

Занятие 15.

Тема: «Нарушение системы гемостаза. Геморрагический синдром. Клинические проявления. Лабораторно - инструментальные методы диагностики».

I. Научно-методическое обоснование темы:

Заболевания крови достаточно часто встречаются в практике врача любой специальности. Кроме того, патологические изменения со стороны системы крови встречаются как симптом практически при всех заболеваниях внутренних органов. Умение выявлять симптомы, характерные для патологии кроветворных органов, дифференцировать выявленные изменения составляет важную задачу для врача - любой специальности. Врач каждой специальности должен знать диагностическую ценность общего анализа крови, уметь оценивать показатели свертывающей системы крови.

II. Цели и задачи:

1. Научить диагностировать геморрагический синдром.
2. Ознакомить с видами гемостаза и их лабораторной диагностикой.

III. Практические знания и умения:

1. Знать основные виды гемостаза и их лабораторную диагностику.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Перечислите основные методы распознавания геморрагических диатезов?
2. Какие типы кровоточивости Вы знаете?
3. Какие виды гемостаза Вы знаете?
4. Какова диагностическая ценность времени свертывания крови? Нормальные показатели?
5. Назовите лабораторные тесты, отражающие состояние тромбоцитарного гемостаза?
6. По каким признакам оценивается сосудистый гемостаз?
7. Назовите лабораторные тесты, отражающие состояние внешнего механизма коагуляционного гемостаза?
8. Назовите лабораторные тесты, отражающие состояние внутреннего механизма коагуляционного гемостаза?
9. Назовите лабораторные тесты, отражающие состояние фибринолитической системы?
10. Понятие о коагулограмме.
11. Понятия и показания к проведению стерильной пункции и трепанобиопсии?
12. Для какого заболевания крови характерны жалобы на боли в горле, воспаление, кровоточивость десен?
13. Назовите причины и проявления тромбоцитопении.

Ответ на следующие вопросы и решите задачи:

1. Каковы причины и клинические проявления геморрагического синдрома при остром лейкозе?
2. Назовите показатели коагулограммы, свидетельствующие о гиперкоагуляции и угрозе тромботических осложнений?
3. При какой патологии встречаются петехиально-пятнистый тип кровоточивости? Необходимое дообследование?
4. При какой патологии встречается гематомный тип кровоточивости? Необходимое дообследование?
5. Что лежит в основе васкулитно-пурпурного типа кровоточивости? Необходимое дообследование?
6. При какой патологии встречаются ангиоматозный тип кровоточивости? Необходимое дообследование?

Задача 1

У больного с анемией, геморрагическим синдромом отмечается резкая болезненность плоских костей. О каком заболевании следует думать?

Задача 2

У больного несколько дней назад внезапно возникла боль в горле, повышение t° до 40^0 . При обращении в поликлинику в крови выявлено большое количество миелобластов, промиелоциты, миелоциты, метамиелоциты и палочкоядерные отсутствуют. О каком диагнозе можно думать?

Задача 3

У больного с анемией нарушена походка, отсутствуют коленные рефлексы, нарушена функция мочевого пузыря. Поражением каких структур объясняются эти изменения, какая анемия у больного?

Задача 4

В анализе крови определяется лейкоцитоз до 18×10^9 , палочкоядерных - 9%, метамиелоцитов - 3%, миелоцитов - 1%, количество эозинофилов и базофилов в норме, ускорена СОЭ. Ваше заключение по представленному анализу?

Задача 5

У больного с хроническим заболеванием крови перкуторные размеры селезенки 40×15 см. О каком заболевании можно думать?

Задача 6

Больной предъявляет жалобы на жжение а языке. При каком заболевании крови появляется подобная жалоба? Какой характерный вид принимает язык больного?

Задача 7

Больной после обильного жирного завтрака сдал в лабораторию анализ крови. Какое изменение СОЭ можно ожидать и почему?

Задача 8

Соответствующее диагностическое исследование для выявления гиперкоагуляции включает все ниже перечисленные методы, кроме:

- а) отношения ПЗ к ЧТВ
- б) подсчета тромбоцитов
- в) уровня антитромбина III
- г) уровня фибриногена
- д) оценки ингибитора тромбопластина