Всероссийский конкурс учебно-методических материалов, способствующих реализации компетентностного подхода в профессиональном образовании медицинских и фармацевтических специальностей

Конкурсная номинация: Учебно-методическое сопровождение системы оценки формирования компетенций

Профессиональный модуль: ПМ.03 Проведение лабораторных биохимических исследований МДК 03.02. Гемостаз

Название работы: контрольно-измерительные материалы для проведения промежуточной аттестации студентов Форма проведения оценочной процедуры - дифференцированный зачет Специальность Лабораторная диагностика ПМ.03 Проведение лабораторных биохимических исследований МДК.03.02 Гемостаз

Автор работы: Горбунова Людмила Николаевна, преподаватель

Образовательная организация: ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России колледж, г. Омск

Рецензия

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

для проведения промежуточной аттестации студентов Форма проведения оценочной процедуры дифференцированный зачет Специальность Лабораторная диагностика ПМ.03 Проведение лабораторных биохимических исследований МДК.03.02 Гемостаз

Контрольно-измерительные материалы для проведения промежуточной аттестации по МДК.03.02 Гемостаз разработанны преподавателем ПМ.03 Проведение лабораторных биохимических исследований Горбуновой Людмилой Николаевной. Контрольно-измерительные материалы созданы с целью контроля сформированности элементов компетенций — знаний и умений поведения коагулологических исследований. Контрольно-измерительные материалы разработаны в соответствии с требованиям ФГОС.

Каждый КИМ содержит 5 вариантов тестовых заданий по13 заданий в тестовой форме различного уровня сложности и 2 практико-ориентированных задания, которые различаются по содержанию, видам умений, способам деятельности и уровню сложности.

Задания в тестовой форме позволяют измерить и оценить глубину знаний по МДК 03.02 «Гемостаз».

Второе задание позволяет выявить у обучающегося способность к аналитической деятельности, критическому мышлению и способности обосновывать свой ответ.

Третье задание позволяет измерить и оценить умение обучающегося использовать знания по МДК 03.02 Гемостаз в своей будущей практической деятельности и умения по выполнению практических манипуляций.

ЦМК «Клинические и гистологические методы исследований» рекомендует данные методические материалы для участия в всероссийском конкурсе учебнометодических материалов, способствующих реализации компетентностного подхода в профессиональном образовании медицинских и фармацевтических специальностей в номинации «Учебно-методическое сопровождение системы оценки формирования компетенций».

Рук. ЦМК «Клинические и гистологические методы исследования» *Делер* И.А. Халупенко



КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

для проведения промежуточной аттестации студентов Форма проведения оценочной процедуры дифференцированный зачет Специальность 060604.51 Лабораторная диагностика ПМ.03 Проведение лабораторных биохимических исследований МДК.03.02 Гемостаз

Разработчики:

ГБОУ ВПО ОмГМА преподаватель Горбунова Л.Н.

колледж

Рассмотрены на заседании ЦМК

«Клинические и гистологические методы исследования»

Протокол №2 от «6» 09 2014г

Руководитель ЦМК Дону /И.А. Халупенко/

Утверждены

Начальник учебно-методического отдела

/О.П. Чернакова/

СОДЕРЖАНИЕ

- І. Паспорт
- II. Задания
- III. Пакет преподавателя

І. ПАСПОРТ

Комплект контрольно- измерительных материалов разработан согласно требованиям $\Phi \Gamma OC$, в соответствии с требованиями к результатам освоения $\Pi \Pi CC3$.

Спецификация

Промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) для студентов специальности «Лабораторная диагностика» по МДК 03.02 Гемостаз, ПМ.03 Проведение лабораторных биохимических исследований.

Назначение КИМ

КИМ предназначены для контроля и оценки результатов освоения МДК 03.02 Гемостаз, ПМ.03 Проведение лабораторных биохимических исследований.

частью ПМ.03 Проведение МДК 03.02 Гемостаз является составной лабораторных биохимических исследований профессионального цикла звена $(\Pi\Pi CC3)$ программы подготовки специалистов среднего специальности СПО «Лабораторная диагностика». Результатом освоения МДК 03.02 Гемостаз является овладение обучающимися определенными знаниями и умениями, как элементов профессиональных компетенций.

Умения:

- готовить рабочее место, лабораторное оборудование к биохимическим исследованиям;
- определять показатели системы гемостаза;
- соблюдать санэпидрежим и ТБ при работе с биоматериалом и химическими реактивами, утилизировать отработанный материал, проводить дезинфекцию;
- вести учетно-отчетную документацию.

Знания:

- задачи, структуру, оборудование, правила работы и техники безопасности в биохимической лаборатории;
- особенности подготовки пациента к биохимическим лабораторным исследованиям;
- основные методы и диагностическое значение при исследовании системы гемостаза;
- скрининговые методы исследования системы гемостаза.

Подходы к отбору содержания и разработке структуры КИМ

При разработке структуры и отборе содержания КИМ используется комплексный подход с учетом требований ФГОС СПО. Комплект КИМ подобран таким образом, чтобы были охвачены все необходимые знания и умения, формирующиеся в процессе изучения МДК 03.02 Гемостаз. Все задания выстроены в единой логике и содержат одинаковое количество типовых заданий. Каждое задание ориентированно на объективную оценку и

измерение конкретного знания и умения (группы знаний и умений) обучающихся.

Структура КИМ

Каждый КИМ содержит 5 вариантов тестовых заданий по13 заданий в тестовой форме различного уровня сложности и 2 практико-ориентированных задания, которые различаются по содержанию, видам умений, способам деятельности и уровню сложности.

Задания в тестовой форме позволяют измерить и оценить глубину знаний по МДК 03.02 «Гемостаз».

Второе задание позволяет выявить у обучающегося способность к аналитической деятельности, критическому мышлению и способности обосновывать свой ответ.

Третье задание позволяет измерить и оценить умение обучающегося использовать знания по МДК 03.02 Гемостаз в своей будущей практической деятельности и умения по выполнению практических манипуляций.

Таким образом, итоговая оценка за дифференцированный зачет является достоверным показателем комплексного итогового уровня знаний и умений обучающегося по МДК 03.02 Гемостаз.

ІІ. ЗАДАНИЯ

Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет

Специальность Лабораторная диагностика МДК03.02 Гемостаз 3 курс 5 семестр

Тестовые задания Вариант № 1

Выбрать правильный ответ	
1. Для получения плазмы:	
а) берут артериальную кровь	
б) берут венозную кровь	
в) берут венозную кровь с добавлен	нием антикоагулянта
г) берут капиллярную кровь	•
2. Ү плазменный фактор - это	
а) фибриноген	в) протромбин
б) ионы Ca ²⁺	г) проакцелирин
3. В І фазе свертывания образуетс	
а) тромбин	в) фибриноген
б) протромбиназа	г) фибрин
4. Внешний механизм свертывания	запускает
а) тромбин	в) тромбопластин
б) протромбиназа	г) трансглутаминаза
Выбрать правильные ответы	
5. Гемокоагуляционный механизм н	ачинается:
а) по внешнему пути	в) по внутреннему пути
б) с активации каллекриина	г) с активации кинина
6. Плазменные факторы III фазы с	вертывания крови:
a) II	в) І
б) III	r) XIII
7. Тромбин катализирует:	
а) 2 фазу гемокоагуляции	в) отщепляет заряженные пептиды
фибриногена	
б) активацию ф. XIII г) образ	ование связей фибрин-мономеров
8. Механизмы активации плазмино	гена:
а) калликреин-кининовая система	в) внутренний
б) внешний	г) плазминовая система
9. Первичные антикоагулянты:	
а) Гепарин	в) протеин С

Дополните предложение

10. Положительный результат РФМК наблюдается при ...

Дайте определение

- 11. Гемостаз это ...
- 12. Ретракция сгустка это ...

Установите соответствие

13. Между методами исследования гемостаза и их нормальными величинами

1	ПВ	а) 12-20 сек
2	фибриноген	б) отр.
3	TB	в) 15-18 сек
		г) 95 -105 %
		д) 2-4г/л
		е) 2-6г/л

Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет

Специальность Лабораторная диагностика МДК03.02 Гемостаз 3 курс 5 семестр

Тестовые задания Вариант № 2

Выбрать правильный ответ 1. Для получения плазмы: а) берут артериальную кровь б) берут венозную кровь с добавлентематокрита в) берут венозную кровь с добавлен	нием антикоагулянта без учета нием антикоагулянта в соотношении
9:1	-
г) берут капиллярную кровь	
2. Х плазменный фактор - это	
а) Стюарта- Прауэра	в) Розенталя
б) Хагемана	г) Кристмасса
3. Во второй фазе свертывания обра	азуется:
а) протромбиназа	в) фибриноген
б) тромбин	г) фибрин
4.Внутренний активатор протром	бинозной активности - это :
a) III + УИ $a + Ca^{2+}$	B) $Xa + Y + Ca^{2+} + 3$
$6) IXa + YIII + Ca^{2+} + 3$	Γ) IXa+ Y + 3 + Ca ²⁺
Выбрать правильные ответы	
5. Методы, оценивающие конечный	этап свертывания крови:
а) ПВ	в) АЧТВ
б) ТВ	г) определение фибриногена
6. При недостатке пятого фактор	·
a) ΠB	в) АЧТВ
б) ТВ	г) ПТИ
7. Свойства нестабилизированного	
а) растворяется в кислой среде	в) растворяется в щелочной среде
б) содержит ковалентные связи	г) содержит не ковалентные связи
8. Внешняя активация плазминоген	· ·
а) белкового активатора тканевого	- ·
б) каллекреин-кининовой системы	r) ф. XIIa
9. Вторичные антикоагулянты:	, 1
а) фибрин	в) XIa
б) α - антиплазмин	г) плазмин
Дополните предложение	

10. АЧТВ удлиняется при дефиците факторов...

Дайте определение

- 11. Адгезия тромбоцитов это ...
- 12. Антикоагулянты это ...

Установите соответствие

13. Между названием и обозначением плазменного фактора

1. проконвертин

2. фибриноген

3. протромбин

a) I

б) II

B) III

г) Y

д) YII

e) IY

Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет

Специальность Лабораторная диагностика МДК03.02 Гемостаз 3 курс 5 семестр

Тестовые задания Вариант № 3

тромбоцитами:				
грифугируют при 1000-1500, 7 мин				
грифугируют при 3000-4000, 7 мин				
грифугируют при 3000-4000, 20 мин				
грифугируют при 1000-1500, 20 мин				
это:				
в) проконвертин				
г) протромбин				
бразуется:				
в) фибриноген				
г) фибрин				
это:				
B) $Xa+Y+3+Ca^{2+}$				
Γ) IX+Y+3+Ca ²⁺				
рактора удлиняется:				
B) ABP				
r) AЧТВ				
сторы:				
) протромбин в) Хагемана				
) проконвертин г) фибриноген				
вактора удлиняется:				
в) АЧТВ				
тВ г) ПДФ				
огена осуществляется при участии:				
о типа в) урокиназы				
í г) ф. XIIa				
поры:				
\mathbf{B}) VIII $^{\prime}$ \mathbf{B}) Ха $\mathbf{\Gamma}$) IIa				
г) IIa				

Дополните предложение

10. Удлинение протромбинового времени наблюдается при дефиците

факторов...

Дайте определение

- 11. Гипокоагуляция это...
- 12. Агрегация тромбоцитов это...

Установите соответствие

13. Между стадиями ДВС-синдрома и порядковым номером стадии

а) восстановление

2. б) коагулопатия3. в) фибринолиз

4. г) гиперкоагуляция

Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет

Специальность Лабораторная диагностика МДК03.02 Гемостаз 3 курс 5 семестр

Тестовые задания

	Вариант № 4
Выбрать правильный	ответ
1. Для получения плазм	ы бедной тромбоцитами:
а) стабилизированную	кровь центрифугируют при 1000-1500, 7 мин
б) стабилизированную	кровь центрифугируют при 3000-4000, 7 мин
в) стабилизированную	кровь центрифугируют при 3000-4000, 20 мин
г) стабилизированную	кровь центрифугируют при 1000-1500, 20 мин
2. <i>XI плазменный факт</i>	ор - это:
а) Кристмасеа	в) Хагемана
б) Розенталя	г)Стюарта- Прауэра
3. Тромбин образуется	под действием:
а) протромбиназы	в) протромбина
б) фибриногена	г) фибрина
	протромбиназной активности - это:
a) III+YIIa+Ca ²⁺	B) $IXa+Y+3+Ca^{2+}$
б) XIIa+Y+3+Ca ²⁺	Γ) Xa+YIII+3+Ca ²⁺
Выбрать правильные	ответы
5.Активацию IX факто	
а) ф. Хагемана	в) кинин
б) калекреин	г) ф. Розенталя
б. Сосудисто-тромбоц	итарный механизм остановки кровотечения
обеспечивается:	

а) плазменными факторами

в) тромбоцитами

б) тканевым фактором

- г) сосудистой стенкой
- 7. Свойства стабилизированного фибрина:
- а) не растворяется в кислой среде
- в) растворяется в щелочной среде
- б) содержит ковалентные связи
- г) содержит не ковалентные связи
- 8. При действии плазмина на фибрин образуются:
- а) антиплазмин

в) D-димер

б) ПДФ

г) РФМК

- 9. Вторичные антикоагулянты:
- а) фибрин

в) IXa

б) фибринолизин

г) плазмин

Дополните предложение

10. Тесты для оценки сосудисто-тромбоцитарного компонента гемостаза...

Дайте определение

- 11. Гемостаз это ...
- 12. Гемофилия А это ...

Установите соответствие

13. Между названием плазменного фактора и его обозначением:

1. Проакцелерин

a) XI

2. Стюарта-Прауэра

б) Ү

3. Проконвертин

B) YII

г) ІХ

e) XII

д) Х

Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет Специальность Лабораторная диагностика

МДК03.02 Гемостаз 3 курс 5 семестр

Тестовые задания Вариант № 5

Выбрать правильный ответ
1.Для получения плазмы:
а) артериальную кровь берут в чистую сухую пробирку
б) венозную кровь берут с добавлением антикоагулянта не в первую
пробирку
в) берут венозную кровь с добавлением антикоагулянта в первую
пробирку
г) венозную кровь берут в чистую сухую пробирку
2. Восьмой плазменный фактор - это:
а) протромбин в) антигемофильный глобулин А
б) протромбиназа г) проакцелирин
3. Фибрин образуется под действием:
а) протромбина в) тромбина
б) протромбиназы г) тромбопластина
4. Внутренний механизм свертывания запускает:
а) тромбопластин в)протромбиназа
б) каллекреин-кининовая система г) плазмин
,
Выбрать правильные ответы
5. Методы, оценивающие внешний механизм свертывания:
а) ПВ в) АВР
б) ТВ г) АЧТВ
6. Плазменные ферментные системы:
а) фибринолитическая в) калекриин-кининовая
б) протромбиназная г)противосвертывающая
7. Остаток молекулы фибриногена - фибрин-мономер состоит из:
а) 2-х доменов D в) 3-х доменов D
б) домена Е г) 2-х доменов Е
8. Первичные антикоагулянты:
а) антитромбин - III в) α_2 - макроглобулин
б) α - антиплазмин г) плазмин
9. Аль ϕa_2 -макроглобулин ингибирует:
а) ф. Розенталя в) ф. Кристмасса
б) тромбин г) каллекриин
Дополните предложение

10. При массивных тромбозах становятся положительными ...

Дайте определение

- 11. Гиперкоагуляция эго ...
- 12. Гемокоагуляция это ...

Установите соответствие

- 13. Между названием плазменного фактора и его обозначением:
- 4. Кристмасса
- a) XI

5. Розенталя

б) Ү

6. Хагемана

- B) YIII
- г) ІХ
- e) XII
- д) Х

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении скрининговых (ориентировочных) коагуляционных тестов у пациента А. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время (ПВ) – 32 сек;

AЧТВ – 31 сек;

Тромбиновое время (ТВ) – 17 сек;

Фибриноген - 2,9 г/л.

- 1.1.Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения свертывающей системы.
- 1.2. Недостаток каких плазменных факторов можно предположить.
- 1.3. Какие дальнейшие уточняющие тесты необходимо провести пациенту А. для постановки диагноза и назначения лечения.

- 2.1. Подготовьте рабочее место и лабораторное оборудование для определения показателей гемостаза.
- 2.2. Определите АПТВ в плазме №2 в соответствии с инструкцией к набору реактивов и требованиями по соблюдению санэпидрежима при работе с биоматериалом (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").
- 2.3. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует АПТВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.
- 2.4. Проведите уборку рабочего места, утилизацию отработанного материала, обеззараживание лабораторной посуды, рабочего места, перчаток в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 2.5. Заполните бланк анализа.

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении скрининговых (ориентировочных) коагуляционных тестов у пациента С. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время (ПВ) – 16 сек;

AЧТВ – 71 сек;

Тромбиновое время (ТВ) – 17 сек;

Фибриноген - 3,2 г/л.

- 1.1.Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения свертывающей системы.
- 1.2. Недостаток каких плазменных факторов можно предположить.
- 1.3. Какие дальнейшие уточняющие тесты необходимо провести пациенту С. для постановки диагноза и назначения лечения.

- 2.1. Подготовьте рабочее место и лабораторное оборудование для определения показателей гемостаза.
- 2.2. Определите ПВ в плазме №5 в соответствии с инструкцией к набору реактивов и требованиями по соблюдению санэпидрежима при работе с биоматериалом (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").
- 2.3. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ПВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.
- 2.4. Проведите уборку рабочего места, утилизацию отработанного материала, обеззараживание лабораторной посуды, рабочего места, перчаток в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 2.5. Заполните бланк анализа.

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении скрининговых (ориентировочных) коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время (ПВ) – 46 сек;

АЧТВ – 78 сек;

Тромбиновое время (ТВ) – 17 сек;

Фибриноген - 3,2 г/л.

- 1.1.Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения свертывающей системы.
- 1.2. Недостаток каких плазменных факторов можно предположить.
- 1.3. Какие дальнейшие уточняющие тесты необходимо провести пациенту В. для постановки диагноза и назначения лечения.

- 2.1. Подготовьте рабочее место и лабораторное оборудование для определения показателей гемостаза.
- 2.2. Определите ПВ в плазме №4 в соответствии с инструкцией к набору реактивов и требованиями по соблюдению санэпидрежима при работе с биоматериалом (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").
- 2.3. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ПВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.
- 2.4. Проведите уборку рабочего места, утилизацию отработанного материала, обеззараживание лабораторной посуды, рабочего места, перчаток в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 2.5. Заполните бланк анализа.

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении скрининговых (ориентировочных) коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время (ПВ) – 36 сек;

AЧТВ – 68 сек;

Тромбиновое время (ТВ) – 17 сек;

Фибриноген - 0,9 г/л.

- 1.1.Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения свертывающей системы.
- 1.2. Какую патологию можно предположить.

- 2.1. Подготовьте рабочее место и лабораторное оборудование для определения показателей гемостаза.
- 2.2. Определите ТВ в плазме №1 в соответствии с инструкцией к набору реактивов и требованиями по соблюдению санэпидрежима при работе с биоматериалом (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").
- 2.3. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ТВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.
- 2.4. Проведите уборку рабочего места, утилизацию отработанного материала, обеззараживание лабораторной посуды, рабочего места, перчаток в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 2.5. Заполните бланк анализа.

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении скрининговых (ориентировочных) коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 16 сек;

АЧТВ – 33 сек;

Тромбиновое время – 37 сек;

Фибриноген - 3,9 г/л.

- 1.1. Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения.
- 1.2. Какую патологию можно предположить.

- 2.1. Подготовьте рабочее место и лабораторное оборудование для определения показателей гемостаза.
- 2.2. Определите фибриноген в плазме №2 в соответствии с инструкцией к набору реактивов и требованиями по соблюдению санэпидрежима при работе с биоматериалом (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").
- 2.3. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует фибриноген, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.
- 2.4. Проведите уборку рабочего места, утилизацию отработанного материала, обеззараживание лабораторной посуды, рабочего места, перчаток в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 2.5. Заполните бланк анализа.

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении скрининговых (ориентировочных) коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время (ПВ) – 16 сек;

АЧТВ – 33 сек;

Тромбиновое время (ТВ) – 17 сек;

Фибриноген - 3,9 г/л;

D-димеры – положительны;

РФМК – положительны.

- 1.1. Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения.
- 1.2. Какую патологию можно предположить.

- 2.1. Подготовьте рабочее место и лабораторное оборудование для определения показателей гемостаза.
- 2.2. Определите ПВ в плазме №1 в соответствии с инструкцией к набору реактивов и требованиями по соблюдению санэпидрежима при работе с биоматериалом (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").
- 2.3. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ПВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.
- 2.4. Проведите уборку рабочего места, утилизацию отработанного материала, обеззараживание лабораторной посуды, рабочего места, перчаток в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 2.5. Заполните бланк анализа.

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении скрининговых (ориентировочных) коагуляционных тестов у пациента А. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время (ПВ) – 41 сек;

АЧТВ – 34 сек;

Тромбиновое время (ТВ) – 16 сек;

Фибриноген - 3,2 г/л.

- 1.1.Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения свертывающей системы.
- 1.2. Недостаток каких плазменных факторов можно предположить.
- 1.3. Какие дальнейшие уточняющие тесты необходимо провести пациенту А. для постановки диагноза и назначения лечения.

- 2.1. Подготовьте рабочее место и лабораторное оборудование для определения показателей гемостаза.
- 2.2. Определите ТВ в плазме №2 в соответствии с инструкцией к набору реактивов и требованиями по соблюдению санэпидрежима при работе с биоматериалом (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").
- 2.3. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ТВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.
- 2.4. Проведите уборку рабочего места, утилизацию отработанного материала, обеззараживание лабораторной посуды, рабочего места, перчаток в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 2.5. Заполните бланк анализа.

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении скрининговых (ориентировочных) коагуляционных тестов у пациента С. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 18 сек;

AЧТВ – 63 сек;

Тромбиновое время – 18 сек;

Фибриноген - 2,2 г/л.

- 1.1.Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения свертывающей системы.
- 1.2. Недостаток каких плазменных факторов можно предположить.
- 1.3. Какие дальнейшие уточняющие тесты необходимо провести пациенту С. для постановки диагноза и назначения лечения.

- 2.1. Подготовьте рабочее место и лабораторное оборудование для определения показателей гемостаза.
- 2.2. Определите АЧТВ в плазме №3 в соответствии с инструкцией к набору реактивов и требованиями по соблюдению санэпидрежима при работе с биоматериалом (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").
- 2.3. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует АЧТВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.
- 2.4. Проведите уборку рабочего места, утилизацию отработанного материала, обеззараживание лабораторной посуды, рабочего места, перчаток в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 2.5. Заполните бланк анализа.

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении скрининговых (ориентировочных) коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время (ПВ) – 54 сек;

АЧТВ – 83 сек;

Тромбиновое время (ТВ) – 16 сек;

Фибриноген - 3,6 г/л.

- 1.1.Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения свертывающей системы.
- 1.2. Недостаток каких плазменных факторов можно предположить.
- 1.3. Какие дальнейшие уточняющие тесты необходимо провести пациенту В. для постановки диагноза и назначения лечения.

- 2.1. Подготовьте рабочее место и лабораторное оборудование для определения показателей гемостаза.
- 2.2. Определите ПВ в плазме №2 в соответствии с инструкцией к набору реактивов и требованиями по соблюдению санэпидрежима при работе с биоматериалом (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").
- 2.3. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ПВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.
- 2.4. Проведите уборку рабочего места, утилизацию отработанного материала, обеззараживание лабораторной посуды, рабочего места, перчаток в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 2.5. Заполните бланк анализа.

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении скрининговых (ориентировочных) коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 46 сек;

АЧТВ – 78 сек;

Тромбиновое время – 17 сек;

Фибриноген - 0,9 г/л.

- 1.1. Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения.
- 1.2. Какую патологию можно предположить.

- 2.1. Подготовьте рабочее место и лабораторное оборудование для определения показателей гемостаза.
- 2.2. Определите ТВ в плазме №3 в соответствии с инструкцией к набору реактивов и требованиями по соблюдению санэпидрежима при работе с биоматериалом (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").
- 2.3. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ТВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.
- 2.4. Проведите уборку рабочего места, утилизацию отработанного материала, обеззараживание лабораторной посуды, рабочего места, перчаток в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 2.5. Заполните бланк анализа.

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении скрининговых (ориентировочных) коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 18 сек;

АЧТВ – 38 сек;

Тромбиновое время – 49 сек;

Фибриноген - 2,9 г/л.

- 1.1. Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения.
- 1.2. Какую патологию можно предположить.

- 2.1. Подготовьте рабочее место и лабораторное оборудование для определения показателей гемостаза.
- 2.2. Определите фибриноген в плазме №3 в соответствии с инструкцией к набору реактивов и требованиями по соблюдению санэпидрежима при работе с биоматериалом (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").
- 2.3. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует фибриноген, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.
- 2.4. Проведите уборку рабочего места, утилизацию отработанного материала, обеззараживание лабораторной посуды, рабочего места, перчаток в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 2.5. Заполните бланк анализа.

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении скрининговых (ориентировочных) коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 16 сек;

АЧТВ – 34 сек;

D-димеры – положительны;

РФМК – положительны.

- 1.1. Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения.
- 1.2. Какую патологию можно предположить.

- 2.1. Подготовьте рабочее место и лабораторное оборудование для определения показателей гемостаза.
- 2.2. Определите ПВ в плазме №3 в соответствии с инструкцией к набору реактивов и требованиями по соблюдению санэпидрежима при работе с биоматериалом (СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами").
- 2.3. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ПВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.
- 2.4. Проведите уборку рабочего места, утилизацию отработанного материала, обеззараживание лабораторной посуды, рабочего места, перчаток в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".
- 2.5. Заполните бланк анализа.

ІІІ. ПАКЕТ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ:

Вид заданий задания в тестовой форме, практико-ориентированные задания Эталоны и Ключи ответов к заданиям

Эталоны ответов к практико-ориентированным заданиям: эталоны к ситуационным задачам, инструкции к наборам реактивов для определения показателей гемостаза. Ключи к заданиям в тестовой форме (приложение №1) Варианты заданий — задания в тестовой форме; практико-ориентированные задания (приложение №2)

Количество заданий для экзаменующегося, **выносимых на ДЗ**: задания в тестовой форме - 13; практико-ориентированные задания -1

Время выполнения задания: задания в тестовой форме -30 мин; практикоориентированные задания -90 мин

Оборудование, оснащение для выполнения задания

- 1. Лабораторной оборудование:
 - Термостат для гемокоагуляции.
 - Весы торсионные
- 2. Лабораторная посуда, медицинский, вспомогательный материал:
 - Центрифужные пробирки.
 - Дозаторы переменного объема.
 - Штативы для пробирок.
 - Чашки Петри.
 - Стеклянные палочки.
 - Пинцеты.
 - Емкости для дезосредств.
 - Бинт.
 - Вата.
 - Фильтры.
- 3. Химические реактивы:
 - Наборы химических реактивов для выполнения коагуляционных тестов
 - 70% этиловый спирт.
 - Раствор дезосредства.

Наглядные пособия

— Таблицы «Плазменные факторы свертывания крови», «Коагуляционный механизм свертывания крови».

Используемые источники информации:

учебники

- 1. Пустовалова Л.М. Основы биохимии для медицинских колледжей /Серия «Медицина для вас»./ Л.М.Пустовалова. Ростов-на-Дону: Феникс, 2012.-448с.
- 2. Клиническая интерпретация лабораторных исследований /Под ред. А.Б. Белевитина, С.Г. Щербакова. Санкт-Петербург: ЭЛЬБИ-СПб, 2010.-384 с.

интернет источники 1.www.webmedinfo.ru

Критерии оценки уровня подготовки студентов на дифференцированном зачете

Уровень подготовки обучающихся на дифференцированном зачете по ПМ.03 Проведение лабораторных биохимических исследований, МДК.03.02. Гемостаз определяется оценками 5 «отлично», 4 «хорошо», 3 «удовлетворительно», 2 «неудовлетворительно».

- оценка 5 «отлично» выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, в соответствии с алгоритмами и умение правильно, нормативными документами, выполнять практические максимально задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных освоившему основную ситуациях, литературу знакомому дополнительной литературой, рекомендованной программой профессионального модуля, усвоившему взаимосвязь основных понятий МДК в их значении для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебнопрограммного материала. По результатам выполнения тестовой форме обучающийся дает 90-100% правильных ответов (1-2 ошибки)
- оценка 4 «хорошо» выставляется студенту, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно (с небольшими погрешностями, не приведшими к искажению результата лабораторных исследований) выполнившему практические задания, максимально приближенные профессиональной деятельности В стандартных ситуациях, усвоившему основную рекомендованную литературу, показавшему систематический характер знаний ПО МДК, способному самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности. Содержание и форма ответа имеют отдельные неточности. По результатам выполнения заданий в тестовой форме обучающийся дает 80-89% правильных ответов (3-4 ошибки)
- оценка 3 «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности в определении понятий, в применении знаний для решения профессиональных задач, в неумении обосновывать свои рассуждения. По результатам выполнения заданий в тестовой форме обучающийся дает 70-79% правильных ответов (5-6 ошибок)
- оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает неточности в определении понятий, искажает их

смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения профессиональных задач, допускает ошибки при выполнении практического задания, приводящие к искажению результата проведенного биохимического исследования. По результатам выполнения заданий в тестовой форме обучающийся дает менее 69% правильных ответов (7 и более ошибок)

Сводная ведомость по группе

Перечень теоретических вопросов, выносимых на дифференцированный зачет (приложение № 3).

Перечень практических заданий, выносимых на дифференцированный зачет (приложение №4).

Ключи к заданиям в тестовой форме

Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3	Вариант 4	Вариант 5
1. В	1. В	1. А	1. В	1. Б
2. Γ	2. A	2. B	2. Б	2. В
3. Б	3. A	3. Γ		3. B
4. B	4. Б	4. B	3. A	
			4. A	4. Б
5. A, B	5. 6 , Γ	5. A, Γ	5. Б, В	5. А, Б
6. Β, Γ	6. A, B	6. A, B	6. Β, Γ	6. A, B
7. Β, Γ	7. A, Γ	7. A, Γ	7. А, Б	7. А, Б
8. Б, В	8. A, B	8. Б, Г	8. Б, В	8. A, B
9. A,B	9. A, B	9. А, Б	9. A, B	9. Б, Г
10. Активации внутрисосуди стого свертывания (тромбозы, тромбоэмбол ии, ДВС-синдром в фазе гиперкоагуля ции); беременности	10. VIII, IX, XI, XII, III, V, X	10. VII,X, V, II	10. Время кровотечения, количество тромбоцитов в крови, индуцированна я агрегация тромбоцитов	10. РФМК, D- лимеры
11.	10 Паучитачтач	11.	11.биологическая	11. Укорочение
биологическая	10. Приклеивание тромбонитов к	Удлине		-
	тромбоцитов к		система,	времени
биологическая		Удлине		-
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны,	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние	система, обеспечивающа	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени	система, обеспечивающа я с одной	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны,	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови,	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой —	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой —	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной целостности	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной целостности стенок	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной целостности	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной целостности стенок кровеносных	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной целостности стенок	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной целостности стенок кровеносных	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной целостности стенок кровеносных	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной целостности стенок кровеносных сосудов и	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной целостности стенок кровеносных сосудов и	времени
биологическая система, обеспечивающая с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной целостности стенок кровеносных сосудов и достаточно	тромбоцитов к сосудистой	Удлине ние времени свертыв	система, обеспечивающа я с одной стороны, сохранение жидкого состояния крови, а с другой — предупреждение и остановку кровотечения путем поддержания структурной целостности стенок кровеносных	времени

повреждении.			их при	
			повреждении.	
12. уплотнение, при участии Р8	12. поддерживают кровь в жидком состоянии и ограничивают процесса тромбообразован ия	12. Склеива ние между собой	12. Врожденный недостаток VIII фактора	12.Сложный многоэтапный ферментный процесс, в котором участвуют белки-протеазы, ионы кальция, а также неферментные белки-акселераторы, обеспечивающи е взаимодействие факторов свертывания, фиксированных на фосфолипидных матрицах (активные тромбопластин, микромембраны клеток)
13. 1-а; 2-д; 3-в	13 .1-д; 2-а; 3-б	13. 1-г; 2-б; 3-в; 4-а	13. 1-б; 2-д; 3-в	13. 1-г; 2-а; 3-е

Эталоны ответов к практико-ориентированным заданиям

- 1. Протромбиновое время удлинено (гипокоагуляция); АЧТВ, тромбиновое время, фибриноген норме. Имеет место нарушение коагуляционного механизма остановки кровотечения по внешнему пути гипокоагуляция. Может иметь место недостаток VII плазменного фактора.
- 2. АПТВ характеризует внутренний путь коагуляционного механизма остановки кровотечения; нормальные значения: 28-42 сек. Укорочение АЧТВ
- активация внутреннего звена гемостаза, гиперкоагуляционный синдром, ДВС-синдром (фаза гиперкоагуляции)
 Удлинение АЧТВ
- дефицит факторов VIII (гемофилия A), IX (гемофилия B), XI, XII;

- дефицит факторов II, V, X (удлинение АЧТВ и ПВ);
- дефицит фактора Виллебранда;
- наличие волчаночного антикоагулянта;
- гепаринотерапии и приеме оральных антикоагулянтов;
- ДВС-синдроме (фаза гипокоагуляции).

- 1. АЧТВ удлинено (гипокоагуляция); протромбиновое время, тромбиновое время, фибриноген норме. Имеет место нарушение коагуляционного механизма остановки кровотечения по внутреннему пути гипокоагуляция. Может иметь место недостаток VIII, IX, XI, XII плазменных факторов.
- 2. ПВ характеризует внешний путь коагуляционного механизма остановки кровотечения; нормальные значения 12-20 сек. Укорочение ПВ: гиперкоагуляционный синдром, ДВС-синдром Удлинение ПВ:
 - дефицит или аномалия факторов II, V, VII, X при приеме оральных антикоагулянтов;
 - лечении гепарином;
 - заболеваниях печени, желчного пузыря;
 - врожденный дефицит факторов II, V, VII, X;
 - дефицит витамина К
 - ДВС-синдроме (фаза гипокоагуляции)

- 1. АЧТВ, протромбиновое время удлинено (гипокоагуляция); тромбиновое время, фибриноген норме. Имеет место нарушение коагуляционного механизма остановки кровотечения по внутреннему и внешнему пути гипокоагуляция. Может иметь место недостаток V, X плазменных факторов.
- 2.ПВ характеризует внешний путь коагуляционного механизма остановки кровотечения; нормальные значения 12-20 сек Укорочение ПВ: гиперкоагуляционный синдром, ДВС-синдром Удлинение ПВ:
 - дефицит или аномалия факторов II, V, VII, X при приеме оральных антикоагулянтов;
 - лечении гепарином;
 - заболеваниях печени, желчного пузыря;
 - врожденный дефицит факторов II, V, VII, X;
 - дефицит витамина К
 - ДВС-синдроме (фаза гипокоагуляции)

- 1. АЧТВ, протромбиновое время удлинено (гипокоагуляция); АЧТВ, протромбиновое время удлинено (гипокоагуляция); количество фибриногена ниже нормы; тромбиновое время в норме. Имеет место нарушение коагуляционного механизма остановки кровотечения по внутреннему и внешнему пути за счет недостатка фибриногена гипокоагуляция. Можно предположить патологию печени, т.к. фибриноген синтезируется только в печени.
 - 2.ТВ характеризует конечный этап коагуляционного механизма остановки кровотечения; нормальные значения 15-18 сек Укорочение ТВ:
 - гиперкоагуляционный синдром;
- ДВС-синдром (фаза гиперкоагуляции);
- гиперфибриногенемия.

Удлинение ТВ

- при гепаринотерапии
- активации противосвертывающей системы при ДВС-синдроме, заболеваниях печени, поджелудочной железы, тромболитической терапии;
- при гипофибриногенемии.

Практико-ориентированное задание № 5

- 1. Тромбиновое время удлинено (гипокоагуляция); АЧТВ, протромбиновое время, фибриноген норме. Имеет место нарушение конечного этапа коагуляционного механизма остановки кровотечения за счет недостатка фибриногена, тромболитического лечения гипокоагуляция. Можно предположить патологию печени, ДВС-синдром.
 - 2. Фибриноген характеризует конечный этап коагуляционного механизма остановки кровотечения; нормальные значения 2-4 г/л Повышение:
 - инфекционные, воспалительные или аутоиммунные процессы
 - активация внутрисосудистого свертывания (тромбозы, тромбоэмболии, ДВС-синдром в фазе гиперкоагуляции);
 - беременность.

Снижение:

- острый ДВС-синдром;
- лечение фибринолитиками; врожденные гипо- и дисфибриногенемии

- 1.Положительны D-димеры, РФМК; АЧТВ, протромбиновое время в норме. Тесты позволяют судить об интенсивности процессов образования и разрушения фибриновых сгустков. Может иметь место при активация внутрисосудистого свертывания (тромбозы, тромбоэмболии, ДВС-синдром в фазе гиперкоагуляции).
- 2.ПВ характеризует внешний путь коагуляционного механизма остановки кровотечения; нормальные значения 12-20 сек Укорочение ПВ: гиперкоагуляционный синдром, ДВС-синдром Удлинение ПВ:
 - дефицит или аномалия факторов II, V, VII, X при приеме оральных антикоагулянтов;
 - лечении гепарином;
 - заболеваниях печени, желчного пузыря;
 - врожденный дефицит факторов II, V, VII, X;
 - дефицит витамина К
 - ДВС-синдроме (фаза гипокоагуляции)

- 1. Протромбиновое время удлинено (гипокоагуляция); АЧТВ, тромбиновое время, фибриноген норме. Имеет место нарушение коагуляционного механизма остановки кровотечения по внешнему пути гипокоагуляция. Может иметь место недостаток VII плазменного фактора.
- 2. ТВ характеризует конечный этап коагуляционного механизма остановки кровотечения; нормальные значения 15-18 сек Укорочение ТВ:
- гиперкоагуляционный синдром;
- ДВС-синдром (фаза гиперкоагуляции);
- гиперфибриногенемия.

Удлинение ТВ

- при гепаринотерапии
- активации противосвертывающей системы при ДВС-синдроме, заболеваниях печени, поджелудочной железы, тромболитической терапии;
- при гипофибриногенемии.

Практико-ориентированное задание № 8

1. АЧТВ – удлинено (гипокоагуляция); протромбиновое время, тромбиновое время, фибриноген – норме. Имеет место нарушение коагуляционного механизма остановки кровотечения по внутреннему

пути – гипокоагуляция. Может иметь место недостаток VIII, IX, XI, XII плазменных факторов.

2. АПТВ характеризует внутренний путь коагуляционного механизма остановки кровотечения; нормальные значения: 28-42 сек. Укорочение АЧТВ

активация внутреннего звена гемостаза, гиперкоагуляционный синдром, ДВС-синдром (фаза гиперкоагуляции)

Удлинение АЧТВ

- дефицит факторов VIII (гемофилия A), IX (гемофилия B), XI, XII;
- дефицит факторов II, V, X (удлинение АЧТВ и ПВ);
- дефицит фактора Виллебранда;
- наличие волчаночного антикоагулянта;
- гепаринотерапии и приеме оральных антикоагулянтов;
- ДВС-синдроме (фаза гипокоагуляции).

Практико-ориентированное задание № 9

- 1. АЧТВ, протромбиновое время удлинено (гипокоагуляция); тромбиновое время, фибриноген норме. Имеет место нарушение коагуляционного механизма остановки кровотечения по внутреннему и внешнему пути гипокоагуляция. Может иметь место недостаток V, X плазменных факторов.
- 2.ПВ характеризует внешний путь коагуляционного механизма остановки кровотечения; нормальные значения 12-20 сек Укорочение ПВ: гиперкоагуляционный синдром, ДВС-синдром Удлинение ПВ:
- 2. дефицит или аномалия факторов II, V, VII, X при приеме оральных антикоагулянтов;
- 3. лечении гепарином;
- 4. заболеваниях печени, желчного пузыря;
- 5. врожденный дефицит факторов II, V, VII, X;
- 6. дефицит витамина К
- 7. ДВС-синдроме (фаза гипокоагуляции)

Практико-ориентированное задание № 10

1.АЧТВ, протромбиновое время — удлинено (гипокоагуляция); количество фибриногена ниже нормы тромбиновое время в норме. Имеет место нарушение коагуляционного механизма остановки кровотечения по внутреннему и внешнему пути за счет недостатка фибриногена — гипокоагуляция. Можно предположить патологию печени, т.к. фибриноген синтезируется только в печени.

- 2.ТВ характеризует конечный этап коагуляционного механизма остановки кровотечения; нормальные значения 15-18 сек Укорочение ТВ:
- гиперкоагуляционный синдром;
- ДВС-синдром (фаза гиперкоагуляции);
- гиперфибриногенемия.

Удлинение ТВ

- при гепаринотерапии
- активации противосвертывающей системы при ДВС-синдроме, заболеваниях печени, поджелудочной железы, тромболитической терапии;
- при гипофибриногенемии.

Практико-ориентированное задание № 11

- 1.Тромбиновое время удлинено (гипокоагуляция); АЧТВ, протромбиновое время, фибриноген норме. Имеет место нарушение конечного этапа коагуляционного механизма остановки кровотечения за счет недостатка фибриногена, тромболитического лечения гипокоагуляция. Можно предположить патологию печени, ДВС-синдром.
 - 2. Фибриноген характеризует конечный этап коагуляционного механизма остановки кровотечения; нормальные значения 2-4 г/л Повышение:
 - инфекционные, воспалительные или аутоиммунные процессы
 - активация внутрисосудистого свертывания (тромбозы, тромбоэмболии, ДВС-синдром в фазе гиперкоагуляции);
 - беременность.

Снижение:

- острый ДВС-синдром;
- лечение фибринолитиками; врожденные гипо- и дисфибриногенемии

- 1.Положительны D-димеры, РФМК; АЧТВ, протромбиновое время норме. Тесты позволяют судить об интенсивности процессов образования и разрушения фибриновых сгустков. Может иметь место при активация внутрисосудистого свертывания (тромбозы, тромбоэмболии, ДВС-синдром в фазе гиперкоагуляции).
- 2.ПВ характеризует внешний путь коагуляционного механизма остановки кровотечения; нормальные значения 12-20 сек Укорочение ПВ: гиперкоагуляционный синдром, ДВС-синдром

Удлинение ПВ:

- дефицит или аномалия факторов II, V, VII, X при приеме оральных антикоагулянтов;
- лечении гепарином;
- заболеваниях печени, желчного пузыря;
- врожденный дефицит факторов II, V, VII, X;
- дефицит витамина К
- ДВС-синдроме (фаза гипокоагуляции)

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении коагуляционных тестов у пациента А. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 32 сек;

AЧТВ – 31 сек;

Тромбиновое время – 17 сек;

Фибриноген - 2,9 г/л.

Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения. Недостаток каких плазменных факторов, для назначения уточняющих тестов, можно предположить.

2. Продемонстрируйте умения и использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для обследования пациента.

Определите АПТВ. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует АПТВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.

Практико-ориентированное задание № 2

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении коагуляционных тестов у пациента С. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 16 сек;

AЧТВ – 71 сек;

Тромбиновое время – 17 сек;

Фибриноген - 3,2 г/л.

Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения. Недостаток каких плазменных факторов, для назначения уточняющих тестов, можно предположить.

2.Продемонстрируйте умения и использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для обследования пациента.

Определите ПВ. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ПВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.

Практико-ориентированное задание № 3

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 46 сек;

АЧТВ – 78 сек;

Тромбиновое время – 17 сек;

Фибриноген - 3,2 г/л.

Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения. Недостаток каких плазменных факторов, для назначения уточняющих тестов, можно предположить.

3. Продемонстрируйте умения и использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для обследования пациента.

Определите ПВ. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ПВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.

Практико-ориентированное задание № 4

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 36 сек;

АЧТВ – 68 сек;

Тромбиновое время – 17 сек;

Фибриноген - 0.9 г/л.

Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения. Какую патологию можно предположить.

2.Продемонстрируйте умения и использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для обследования пациента.

Определите ТВ. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ТВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.

Практико-ориентированное задание № 5

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 16 сек;

АЧТВ – 33 сек;

Тромбиновое время – 37 сек;

Фибриноген - $\hat{3}$,9 г/л.

Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения. Какую патологию можно предположить.

2.Продемонстрируйте умения и использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для обследования пациента.

Определите фибриноген. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует фибриноген, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 16 сек;

АЧТВ – 33 сек;

Тромбиновое время – 17 сек;

Фибриноген - 3,9 г/л;

D-димеры – положительны;

РФМК – положительны.

Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения. Какую патологию можно предположить.

2.Продемонстрируйте умения и использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для обследования пациента.

Определите ПВ. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ПВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.

Практико-ориентированное задание № 7

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении коагуляционных тестов у пациента А. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 41 сек;

АЧТВ – 34 сек;

Тромбиновое время – 16 сек;

Фибриноген - 3,2 г/л.

Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения. Недостаток каких плазменных факторов, для назначения уточняющих тестов, можно предположить.

3. Продемонстрируйте умения и использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для обследования пациента.

Определите ТВ. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ТВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.

Практико-ориентированное задание № 8

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении коагуляционных тестов у пациента С. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 18 сек;

АЧТВ – 63 сек;

Тромбиновое время – 18 сек;

Фибриноген - 2,2 г/л.

Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения. Недостаток каких плазменных факторов, для назначения уточняющих тестов, можно предположить.

2.Продемонстрируйте умения и использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для обследования пациента.

Определите AЧТВ. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует AЧТВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.

Практико-ориентированное задание № 9

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 54 сек;

АЧТВ – 83 сек;

Тромбиновое время – 16 сек;

Фибриноген - 3,6 г/л.

Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения. Недостаток каких плазменных факторов, для назначения уточняющих тестов, можно предположить.

2.Продемонстрируйте умения и использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для обследования пациента.

Определите ПВ. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ПВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.

Практико-ориентированное задание № 10

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 46 сек;

AЧТВ – 78 сек;

Тромбиновое время – 17 сек;

Фибриноген - 0,9 г/л.

Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения. Какую патологию можно предположить.

Определите ТВ. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ТВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.

Практико-ориентированное задание № 11

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 18 сек;

АЧТВ – 38 сек;

Тромбиновое время – 49 сек;

Фибриноген - 2,9 г/л.

Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения. Какую патологию можно предположить.

2.Продемонстрируйте умения и использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для обследования пациента.

Определите фибриноген. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует фибриноген, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.

Практико-ориентированное задание № 12

1.Продемонстрируйте использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для решения ситуационной задачи:

При проведении коагуляционных тестов у пациента В. были получены следующие результаты:

Протромбиновое время – 16 сек;

АЧТВ – 34 сек;

D-димеры – положительны;

РФМК – положительны.

Оцените полученные результаты, охарактеризуйте имеющиеся нарушения. Какую патологию можно предположить.

2.Продемонстрируйте умения и использование знаний по МДК 03.02 Гемостаз для обследования пациента.

Определите ПВ. Оцените полученный результат. Какое звено гемостаза характеризует ПВ, при какой патологии может наблюдаться изменения данного показателя.

Перечень теоретических вопросов, выносимых на дифференцированный зачет

ПМ03 Проведение лабораторных биохимических исследований МДК 03.02. Гемостаз

- 1. Понятие гемостаз, компоненты гемостаза, их характеристика
- 2. Механизмы гемостаза, физиологическое значение
- 3. Характеристики сосудисто-тромбоцитарного механизма остановки кровотечения
- 4. Определение, фазы гемокоагуляционного механизма остановки кровотечения
- 5. Характеристика внешнего пути гемокоагуляционного механизма остановки кровотечения
- 6. Характеристика внутреннего пути гемокоагуляционного механизма остановки кровотечения
- 7. Характеристика 3 фазы гемокоагуляционного механизма остановки кровотечения
- 8. Определение, компоненты фибринолиза
- 9. Механизм активации плазминогена
- 10. Механизм действия и инактивации плазмина
- 11. Феномен паракоагуляции, понятие РФМК
- 12. Понятие, классификация, механизм действия антикоагулянтов
- 13. Основные симптомы и классификация патологии гемостаза
- 14. Характеристика врожденных коагулопатий (гемофили)
- 15. Характеристика ДВС синдрома
- 16. Патология, связанная с недостатком витамина К
- 17. Нормальные величины и клинико-диагностическое значение определения: ПВ, АЧТВ, ТВ, фибриногена, D-димеров, РФМК

Перечень практических заданий, выносимых на дифференцированный зачет ПМ03 Проведение лабораторных биохимических исследований МДК 03.02. Гемостаз

- 1. Исследование показателей для оценки плазменного звена гемостаза, оценка результатов, выводы о нарушении:
 - Протромбиновое время (расчет ПТИ, МНО)
 - AЧТВ
 - Тромбиновое время
 - Фибриноген
- 2. Исследование показателей активации свертывания крови, оценка результатов, выводы о нарушении:
 - D димеры
 - РФМК