

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВЯ УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра клінічної лабораторної діагностики
Навчальний рік 2021/2022

СИЛАБУС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ

«Клінічна лабораторна діагностика»
(назва освітнього компоненту)

Вибірковий освітній компонент

Форма здобуття освіти - очна

Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»

Спеціальність 222 «Медицина»

Освітньо-професійна програма - «Медицина»

Другого (магістерського) рівня вищої освіти

Курс 4

Силабус навчальної дисципліни
розділений на засіданні кафедри
клінічної лабораторної діагностики

Протокол від.
“30” серпня 2021 року № 1

Завідувач кафедри



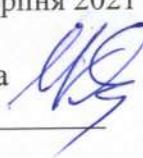
(підпис)

prof. Залюбовська О.І.
(прізвище та ініціали)

Схвалено методичною комісією ХНМУ з
проблем терапевтичного профілю

Протокол від.
“31” серпня 2021 року № 1

Голова



(підпис)

prof. Кравчун П.Г.
(прізвище та ініціали)

КУРС ЗА ВИБОРОМ КЛІНІЧНА ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА

Розробники силабусу:

Залюбовська О.І. – завідувач кафедри клінічної лабораторної діагностики, д.мед.н., професор

Тюпка Т.І. – професор кафедри клінічної лабораторної діагностики, д.мед.н., професор

Авідзба Ю.Н. – доцент кафедри клінічної лабораторної діагностики, к.ф.н., доцент.

Литвиненко М.І. – доцент кафедри клінічної лабораторної діагностики, к.мед.н., доцент.

| | |
|--|---|
| Прізвище, ім'я по батькові викладача | Залюбовська Ольга Іллівна |
| Інформація про викладача | Професійні інтереси: Лабораторна медицина, вплив лікарських засобів на лабораторні показники. Профайл викладача: http://31.128.79.157:8083/user/profile.php?id=11185 |
| Контактний тел. | 057-057-725-01-91, +380962151148 |
| E-mail: | kld1@ukr.net |
| Інформація про консультації: <u>очні консультації</u> розклад: місце проведення: <u>он-лайн консультації</u> | вівторок з 13.00 до 15.00 четвер з 13.00 до 15.00 Університетська клініка ХНМУ, вул. Олександра Шпейєра, 4 за попередньою домовленістю, http://31.128.79.157:8083/mod/bigbluebuttonbn/view.php?id=586 |
| Локація |  <p>вул. Олександра Шпейєра, 4</p> |

Інформація про дисципліну

1. Опис дисципліни

Курс - 4

Конкретний семестр/навчальний рік – весняний

Обсяг дисципліни (в кредитах ЄКТС з визначенням розподілу годин на лекції, практичні заняття, семінари, СРС): загальна кількість кредитів – 3, практичні заняття –30 годин, СРС – 60 годин.

Загальна характеристика дисципліни.

КВ “ Клінічна лабораторна діагностика” включає до себе основні принципи інтерпретації результатів лабораторних досліджень на основі базових теоретичних знань та практичних умінь отриманих студентами з діагностики патологічних станів людини.

Предметом вивчення навчальної дисципліни є: надання студентам певного обсягу знань щодо логічного обґрунтування лабораторного діагнозу біологічних рідин людини (крові, сечі, калу, секреторної функції шлунка, мокротиння тощо) при захворюваннях різних органів та систем людини.

Посилання на відео-анотацію дисципліни (за наявності) -.

Сторінка дисципліни в системі Moodle (за наявності):

<http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=827>

2. Мета та завдання дисципліни:

Надати студентам знання щодо: лабораторних показників біологічних рідин людини в нормі та патології найбільш поширених захворювань внутрішніх органів, принципів роботи лабораторного обладнання лабораторії різного профілю.

Основними завданнями вивчення дисципліни є вміння трактувати лабораторні дослідження біологічних рідин людини та встановлювати клінічні діагнози на підставі проведених досліджень.

3. Статус дисципліни (курс за вибором) та **формат дисципліни: змішаний**.

4. Методи навчання:

1. Словесний метод.
2. Наглядний метод.
3. Комп’ютерний метод.
4. Самостійна робота з літературними джерелами.
5. Система Moodle.

5. Рекомендована література: (до 8 джерел, 2-3 з яких міжнародні)

1. Залюбовська О.І., Зленко В.В., Авідзба Ю.Н., Литвиненко М.І., Нечвоглод Т.О. Клінічна лабораторна діагностика, навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів, 2015, - 105с. Залюбовська О.І., Зленко В.В., Авідзба Ю.Н., Литвиненко М.І., Нечвоглод Т.О.
2. Залюбовська О.І., Зленко В.В., Авідзба Ю.Н., Литвиненко М.І. Організація роботи та забезпечення санітарно-протиепідемічного режиму в лабораторно-діагностичних установах різного профілю , навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів, 2015, - 105с.
3. Залюбовська О.І. Вплив лікарських засобів на лабораторні показники / О.І. Залюбовська, В.В. Зленко, Авідзба Ю.Н., М.І. Литвиненко, О.М. Яворська та ін. // Навчальний посібник для бакалаврів, магістрів та лікарів-інтернів спеціальності «Лабораторна діагностика», лікарів-клініцистів, студентів медичних, фармацевтичних вищих навчальних закладів та коледжем. Вид. ФОП Лотох М.Г., 2016, 116 стр.
4. Лабораторна діагностика паразитарних інвазій, навчальний посібник для здобувачів вищої освіти ОКР «Бакалавр» спеціальності «Технології медичної діагностики та лікування», 2018, - 246 с.
5. Крушельницька О.В. Методологія та організація наукових досліджень: Навч. посібник / О.В. Крушельницька. - К.: Кондор, 2003.

6. Кузнецов И. Н. Научные работы: методика подготовки и оформления / Кузнецов И.Н. – Минск, 2000.
7. Лукашевич В. К. Научный метод/ Лукашевич В.К. - М., 2008.
8. Biletska H. Lyme-borreliosis in Ukraine //SES: prophylactic medicine. – 2011. – Р. 30-31.

6. Пререквізити та кореквізити дисципліни

КВ “Клінічна лабораторна діагностика” як навчальна дисципліна базується на вивченні студентами внутрішньої медицини в тому числі ендокринології, фтизіатрії, педіатрії, хірургії, акушерства та гінекології, урології, оториноларингології, офтальмології, дерматології, венерології та іншими клінічними дисциплінами навчального плану, що передбачає інтеграцію викладання з цими дисциплінами.

7. Результати навчання

У результаті вивчення навчальної дисципліни студент повинен:

Знати:

- сучасні лабораторні технології та їх інформативність;
- особливості лабораторних показників життедіяльності людини в нормі та патології;

Вміти:

- обґрутувати вибір лабораторного дослідження для підтвердження клінічного діагнозу;
- проводити клінічну оцінку результатів лабораторних досліджень.

Зміст дисципліни

| Назви розділів дисципліни і тем | Кількість годин | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------|----|-----|-----|------|
| | Форма навчання (денна або вечірня) | | | | | |
| | усього | У тому числі | | | | |
| | | лек | пр | лаб | інд | с.р. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Тема 1. Організація роботи клініко - діагностичної лабораторії | 18 | 0 | 6 | 0 | 0 | 12 |
| Тема 2. Організація та проведення лабораторних досліджень крові | 18 | 0 | 6 | 0 | 0 | 12 |
| Тема 3. Організація та проведення лабораторних досліджень сечі | 18 | 0 | 6 | 0 | 0 | 12 |
| Тема 4. Організація та проведення лабораторних досліджень калу, харкотиння, спинномозкової рідини | 18 | 0 | 6 | 0 | 0 | 12 |
| Тема 5. Клінічна оцінка лабораторних досліджень при захворюваннях різних органів та систем. | 18 | 0 | 6 | 0 | 0 | 12 |
| Всього годин по дисципліні | 90 | 0 | 30 | 0 | 0 | 60 |

Теми практичних занять

| № з/п | Назва теми | Кількість годин |
|--------------------------------|---|--------------------|
| 1 | Організація роботи клініко - діагностичної лабораторії | 6 |
| 2 | Організація та проведення лабораторних досліджень крові | 6 |
| 3 | Організація та проведення лабораторних досліджень сечі | 6 |
| 4 | Організація та проведення лабораторних досліджень калу, харкотиння, спинномозкової рідини | 6 |
| 5 | Клінічна оцінка лабораторних досліджень при захворюваннях різних органів та систем. | 6 |
| Всього годин практичних занять | | 30 |

Самостійна робота

| № з/п | Назва теми | Кількість годин |
|--|--|--------------------|
| 1 | Встановлення клініко-лабораторних критеріїв найбільш поширених захворювань внутрішніх органів. | 12 |
| 2 | Обґрутування лабораторного діагнозу при туберкульозі легенів. | 12 |
| 3 | Обґрутування лабораторного діагнозу при хворобах печінки та жовчного міхура. | 12 |
| 4 | Обґрутування лабораторного діагнозу при хворобі хворобі Іценко-Кушенга | 12 |
| 5. | Обґрутування лабораторного діагнозу при онкологічних захворюваннях | 12 |
| Всього годин самостійної роботи студента | | 60 |

Політика та цінності дисципліни

Вимоги дисципліни.

Письмові та домашні завдання треба виконувати повністю та вчасно, якщо у студентів/-ок виникають запитання, можна звернутися до викладача особисто або за електронною поштою, яку викладач/-ка надасть на першому практичному занятті.

Під час лекційного заняття студентам та студенткам рекомендовано вести конспект заняття та зберігати достатній рівень тиші. Ставити питання до лектора/-ки – це абсолютно нормально.

Практичні заняття

Активна участь під час обговорення в аудиторії, студенти/-ки мають бути готовими детально розбиратися в матеріалі, ставити запитання, висловлювати свою точку зору, дискутувати. Під час дискусії важливі:

- повага до колег,
- толерантність до інших та їхнього досвіду,
- сприйнятливість та неупередженість,
- здатність не погоджуватися з думкою, але шанувати особистість опонента/-ки,
- ретельна аргументація своєї думки та сміливість змінювати свою позицію під впливом доказів,
- я-висловлювання, коли людина уникає непотрібних узагальнювань, описує свої почуття і формулює свої побажання з опорою на власні думки і емоції,
- обов'язкове знайомство з передовими джерелами.

Вітається творчий підхід у різних його проявах. Від студентів/-ок очікується зацікавленість участю у міських, всеукраїнських та міжнародних конференціях, конкурсах та інших заходах з предметного профілю.

Відвідування заняття та поведінка.

Очікується, що студенти та студентки відвідують всі лекційні та практичні заняття. Якщо вони пропустили заняття, необхідно відпрацювати його (згідно графіку на інформаційному стенді кафедри).

Студентству важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників/-ць, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

Під час занять дозволяється:

- залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;
- пити безалкогольні напої;
- фотографувати слайди презентацій;
- брати активну участь у ході заняття.

заборонено:

- їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);
- палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;
- нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;
- грati в азартні ігри;
- наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);
- галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час заняття.

Використання електронних гаджетів.

Використання електронних гаджетів є основним і потужним інформаційним джерелом до вивчення курсу, адаптивним до сучасних вимог і сприяє входженню в сучасний європейський освітній простір. Гаджети забезпечують постійний зворотній зв'язок: «викладач-студент», «студент-студент», «студент-група студентів».

Політика щодо академічної доброчесності.

Кафедра фізичної реабілітації та спортивної медицини з курсом фізичного виховання та здоров'я підтримує нульову толерантність до plagiatu. Від студентів та студенток очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводиться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати plagiatом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

Політика щодо осіб з особливими освітніми потребами.

Організація інклюзивного навчання в закладах вищої освіти здійснюється згідно з наказом ХНМУ № 203 від 22.06.2018 «Про затвердження порядку супроводу (надання допомоги) осіб з обмеженими фізичними можливостями, громадян похилого віку, інших маломобільних груп населення під час перебування на території (в приміщеннях) ХНМУ.

Рекомендації щодо успішного складання дисципліни (активність здобувачів вищої освіти під час практичного заняття, виконання необхідного мінімуму навчальної роботи).

Протягом вивчення дисципліни студент зобов'язаний:

- систематично відвідувати практичні заняття та лекції;
- вести конспекти практичних занять;
- приймати активну участь у роботі на заняттях;
- виконувати семестрові завдання.

Захочення та стягнення.

Додаткові бали за досягнення у науковій, науково-технічній, громадській та спортивній діяльності призначаються студенту за такі досягнення в семestrі.

Техніка безпеки.

На першому занятті з курсу буде роз'яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен та кожна повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

Порядок інформування про зміни у силабусі та ін.

Силабус навчальної дисципліни потрібно щорічно оновлювати в частині всіх компонентів, крім місії (цілей) і програмних навчальних результатів.

Підставою для оновлення силабусу можуть виступати:

- ініціатива і пропозиції гаранта освітньої програми та / або викладачів дисципліни;
- ініціатива здобувачів вищої освіти шляхом звернення до гаранта освітньої програми;
- ініціатива роботодавців;
- результати оцінювання знань студентів з навчальної дисципліни;
- об'єктивні зміни інфраструктурного, кадрового характеру і / або інших ресурсних умов реалізації силабусу;

- результати обов'язкового опитування студентів про враження від вивчення начальної дисципліни.

Політика оцінювання

Система оцінювання та вимоги (види контролю, методи контролю, форми контролю, критерії оцінки рівня знань, умови допуску до підсумкового контролю)

Оцінка за дисципліну визначається як сума оцінок поточної навчальної діяльності студента та оцінки диференційованого заліку, які виставляються при оцінюванні теоретичних знань та практичних навичок.

Оцінювання навчальної діяльності студента здійснюється на кожному практичному занятті відповідно до конкретних цілей теми, враховуючи рівень підготовки до заняття під час самостійної роботи студента, виконання практичної частини роботи, оформлення протоколу практичного заняття, а також якості виконання індивідуального завдання. Рекомендується застосовувати види об'єктивного (стандартизованого) контролю теоретичної підготовки студентів та засвоєння практичних навичок.

Оцінювання поточної навчальної діяльності. Засвоєнняожної теми контролюється на практичних заняттях. Успішність студента оцінюється традиційними оцінками "5", "4", "3", "2".

Оцінювання самостійної роботи студентів. Самостійна робота студентів, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному практичному занятті. Засвоєння тем, які виносяться лише на самостійну роботу, контролюється при складані заліку.

Формою підсумкового контролю дисципліни є залік, який базується на результатах оцінювання поточної діяльності та виражається за двобальною шкалою: «зараховано» або «не зараховано».

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно з конкретними цілямиожної теми.

На кожному практичному занятті студент відповідає на 15 тестів за темою практичного заняття, стандартизовані питання, знання яких необхідно для розуміння поточної теми і самостійної роботи, які стосуються поточного заняття; демонструє знання відповідно до теми практичного заняття.

Отримані оцінки конвертуються у відповідні бали. Проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів...»

| 4-балльна шкала | 200- балльна шкала | 4-балльна шкала | 200- балльна шкала | 4-балльна шкала | 200- балльна шкала |
|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| 5 | 200 | 4.22-4,23 | 169 | 3.45-3,46 | 138 |
| 4.97-4,99 | 199 | 4.19-4,21 | 168 | 3.42-3,44 | 137 |
| 4.95-4,96 | 198 | 4.17-4,18 | 167 | 3.4-3,41 | 136 |
| 4.92-4,94 | 197 | 4.14-4,16 | 166 | 3.37-3,39 | 135 |
| 4.9-4,91 | 196 | 4.12-4,13 | 165 | 3.35-3,36 | 134 |
| 4.87-4,89 | 195 | 4.09-4,11 | 164 | 3.32-3,34 | 133 |
| 4.85-4,86 | 194 | 4.07-4,08 | 163 | 3.3-3,31 | 132 |
| 4.82-4,84 | 193 | 4.04-4,06 | 162 | 3.27-3,29 | 131 |
| 4.8-4,81 | 192 | 4.02-4,03 | 161 | 3.25-3,26 | 130 |
| 4.77-4,79 | 191 | 3.99-4,01 | 160 | 3.22-3,24 | 129 |
| 4.75-4,76 | 190 | 3.97-3,98 | 159 | 3.2-3,21 | 128 |
| 4.72-4,74 | 189 | 3.94-3,96 | 158 | 3.17-3,19 | 127 |
| 4.7-4,71 | 188 | 3.92-3,93 | 157 | 3.15-3,16 | 126 |
| 4.67-4,69 | 187 | 3.89-3,91 | 156 | 3.12-3,14 | 125 |
| 4.65-4,66 | 186 | 3.87-3,88 | 155 | 3.1-3,11 | 124 |
| 4.62-4,64 | 185 | 3.84-3,86 | 154 | 3.07-3,09 | 123 |
| 4.6-4,61 | 184 | 3.82-3,83 | 153 | 3.05-3,06 | 122 |

| | | | | | |
|-----------|-----|-----------|-----|-----------|-------------|
| 4.57-4,59 | 183 | 3.79-3,81 | 152 | 3.02-3,04 | 121 |
| 4.54-4,56 | 182 | 3.77-3,78 | 151 | 3-3,01 | 120 |
| 4.52-4,53 | 181 | 3.74-3,76 | 150 | Менше 3 | Недостатньо |
| 4.5-4,51 | 180 | 3.72-3,73 | 149 | | |
| 4.47-4,49 | 179 | 3.7-3,71 | 148 | | |
| 4.45-4,46 | 178 | 3.67-3,69 | 147 | | |
| 4.42-4,44 | 177 | 3.65-3,66 | 146 | | |
| 4.4-4,41 | 176 | 3.62-3,64 | 145 | | |
| 4.37-4,39 | 175 | 3.6-3,61 | 144 | | |
| 4.35-4,36 | 174 | 3.57-3,59 | 143 | | |
| 4.32-4,34 | 173 | 3.55-3,56 | 142 | | |
| 4.3-4,31 | 172 | 3.52-3,54 | 141 | | |
| 4.27-4,29 | 171 | 3.5-3,51 | 140 | | |
| 4.24-4,26 | 170 | 3.47-3,49 | 139 | | |

**Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою,
четирибальною (національною) шкалою та шкалою ECTS**

| Оцінка за 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка за чотирибальною (національною) шкалою |
|------------------------------|-----------------------|---|
| 180–200 | A | Відмінно |
| 160–179 | B | Добре |
| 150–159 | C | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

Ліквідація академічної заборгованості (відпрацювання).

Відпрацювання пропущених занять з будь-яких причин є обов'язковим для всіх студентів, незалежно від джерел фінансування навчання.

Заняття, що були пропущені з поважних причин відпрацьовуються безкоштовно.

Відпрацювання пропущених занять впродовж одного місяця після їх пропуску, здійснюються без дозволу декана (заступника декана) та без здійснення оплати, незалежно від причин пропуску, науково-педагогічному працівнику відповідної кафедри у вільний від заняття час щоденно, крім неділі.

Незалежно від причин пропусків, студенти зобов'язані відпрацювати пропущені заняття до початку екзаменаційної сесії, крім випадків надання індивідуального графіку в установленому в Університеті порядку.

Безкоштовному відпрацюванню підлягають усі види навчальних занять (крім консультацій), на яких студент не був присутній з поважної причини;

Відпрацювання пропуску лекцій проводиться виключно шляхом підготовки до захисту (співбесіда з лектором) реферату за темою лекції. Реферат повинен мати таку структуру: титульна сторінка, план, вступ, основна частина (розділи, пункти і підпункти), висновки, список використаних джерел, додатки (за необхідності).

Подання реферату здійснюється викладачу академічної групи, який перевіряє дотримання вимог до його написання та передає на розгляд завідувачу кафедри або лектору. Завідувач кафедри або лектор призначає термін захисту реферату, але не пізніше ніж один тиждень з моменту подання реферату викладачеві.

За дозволом завідувача кафедри допускається підготовка реферату у електронному вигляді з наступним його захистом у загальному порядку.

Відпрацювання практичних, лабораторних, семінарських занять здійснюється черговому НПП

кафедри.

Відмітка про відпрацювання заноситься НПП кафедри до журналу обліку відпрацювань пропущених занять (Ф. У-04). Позитивна оцінка про відпрацювання заноситься до журналу обліку роботи академічної групи (Ф. У-5.01.2.Б).

Відпрацювання незадовільних оцінок, отриманих студентом на навчальному занятті, є обов'язковим. Відпрацювання отриманої студентом при поточному контролі незадовільної оцінки здійснюється безкоштовно.

Контрольні питання, завдання до самостійної роботи

Контрольні питання:

1. Які методи з визначення глюкози у крові є найбільш інформативними:
 - A. Ферментативні методи
 - B. Редуктометричні методи
 - C. Комплексні методи
 - D. Метод з використанням кольорових реакцій
 - E. Методи заміни
2. Основну масу тромбоцитів периферичної крові здорових людей складають:
 - A. зрілі
 - B. юні
 - C. старі
 - D. проліферативні
 - E. регенеративні
3. Колір сечі у присутності великої кількості лімфи:
 - A. темно-бурий
 - B. молочний
 - C. солом'яно-жовтий
 - D. зеленувато-жовтий
 - E. червоний
4. Олігурія характерна для:
 - A. пієлонефриту
 - B. цукровогодіabetу
 - C. простатиту
 - D. нефротичного синдрому
 - E. циститу
5. Гем – це:
 - A. сполука Fe з порфірином
 - B. сполука Fe з білком
 - C. сполука Fe з протопорфірином
 - D. сполука Fe з протопорфірином і білком
 - E. сполука Fe з порфірином і білком
- 6."Гематокритна величина" – це:
 - A. співвідношення молодих і зрілих форм еритроцитів
 - B. співвідношення об'єму плазми і еритроцитів
 - C. визначення об'єму еритроцитів
 - D. співвідношення ретикулоцитів до еритроцитів
 - E. всі відповіді правильні
7. Для оцінки еритропоезу важливим є:
 - A. кількість лейкоцитів
 - B. кількість гемоглобіну
 - C. кількість мегакаріоцитів
 - D. всі відповіді правильні
 - E. кількість ретикулоцитів

8. За якими методами проводиться діагностика алейкемічних форм гострого лейкозу?
- Мазку периферичної крові
 - Трепанобіопсії клубової кістки
 - Пунктуату лімфатичного вузла
 - Цитохімічному дослідження
 - Всіх перелічених методах
9. При яких патологічних станах спостерігається анізоцитоз еритроцитів?
- Мієлодиспластичному синдромі
 - Всі відповіді вірні
 - Залізодефіцитній анемії
 - Метастазах новоутворів у кістковий мозок
 - Макроцитарній анемії
10. В клінічному аналізі крові відмічається збільшення ШОЕ. Це характерно для:
- Запальних процесів
 - Інтоксикацій
 - Інфаркту міокарда
 - Онкологічних захворювань
 - Всі відповіді правильні
11. При яких патологічних станах визначається високий колірний показник?
- Еритроцитопатії
 - Гострій постгеморагічній анемії
 - B12-дефіцитній анемії
 - Всіх перелічених захворювань
 - Правильна відповідь відсутня
12. Який кольоровий показник крові характерний для здорових людей?
- 0,76-0,95
 - 0,56-0,68
 - 0,97-1,25
 - 1,2-1,5
 - 0,86-1,05
13. Для яких патологічних станів характерне зниження колірного показника?
- Залізодефіцитної анемії
 - Всіх перелічених захворювань
 - Пароксизмальної нічної гемоглобінурії
 - Інтоксикації свинцем
 - Правильна відповідь відсутня
14. При яких патологічних станах визначається низький колірний показник?
- Таласемії
 - Еритроцитопатії
 - Імунній гемолітичній анемії
 - Фолієводефіцитній анемії
 - У всіх перелічених випадках
15. Найбільше значення в диференційній діагностиці імунного спадкового мікросферацитозу має:
- Проба Кумбса
 - Еритроцитометричне дослідження
 - Визначення осмотичної резистентності еритроцитів
 - Все перераховане
 - Жоден з названих методів
16. Що таке пойкілоцитоз?
- Зміна кількості еритроцитів

- B. Зміна форми еритроцитів
- C. Зміна вмісту гемоглобіну в еритроциті
- D. Зміна розміру еритроцитів
- E. Зміна всіх перерахованих параметрів

17. При яких патологічних станах збільшений середній об'єм еритроцита?

- A. Залізодефіцитної анемії
- B. Пароксизмальної нічної гемоглобінурії
- C. В12-дефіцитній анемії
- D. Всіх перелічених захворювань
- E. Правильна відповідь відсутня

18. При проведенні лабораторного дослідження мокроти виявлено, що вона безколірна, тягуча та скловидна. Для якого захворювання це характерно:

- A. Бронхіальна астма
- B. Пневмоторакс
- C. Крупозна пневмонія
- D. Набряк легенів
- E. Гострий бронхіт

19. Які найчастіші ускладнення агранулоцитозу?

- A. Кровотечі
- B. Анемія
- C. Бактеріальні інфекції
- D. Лейкемоїдна реакція
- E. Тромбоз судин

20. Що таке анізоцитоз?

- A. Зміна форми еритроцитів
- B. Зміна кількості еритроцитів
- C. Зміна розміру еритроцитів
- D. Зміна всіх перерахованих параметрів
- E. Змінав місту гемоглобіну в еритроциті

21. Що з перерахованого характерно для дефіциту фолієвої кислоти і вітаміну В12?

- A. Мегалоцитоз
- B. Все перелічене
- C. Базофільна пунктуація еритроцитів
- D. Еритроцити з тільцями Жоллі і кільцями Кебота
- E. Пойкілоцитоз

22. При яких з перерахованих патологічних станів може розвиватися агранулоцитоз?

- A. Всі відповіді правильні
- B. Аутомунних процесах
- C. Променевій хворобі
- D. Аліментарно-токсичній алейкемії
- E. Інфекційних захворюваннях

23. У хворого вологий кашель з виділенням незначної кількості мокротиння. При мікроскопічному вивчені мазка мокротиння, взятого для клінічного дослідження, виявлено спіралі Куршмана, кристали Шарко-Лейдена, велика кількість еозинофілів. Для якого захворювання подібні зміни характерні?

- A. бронхіт
- B. абсцес легенів
- C. туберкульоз легенів
- D. бронхіальна астма
- E. немає вірної відповіді

24. Пацієнт 40 років звернувся до лікаря зі скаргою на біль за поза грудиною, що носить тимчасовий стискаючий характер. Маса тіла пацієнта в межах норми, артеріальний тиск

150/90 мм рт.ст., рівень холестерину – 7,21 ммол/л, глюкоза крові – 4,8 ммол/л. Яке це захворювання?

- A. немає правильної відповіді
- B. набута вада серця
- C. цукровий діабет
- D. ревматизм
- E. ішемічна хвороба серця. Стенокардія

25. У жінки 30 років після пологів, ускладнених масивною крововтратою, в клінічному аналізі крові показник еритроцитів становить $3,0 \times 10^12 /л$, колірний показник – 0,9, рівень гемоглобіну – 90 г/л. Який вид анемії розвився у даної хвоюї?

- A. В12 дефіцитна анемія
- B. хронічна постгеморагічна анемія
- C. залізодефіцитна анемія
- D. гостра постгеморагічна анемія
- E. немає правильної відповіді

26. При цитологічному дослідженні біоптату тканини легенів, були виявлені гіантські багатоядерні клітини Пирогова-Лангханса на фоні лімфоїдно-макрофагальної інфільтрації. Для якого захворювання легенів це характерно?

- A. хронічний бронхіт
- B. бронхіальна астма
- C. крупозна пневмонія
- D. абсцес легенів
- E. туберкульозне ураження легенів

27. Хворий 72 років звернувся до лікаря-уролога зі скаргами на ускладнене сечовиділення та болі під час сечовиділення. При цитологічному дослідженні біоптату тканини передміхурової залози виявлені залозисті структури (протоки) різної форми та величини. Протоковий епітелій розміщується на базальній мембрانі, зберігає полярність та комплексність. Строма представлена великою кількістю сполучної тканини, яка значно переважає над залозистою паренхимою. Яка це пухлина?

- A. папілома
- B. фіброаденома
- C. аденоцистична залозиста пухлина
- D. ліпома
- E. саркома

28. У хвоюї з кровотечею розвинулась гостра ниркова недостатність, що спричинила смерть. На аутопсії макроскопічно: нирки збільшені з широким блідо-рожевим кірковим шаром, різко відмежованим від темно-червоних пірамід, відсутність ядер епітелію звивистих канальців, тубулорексис, венозний застій, ядра клітин судинних клубочків та прямих канальців збережені. Яка патологія нирок у хвоюї?

- A. Піелонефрит
- B. Інфаркт
- C. Гломерулонефрит
- D. Некронефроз
- E. Нефроз

29. При якому захворюванні найчастіше зустрічається геморагічний плеврит?

- A. при ревматизмі
- B. при пневмонії
- C. при абсцесі легені
- D. при метастазах злойкісних пухлин у плевру
- E. при сифілісі

30. Який морфологічний критерій для доброкісної пухлини є основним?

- A. проліферація

- B. відсутність диференціювання
- C. мітози
- D. поліморфізм
- E. структурна подібність з нормальнюю тканиною

Завдання до самостійної роботи:

1. Підготовка реферату за темами для самостійного вивчення.
2. Проведення самостійного фрагменту наукового дослідження.
3. Пошук та опрацювання навчальних і науково-методичних ресурсів за темами для самостійного вивчення.
4. Підготовка наукової доповіді на засіданні наукового гуртка та/або науково-студентській конференції.
5. Участь у міжвузівській та/або всеукраїнській олімпіаді з дисципліни.
6. Підготовка наукових публікацій: тез з збірниках науково-практичних конференцій, збірниках наукових праць, статей у фахових наукових виданнях.

Правила оскарження оцінки

Апеляція студента щодо оцінки (кількості балів), отриманої на диференційованому заліку у ХНМУ, повинна подаватись особисто не пізніше наступного робочого дня після оголошення оцінки.

Апеляція розглядається не пізніше наступного дня після її подання у присутності студента.

Додаткове опитування студента при розгляді апеляцій не допускається.

Порядок подання і розгляду апеляції повинен бути оприлюднений та доведений до відома студента не пізніше ніж 7 днів до початку іспитів.