

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова»
ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
(ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России)

ПРОГРАММА

Вступительного испытания по специальной дисциплине
для поступающих на обучение по программам подготовки
научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Направление – 3.1. Клиническая медицина

Профиль (направленность) – 3.1.28. Гематология и переливание крови

Кафедра – Гематологии и клеточной терапии

Москва 2024

Область применения и нормативные ссылки:

Программа вступительного испытания сформирована на основе федеральных государственных требований по специальности: 3.1. Клиническая медицина

Структура вступительного испытания:

Вступительное испытание проводится в форме экзамена по билетам. Экзамен проводится на русском языке. В каждом билете 3 вопроса. Время на подготовку во время экзамена составляет не более 60 минут.

Критерии оценки сдачи экзамена:

Из представленных вопросов будут сформированы экзаменационные билеты, по три вопроса в каждом. Каждый вопрос оценивается по 5-бальной шкале членами экзаменационной комиссии, суммируются по окончании экзамена. Полученное количество баллов переводится в итоговую оценку

Количество баллов	Итоговая оценка
14-15	5
11-13	4
8-10	3
Менее 8 баллов или 2 неудовлетворительных ответа из 3х	2

Оценки «отлично» - «5» заслуживает абитуриент, обнаруживший всестороннее, глубокое и систематическое знание учебного материала, умение свободно отвечать на дополнительные вопросы по тематике билета, усвоивший основную учебную литературу и знакомый с дополнительной литературой по данной тематике. Как правило, оценка «отлично» выставляется усвоившим взаимосвязь ключевых понятий дисциплины с основами смежных дисциплин, уверенно владеющим знаниями по анатомии, физиологии, патологической анатомии, патофизиологии, фармакологии и биохимии, проявившим способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка «хорошо» - «4» заслуживает абитуриент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, усвоивший основную литературу по дисциплине. Как правило, оценка «хорошо» выставляется лицам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности этих знаний.

Оценки «удовлетворительно» - «3» заслуживает абитуриент, обнаруживший знания основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, поверхностно знакомый с основной учебной литературой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется лицам, допустившим погрешности в ответе на экзамене, но обладающим высокими знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» - «2» выставляется абитуриенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в изложении материала.

Примерные вопросы билетов

1. Наследственные гемолитические анемии, обусловленные дефектом мембраны эритроцитов: патогенез, клинические и лабораторные признаки, лечение.
2. Высокодозная химиотерапия с трансплантацией аутологичных периферических стволовых клеток крови при множественной миеломе: показания, методика проведения, осложнения.
3. Болезнь Виллебранда: классификация, клиника, диагностика, лечение
4. Стандартное цитогенетическое исследование в гематологии: методика проведения, диагностическое значение при различных нозологиях.
5. Наследственные гемолитические анемии, связанные с нарушением активности ферментов эритроцитов: патогенез, клинические и лабораторные признаки, лечение.
6. Высокодозная химиотерапия с трансплантацией аутологичных периферических стволовых клеток крови при лимфогранулематозе: показания, методика проведения, осложнения.
7. ДВС-синдром: классификация, клиника, диагностика, лечение
8. Исследование FISH в гематологии: методика проведения, диагностическое значение при различных нозологиях
9. Наследственные гемолитические анемии, связанные с нарушением структуры или синтеза гемоглобина (серповидноклеточная анемия, талассемии): патогенез, клинические и лабораторные признаки, лечение
10. Эссенциальная тромбоцитемия: критерии диагноза, клинические проявления, диагностика, лечение.
11. Система первичного сосудисто-тромбоцитарного гемостаза: определение, методы исследования сосудисто-тромбоцитарного гемостаза.
12. Использование «таргетной» терапии в клинической гематологии: препараты, механизмы действия при конкретных нозологических единицах.
13. А.А.Максимов, основатель современной теории кроветворения
14. Неходжкинские лимфомы: классификация
15. Железодефицитная анемия: клиника, диагностика, лечение
16. Токсические эффекты химиотерапии.
17. Современная схема кроветворения.
18. Острые лейкозы: классификация.
19. Эссенциальная тромбоцитемия: критерии диагноза, клиническая картина, лечение.
20. Неходжкинские лимфомы: критерии ответа.
21. Железодефицитная анемия: этиология, патогенез.
22. Агрессивные неходжкинские лимфомы: гистологические варианты, патогенетические и клинические особенности, принципы лечения.
23. Истинная полицитемия: критерии диагноза, клиническая картина, лечение.
24. Агранулоцитоз, принципы ведения больных.
25. В-12 дефицитная анемия: клиника, диагностика, лечение.
26. Острые лейкозы: программная химиотерапия.
27. Лимфогранулематоз: классификация.
28. Методика проведения трепанобиопсии костного мозга
29. В-12 дефицитная анемия: этиология, патогенез.
30. Хронический миелолейкоз: классификация, диагностика, клиника

31. Хронический лимфолейкоз: принципы лечения.
32. Инфекционные осложнения у гематологических больных, диагностика, лечение.
33. Фолиеводефицитная анемия: этиология, патогенез, клинические и лабораторные признаки, лечение.
34. Диффузная В-крупноклеточная лимфома в рамках современной классификации онкогематологических заболеваний (ВОЗ, 2008): виды, основные патогенетические особенности, клинические проявления.
35. Вторичный плазменный гемостаз. Номенклатура и свойства факторов свертывающей системы крови. Внутренний и внешний механизмы свертывания и их взаимосвязь.
36. Инфекционные осложнения у больных с онкогематологическими заболеваниями: спектр возбудителей, профилактика, алгоритмы лечения.
37. Лимфогранулематоз: современные подходы к лечению.
38. Острые лейкозы: клиника, диагностика.
39. Дифференциальная диагностика эритроцитозов.
40. Экстракорпоральные методы лечения гематологических больных.
41. Волосатоклеточный лейкоз: диагностика, клиника, лечение
42. Трансплантация периферических стволовых клеток крови и костного мозга: виды, принципы проведения
43. Множественная миелома: клиника, лечение
44. Аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура: клиника, диагностика, лечение
45. Апластическая анемия: классификация, клиническая картина
46. Множественная миелома: классификация, диагностика
47. Миелодиспластический синдром: принципы терапии
48. Роль отечественных ученых в разработке методов исследования костного мозга
49. Аутоиммунная гемолитическая анемия: патогенез, клинические и лабораторные признаки, лечение
50. Макроглобулинемия Вальденстрема: патогенез, диагноз, клинические проявления, лечение
51. Тромбоцитопатии (наследственные и приобретенные формы), классификация, краткая характеристика
52. Неотложные состояния в онкогематологии (спектр состояний, диагностика, лечение)
53. Дифференциальный диагноз лейкопений
54. Миелодиспластический синдром: классификация
55. Индолентные неходжкинские лимфомы: гистологические варианты, патогенетические и клинические особенности, принципы лечения
56. Методика проведения стерильной пункции
57. Классификация гемолитических анемий
58. Хронический лимфолейкоз: классификация, клиника
59. Хронический миелолейкоз: принципы терапии
60. Трансфузии эритроцитарных сред для лечения гематологических больных: показания, осложнения