7'

Ретракция сгустка неполная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 17'

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

Больной А. предъявляет жалобы на повышенную утомляемость, слабость, потливость, увеличение лимфоузлов на шее.

		Результат	Н о р м а			
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене	
Гемоглобин	М	110	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0	г %
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0	
Эритроциты	М	3,58	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0	млн в 1 мм ³ (мкл)
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7	
Цветовой показатель		0,9	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05	
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35	пг
Ретикулоциты		8	2 - 10	%	2 - 10	%
Тромбоциты		180	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Лейкоциты		12,3	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Нейтрофилы	Миелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл)
	Метамиелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл)
	Палочкоядерные	2	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300	% в 1 мм ³ (мкл)
	Сегментоядерные	13	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500	% в 1 мм ³ (мкл)
Эозинофилы		0	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300	% в 1 мм ³ (мкл)
Базофилы		0	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65	% в 1 мм ³ (мкл)
Лимфоциты		82	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000	% в 1 мм ³ (мкл)
Моноциты		3	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600	% в 1 мм ³ (мкл)
Плазматические клетки			---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл)
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	24	2 - 10	мм/ч	2 - 10	мм/час
	Ж		2 - 15		2 - 15	

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты) выражен
 Пойкилоцитоз выражен

Эритроциты с базофильной зернистостью _____

Полихроматофилия _____

Тельца Жолли, кольца Кебота _____

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов) _____

_____ Мегалобласты _____

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер _____

Токсогенная зернистость _____

Показатели гемостаза

Время кровотоковости (по Дюке N=2-3') 5'

Ретракция сгустка неполная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 14'

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4

Больной А. предъявляет жалобы на усталость, головную боль, головокружение, шум в ушах, приливы крови к голове, утомляемость, одышку, мелькание мушек в глазах, нарушение зрения, кожный зуд. Кожа имеет красно-вишневый цвет.

		Результат	Н о р м а			
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене	
Гемоглобин	М	210	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0	г %
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0	
Эритроциты	М	9,1	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0	млн в 1 мм ³ (мкл)
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7	
Цветовой показатель		1,0	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05	
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35	пг
Ретикулоциты		19	2 - 10	%	2 - 10	%
Тромбоциты		410	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Лейкоциты		38,8	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Нейтрофилы	Миелоциты	1	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл)
	Метамиелоциты	3	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл)
	Палочкоядерные	17	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300	% в 1 мм ³ (мкл)
	Сегментоядерные	40	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500	% в 1 мм ³ (мкл)
Эозинофилы		6	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300	% в 1 мм ³ (мкл)
Базофилы		2	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65	% в 1 мм ³ (мкл)
Лимфоциты		15	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000	% в 1 мм ³ (мкл)
Моноциты		9	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600	% в 1 мм ³ (мкл)
Плазматические клетки			---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл)
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	1	2 - 10	мм/ч	2 - 10	мм/час
	Ж		2 - 15		2 - 15	

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты) выражен
Пойкилоцитоз выражен

Эритроциты с базофильной зернистостью _____

Полихроматофилия _____

Тельца Жолли, кольца Кебота _____

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов) _____

_____ Мегалобласты _____

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер _____

Токсогенная зернистость _____

Показатели гемостаза

Время кровотоковости(по Дюке N=2-3') 2'40''

Ретракция сгустка полная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 8'

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5

Больной А. предъявляет жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку, головокружение, сердцебиение. Кожные покровы бледные. Наблюдаются участки воспаления и атрофии сосочков языка – «лакированный» язык.

		Результат	Н о р м а			
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене	
Гемоглобин	М	56	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0	г %
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0	
Эритроциты	М	1,2	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0	млн в 1 мм ³ (мкл)
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7	
Цветовой показатель		1,3	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05	
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35	пг
Ретикулоциты		1	2 - 10	%	2 - 10	%
Тромбоциты		100	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Лейкоциты		2,5	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Нейтрофилы	Миелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл)
	Метамиелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл)
	Палочкоядерные	1	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300	% в 1 мм ³ (мкл)
	Сегментоядерные	35	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500	% в 1 мм ³ (мкл)
Эозинофилы		0	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300	% в 1 мм ³ (мкл)
Базофилы		0	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65	% в 1 мм ³ (мкл)
Лимфоциты		60	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000	% в 1 мм ³ (мкл)
Моноциты		4	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600	% в 1 мм ³ (мкл)
Плазматические клетки			---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл)
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	10	2 - 10	мм/ч	2 - 10	мм/час
	Ж		2 - 15		2 - 15	

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты)

Пойкилоцитоз

Эритроциты с базофильной зернистостью _____

Полихроматофилия _____

Тельца Жолли, кольца Кебота +++

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов)

_____ Мегалобласты ++

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер

Токсогенная зернистость

Показатели гемостаза

Время кровоточивости(по Дюке N=2-3') 4'25''

Ретракция сгустка неполная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 18'

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №6

Больной А. предъявляет жалобы на сухость и пощипывание языка, нарушение глотания с ощущением инородного тела в горле, сердцебиение, одышку. Кожные покровы бледные. Наблюдается атрофия сосочков языка, хейлит (воспаление красной каймы и кожи губ), сухость кожи и волос, ломкость ногтей.

		Результат	Н о р м а			
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене	
Гемоглобин	М	62	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0	г %
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0	
Эритроциты	М	3,05	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0	млн в 1 мм ³ (мкл)
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7	
Цветовой показатель		0,6	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05	
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците		10	30 - 35	пг	30 - 35	пг
Ретикулоциты			2 - 10	%	2 - 10	%
Тромбоциты		250	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Лейкоциты		8,7	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Нейтрофилы	Миелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Метамиелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Палочкоядерные	8	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Сегментоядерные	57	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500	% в 1 мм ³ (мкл.)
Эозинофилы		0	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300	% в 1 мм ³ (мкл.)
Базофилы		0	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65	% в 1 мм ³ (мкл.)
Лимфоциты		32	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000	% в 1 мм ³ (мкл.)
Моноциты		2	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600	% в 1 мм ³ (мкл.)
Плазматические клетки			---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл.)
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	14	2 - 10	мм/ч	2 - 10	мм/час
	Ж		2 - 15		2 - 15	

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты)
Пойкилоцитоз

Эритроциты с базофильной зернистостью _____

Полихроматофилия _____

Тельца Жолли, кольца Кебота

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов)

_____ Мегалобласты _____

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер

Токсогенная зернистость

Показатели гемостаза

Время кровотоочивости(по Дюке N=2-3') 2'

Ретракция сгустка полная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 6'

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7

Больной А. предъявляет жалобы на слабость, быструю утомляемость, звон и шум в ушах, одышку. При незначительных физических нагрузках увеличивается сердцебиение. Кожа и видимые слизистые оболочки бледные, над сердцем выслушиваются шумы.

		Результат	Н о р м а			
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене	
Гемоглобин	М	75	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0	г %
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0	
Эритроциты	М	2,5	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0	млн в 1 мм ³ (мкл.)
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7	
Цветовой показатель		0,7	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05	
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35	пг
Ретикулоциты		25	2 - 10	%	2 - 10	%
Тромбоциты		360	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл.)
Лейкоциты		8,1	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл.)
Нейтрофилы	Миелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Метамиелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Палочкоядерные	7	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Сегментоядерные	61	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500	% в 1 мм ³ (мкл.)
Эозинофилы		2	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300	% в 1 мм ³ (мкл.)
Базофилы		0	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65	% в 1 мм ³ (мкл.)
Лимфоциты		25	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000	% в 1 мм ³ (мкл.)
Моноциты		4	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600	% в 1 мм ³ (мкл.)
Плазматические клетки			---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл.)
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	19	2 - 10	мм/ч	2 - 10	мм/час
	Ж		2 - 15		2 - 15	

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты)

Пойкилоцитоз

Эритроциты с базофильной зернистостью

Полихроматофилия

Тельца Жолли, кольца Кебота

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов)

Мегалобласты

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер

Токсогенная зернистость

Показатели гемостаза

Время кровотоковости (по Дюке N=2-3') 2'

Ретракция сгустка полная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 24'

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №8

Больной А. предъявляет жалобы на слабость, головокружение, повышение температуры. Кожные покровы желтого цвета с лимонным оттенком. Кожного зуда нет. Наблюдается увеличение селезенки.

		Результат	Н о р м а			
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене	
Гемоглобин	М	91	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0	г %
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0	
Эритроциты	М	2,9	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0	млн в 1 мм ³ (мкл)
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7	
Цветовой показатель		0,9	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05	
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35	пг
Ретикулоциты		120	2 - 10	‰	2 - 10	‰
Тромбоциты		200	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Лейкоциты		9,0	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Нейтрофилы	Миелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Метамиелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Палочкоядерные	3	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Сегментоядерные	62	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500	% в 1 мм ³ (мкл.)
Эозинофилы		1	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300	% в 1 мм ³ (мкл.)
Базофилы		0	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65	% в 1 мм ³ (мкл.)
Лимфоциты		30	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000	% в 1 мм ³ (мкл.)
Моноциты		4	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600	% в 1 мм ³ (мкл.)
Плазматические клетки			---	% 10 ⁹ /л	---	% в 1 мм ³ (мкл.)
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	10	2 - 10	мм/ч	2 - 10	мм/час
	Ж		2 - 15		2 - 15	

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты) микросфероциты
Пойкилоцитоз

Эритроциты с базофильной зернистостью _____

Полихроматофилия _____

Тельца Жолли, кольца Кебота

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов)

_____ Мегалобласты _____

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер

Токсогенная зернистость

Показатели гемостаза

Время кровотоковости(по Дюке N=2-3') 2'

Ретракция сгустка полная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 10'

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №9

Больной А. предъявляет жалобы на острую колющую боль в боку, усиливающуюся при вдохе, болезненный кашель с выделением вязкой мокроты, имеющей цвет ржавчины, одышку. Температура тела 39,9 °С.

		Результат	Н о р м а			
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене	
Гемоглобин	М	135	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0	г %
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0	
Эритроциты	М	4,0	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0	млн в 1 мм ³ (мкл)
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7	
Цветовой показатель		0,9	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05	
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35	пг
Ретикулоциты		7	2 - 10	%	2 - 10	%
Тромбоциты		250	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Лейкоциты		54,7	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0	тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Нейтрофилы	Миелоциты	2	— ---	% 10 ⁹ /л	— ---	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Метамиелоциты	5	— ---	% 10 ⁹ /л	— ---	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Палочкоядерные	17	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300	% в 1 мм ³ (мкл.)
	Сегментоядерные	58	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500	% в 1 мм ³ (мкл.)
Эозинофилы		0	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300	% в 1 мм ³ (мкл.)
Базофилы		0	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65	% в 1 мм ³ (мкл.)
Лимфоциты		14	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000	% в 1 мм ³ (мкл.)
Моноциты		3	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600	% в 1 мм ³ (мкл.)
Плазматические клетки			--- ---	% 10 ⁹ /л	--- ---	% в 1 мм ³ (мкл.)
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	48	2 - 10	мм/ч	2 - 10	мм/час
	Ж		2 - 15		2 - 15	

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты)

Пойкилоцитоз

Эритроциты с базофильной зернистостью

Полихроматофилия

Тельца Жолли, кольца Кебота

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов)

Мегалобласты

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер

Токсогенная зернистость ++

Показатели гемостаза

Время кровотоковости (по Дюке N=2-3') 2'15"

Ретракция сгустка полная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 7'30"

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №10

Больной А. предъявлял жалобы на острую колющую боль в боку, усиливающуюся при вдохе, болезненный кашель с выделением вязкой мокроты, имеющей цвет ржавчины, одышку. Температура тела доходила до 39,9 С°. Получил интенсивное лечение.

		Результат	Н о р м а		
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене
Гемоглобин	М	131	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0
Эритроциты	М	4,2	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7
Цветовой показатель		0,85	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35
Ретикулоциты		1	2 - 10	%	2 - 10
Тромбоциты		220	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0 тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Лейкоциты		2,9	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0 тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Нейтрофилы	Миелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	--- в 1 мм ³ (мкл.)
	Метамиелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	--- в 1 мм ³ (мкл.)
	Палочкоядерные	-	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300 в 1 мм ³ (мкл.)
	Сегментоядерные	33	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500 в 1 мм ³ (мкл.)
Эозинофилы		0	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300 в 1 мм ³ (мкл.)
Базофилы		0	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65 в 1 мм ³ (мкл.)
Лимфоциты		64	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000 в 1 мм ³ (мкл.)
Моноциты		3	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600 в 1 мм ³ (мкл.)
Плазматические клетки			---	% 10 ⁹ /л	--- в 1 мм ³ (мкл.)
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	5	2 - 10	мм/ч	2 - 10
	Ж		2 - 15		2 - 15

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты)

Пойкилоцитоз

Эритроциты с базофильной зернистостью _____

Полихроматофилия _____

Тельца Жолли, кольца Кебота

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов)

_____ Мегалобласты _____

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер

Токсогенная зернистость

Показатели гемостаза

Время кровотоковости (по Дюке N=2-3') 7'40"

Ретракция сгустка неполная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 13'

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №11

Больной А. предъявляет жалобы на тошноту, рвоту, ощущение горечи и сильной сухости во рту, слабость, быструю утомляемость, сонливость, головную боль. Наблюдается повышение температуры тела.

		Результат	Н о р м а		
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене
Гемоглобин	М	93	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0
Эритроциты	М	3,4	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7
Цветовой показатель		0,95	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35
Ретикулоциты		2	2 - 10	%	2 - 10
Тромбоциты		150	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0 тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Лейкоциты		2,8	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0 тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Нейтрофилы	Миелоциты		---	%	---
	Метамиелоциты		---	%	---
	Палочкоядерные	17	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300 в 1 мм ³ (мкл.)
	Сегментоядерные	60	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500 в 1 мм ³ (мкл.)
Эозинофилы		2	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300 в 1 мм ³ (мкл.)
Базофилы		0	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65 в 1 мм ³ (мкл.)
Лимфоциты		13	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000 в 1 мм ³ (мкл.)
Моноциты		6	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600 в 1 мм ³ (мкл.)
Плазматические клетки			---	%	---
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	12	2 - 10	мм/ч	2 - 10
	Ж		2 - 15		2 - 15

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты)

Пойкилоцитоз

Эритроциты с базофильной зернистостью

Полихроматофилия

Тельца Жолли, кольца Кебота

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов)

Мегалобласты

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер

Токсогенная зернистость

Показатели гемостаза

Время кровотоочивости (по Дюке N=2-3') 5'

Ретракция сгустка неполная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 12'

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №12

Больной А. предъявляет жалобы на общую слабость, головную боль, тошноту, боль в пояснице, познабливание, снижение аппетита. Иногда отмечаются значительные подъемы температуры тела. Наблюдается бледность лица, отечность век, резкое уменьшение количества выделяемой мочи. 10 дней назад перенес стрептококковую ангину.

		Результат	Н о р м а		
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене
Гемоглобин	М	136	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0
Эритроциты	М	4,5	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7
Цветовой показатель		0,9	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35
Ретикулоциты			2 - 10	%	2 - 10
Тромбоциты		230	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0 тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Лейкоциты		26,1	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0 тыс. в 1 мм ³ (мкл)
Нейтрофилы	Миелоциты		—	%	—
			---	10 ⁹ /л	---
	Метамиелоциты	2	—	%	—
			---	10 ⁹ /л	---
Палочкоядерные		16	1 - 6	%	1 - 6
			0,040 - 0,300	10 ⁹ /л	40 - 300
Сегментоядерные		44	47 - 72	%	47 - 72
			2,000 - 5,500	10 ⁹ /л	2000 - 5500
Эозинофилы		9	0,5 - 5	%	0,5 - 5
			0,020 - 0,300	10 ⁹ /л	20 - 300
Базофилы		0	0 - 1	%	0 - 1
			0 - 0,065	10 ⁹ /л	0 - 65
Лимфоциты		22	19 - 37	%	19 - 37
			1,200 - 3,000	10 ⁹ /л	1200 - 3000
Моноциты		5	3 - 11	%	3 - 11
			0,090 - 0,600	10 ⁹ /л	90 - 600
Плазматические клетки			---	%	---
			---	10 ⁹ /л	---
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	20	2 - 10	мм/ч	2 - 10
	Ж		2 - 15		2 - 15

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты)

Пойкилоцитоз

Эритроциты с базофильной зернистостью _____

Полихроматофилия _____

Тельца Жолли, кольца Кебота

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов)

_____ Мегалобласты _____

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер

Токсогенная зернистость

Показатели гемостаза

Время кровотоковости (по Дюке N=2-3') 2'

Ретракция сгустка полная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 8'

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №13

Больной А. предъявляет жалобы на боль в коленном суставе, возникшую через несколько часов после травмы. Наблюдается деформированный сустав, кожа над ним багрового цвета, ощущается флюктуация жидкости. Температура тела повышена.

		Результат	Н о р м а		
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене
Гемоглобин	М	90	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0
Эритроциты	М	3,4	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7
Цветовой показатель		0,8	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35
Ретикулоциты		20	2 - 10	%	2 - 10
Тромбоциты		540	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0 тыс. в 1 мм ³ (мкл.)
Лейкоциты		13,4	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0 тыс. в 1 мм ³ (мкл.)
Нейтрофилы	Миелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	--- в 1 мм ³ (мкл.)
	Метамиелоциты	-	---	% 10 ⁹ /л	--- в 1 мм ³ (мкл.)
	Палочкоядерные	18	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300 в 1 мм ³ (мкл.)
	Сегментоядерные	54	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500 в 1 мм ³ (мкл.)
Эозинофилы		0	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300 в 1 мм ³ (мкл.)
Базофилы		4	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65 в 1 мм ³ (мкл.)
Лимфоциты		14	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000 в 1 мм ³ (мкл.)
Моноциты		10	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600 в 1 мм ³ (мкл.)
Плазматические клетки			---	% 10 ⁹ /л	--- в 1 мм ³ (мкл.)
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	18	2 - 10	мм/ч	2 - 10
	Ж		2 - 15		2 - 15

Морфология эритроцитов

Анизоцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты)

Пойкилоцитоз

Эритроциты с базофильной зернистостью _____

Полихроматофилия _____

Тельца Жолли, кольца Кебота

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов)

_____ Мегалобласты _____

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер

Токсогенная зернистость

Показатели гемостаза

Время кровотоочивости (по Дюке N=2-3') 3'

Ретракция сгустка полная за 24 часа

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') не свернулась

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №14

Больной А. предъявляет жалобы на повышенную утомляемость, слабость, головную боль, снижение аппетита. Отмечается появление на коже мелких кровоизлияний и синяков.

		Результат	Н о р м а		
			Единицы СИ		Единицы, подлежащие замене
Гемоглобин	М	84	130,0 - 160,0	г/л	13,0 - 16,0
	Ж		120,0 - 140,0		12,0 - 14,0
Эритроциты	М	2,7	4,0 - 5,0	10 ¹² /л	4,0 - 5,0
	Ж		3,9 - 4,7		3,9 - 4,7
Цветовой показатель		0,75	0,85 - 1,05		0,85 - 1,05
Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроците			30 - 35	пг	30 - 35
Ретикулоциты		40	2 - 10	%	2 - 10
Тромбоциты		45	180,0 - 320,0	10 ⁹ /л	180,0 - 320,0 тыс. в 1 мм ³ (мкл.)
Лейкоциты		10	4,0 - 9,0	10 ⁹ /л	4,0 - 9,0 тыс. в 1 мм ³ (мкл.)
Нейтрофилы	Миелоциты		---	%	---
	Метамиелоциты		---	%	---
	Палочкоядерные	8	1 - 6 0,040 - 0,300	% 10 ⁹ /л	1 - 6 40 - 300 в 1 мм ³ (мкл.)
	Сегментоядерные	58	47 - 72 2,000 - 5,500	% 10 ⁹ /л	47 - 72 2000 - 5500 в 1 мм ³ (мкл.)
Эозинофилы		3	0,5 - 5 0,020 - 0,300	% 10 ⁹ /л	0,5 - 5 20 - 300 в 1 мм ³ (мкл.)
Базофилы		0	0 - 1 0 - 0,065	% 10 ⁹ /л	0 - 1 0 - 65 в 1 мм ³ (мкл.)
Лимфоциты		27	19 - 37 1,200 - 3,000	% 10 ⁹ /л	19 - 37 1200 - 3000 в 1 мм ³ (мкл.)
Моноциты		7	3 - 11 0,090 - 0,600	% 10 ⁹ /л	3 - 11 90 - 600 в 1 мм ³ (мкл.)
Плазматические клетки			---	%	---
Скорость (реакция) оседания эритроцитов	М	13	2 - 10	мм/ч	2 - 10
	Ж		2 - 15		2 - 15

Морфология эритроцитов

Анизцитоз (макроциты, микроциты, мегалоциты)

Пойкилоцитоз

Эритроциты с базофильной зернистостью _____

Полихроматофилия _____

Тельца Жолли, кольца Кебота

Эритро-, нормобласты (на 100 лейкоцитов)

_____ Мегалобласты _____

Морфология лейкоцитов

Гиперсегментация ядер

Токсогенная зернистость

Показатели гемостаза

Время кровотоковости (по Дюке N=2-3') 7'

Ретракция сгустка неполная за 24 ч.

Время свертывания крови (по Маас и Магро) N=5-10') 13'

Вопросы:

1. Охарактеризуйте состояние красной и белой крови, систему гемостаза, СОЭ, определите вид патологии.
2. Исходя из предполагаемой Вами патологии, объясните механизмы развития всех выявленных изменений.

База типовых тестовых заданий для экзамена

(полная база тестовых заданий хранится на кафедре и в центре тестирования)

1. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ПЕРИОД ТИПИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ:

- (1) терминальный
- (2) патогномоничный
- (3) ремиссия
- (4) латентный
- (5) рецидив

2. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ИСХОД ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- (1) обострение
- (2) агония
- (3) рецидив
- (4) смерть
- (5) ремиссия

3. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ТЕРМИНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ:

- (1) асистолия
- (2) апное
- (3) постагония
- (4) терминальная пауза
- (5) фибрилляция желудочков

4. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

КЛАССИФИКАЦИЯ ПРИЧИН БОЛЕЗНЕЙ ПО ГОРИЗОНТОВУ:

- (1) биологические
- (2) социальные
- (3) неиндифферентные
- (4) патогенные
- (5) непатогенные

5. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

СВОЙСТВО ОСНОВНОГО ЗВЕНА ПАТОГЕНЕЗА:

- (1) возникает под влиянием причины болезни
- (2) возникает под влиянием ведущих факторов патогенеза
- (3) следует за остальным звеньям патогенеза
- (4) формируется после ряда предшествующих звеньев
- (5) возникает под влиянием неблагоприятных условий

6. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ АПОПТОЗА:

- (1) перфорин-гранзимовый
- (2) мембранный
- (3) идиопатический
- (4) токсогенный
- (5) лизосомальный

7. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

СТАДИЯ СТРЕСС-СИНДРОМА:

- (1) тревоги
- (2) эйфории
- (3) мнимого благополучия
- (4) реактивности
- (5) адаптации

8. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ЖАРА В ОЧАГЕ ВОСПАЛЕНИЯ

- (1) синтез белков острой фазы
- (2) выработка пирогенов
- (3) артериальная гиперемия
- (4) отек
- (5) венозная гиперемия

9. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ОСНОВНОЕ ЗВЕНО ПАТОГЕНЕЗА РЕАГИНОВЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ ПО П. ДЖЕЛЛУ И Р. КУМБСУ

- (1) образование антител к антигенам на клетках
- (2) образование преципитирующих антител
- (3) образование цитотфильных антител (IgE)
- (4) образование антител к рецепторам клеток
- (5) образование сенсibilизированных Т-лимфоцитов

10. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

МЕХАНИЗМ ПОВЫШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРИ ЛИХОРАДКЕ

- (1) равновесие между теплообразованием и теплоотдачей
- (2) уменьшение теплопродукции
- (3) увеличение теплоотдачи
- (4) увеличение теплопродукции
- (5) расширение периферических сосудов

11. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ПЕРВИЧНЫЙ ЭНДОГЕННЫЙ АЛЛЕРГЕН

- (1) коллоид щитовидной железы
- (2) кора надпочечников
- (3) сетчатка
- (4) гепатоциты
- (5) клубочки почек

12. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!

ВИД АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПО П.ДЖЕЛЛУ И Р.КУМБСУ

- (1) системные
- (2) местные
- (3) реакиновые
- (4) гиперчувствительность немедленного типа
- (5) аутоиммунные

13. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ (ВНЕЖЕЛЕЗИСТАЯ) ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ
ЭНДОКРИНОПАТИЙ

- (1) наследственный дефект синтеза гормонов
- (2) нарушение клеточной рецепции
- (3) травмы
- (4) интоксикации
- (5) опухоль железы

14. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ОСНОВНОЕ ЗВЕНО ПАТОГЕНЕЗА НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА

- (1) избыток окситоцина
- (2) недостаток альдостерона
- (3) избыток вазопрессина
- (4) недостаток окситоцина
- (5) недостаток вазопрессина

15. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
СИМПТОМ САХАРНОГО ДИАБЕТА

- (1) олигоурия
- (2) повышение аппетита
- (3) снижение аппетита
- (4) гипогликемия
- (5) эритремия

16. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ПРИЧИНА ГИПЕРКОРТИЗОЛИЗМА

- (1) аденома пучковой зоны коры надпочечников
- (2) гиперплазия сетчатой зоны коры надпочечников
- (3) базофильная аденома щитовидной железы
- (4) аденома клубочковой зоны коры надпочечников
- (4) аденома мозгового вещества надпочечников

17. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ВИД БОЛИ ПО БИОЛОГИЧЕСКОМУ ЗНАЧЕНИЮ

- (1) глубокая
- (2) соматическая
- (3) патологическая
- (4) отраженная
- (5) висцеральная

18. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ТЕОРИЯ НЕВРОЗОВ

- (1) рефлекторная
- (2) эндокринная
- (3) биологическая
- (4) дизрегуляторная
- (5) гуморальная

19. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ВИД АНЕМИЙ ПО ТИПУ КРОВЕТВОРЕНИЯ

- (1) нормобластическая
- (2) гипопластическая
- (3) арегенераторная
- (4) гиперпластическая
- (5) апластическая

20. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ВИД ВРОЖДЕННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЙ

- (1) энзимопатии
- (2) ангиопатии
- (3) мембранопатии
- (4) коагулопатии
- (5) тромбоцитопатии

21. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ВИД ЛЕЙКОЦИТОЗОВ ПО БИОЛОГИЧЕСКОМУ ЗНАЧЕНИЮ

- (1) патологические
- (2) перераспределительные
- (3) адаптивные
- (4) истинные
- (5) первичные

22. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ПРИЧИНА НЕЙТРОФИЛЬНОГО ЛЕЙКОЦИТОЗА

- (1) острая кровопотеря
- (2) аллергическое заболевание
- (3) базедова болезнь
- (4) грипп
- (5) сифилис

23. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ВИД ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ДИАТЕЗА

- (1) лейкомоидная реакция
- (2) наследственный микросфероцитоз
- (3) тромбоз
- (4) коагулопатия
- (5) гемоглобинопатия

24. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
АРИТМИЯ, СВЯЗАННАЯ С НАРУШЕНИЕМ АВТОМАТИЗМА

- (1) экстрасистолия
- (2) синусовая тахикардия
- (3) фибрилляция желудочков
- (4) мерцательная аритмия
- (5) пароксизмальная тахикардия

25. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ПРИЧИНА СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИИ

- (1) усиление вагусных влияний на сердце
- (2) гипотиреоз
- (3) повышение температуры тела
- (4) переохлаждение
- (5) прием бета-адреноблокаторов

26. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ФОРМА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

- (1) гипоренинная
- (2) стабильная
- (3) транзиторная
- (4) нестабильная
- (5) пограничная

27. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ФОРМА ОСТРОЙ ГИПОТОНИИ

- (1) симптоматическая гипотония
- (2) обморок
- (3) гипотоническая болезнь
- (4) стенокардия покоя
- (5) асистолия

28. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ВИД СТЕНОКАРДИИ

- (1) подострая стенокардия
- (2) аналгическая стенокардия
- (3) стенокардия напряжения
- (4) аритмическая стенокардия
- (5) хроническая стенокардия

29. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РЕСТРИКТИВНОГО ТИПА

- (1) спазм бронхиол
- (2) пневмонии
- (3) бронхолит
- (4) опухоль гортани
- (5) трахеит

30. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ!
ВИДЫ ОТЕКОВ ПО ЭТИОЛОГИИ

- (1) почечные
- (2) гиперосмолярные
- (3) механические
- (4) гипоонкотические
- (5) мембраногенные