

Kurs Hematologii w ramach Interny

Witamy Państwa serdecznie w imieniu Pana Profesora Aleksandra Skotnickiego i pozostałych pracowników Katedry Hematologii. **W ramach Interny przez 2 dni zajęcia będą prowadzone w Katedrze Hematologii UJCM, przy ulicy Kopernika 17.** Każdego dnia rozpoczną się one od Seminarium (8.30 – 10.15), których tematy podano poniżej. Szczegółowy rozkład zajęć i materiały dydaktyczne znajdą Państwo w zakładkach „Harmonogram” i „Materiały dydaktyczne”. Seminarium będą miały charakter dyskusji stąd wymagamy wcześniejszego zapoznania się z udostępnionymi na naszej stronie internetowej dydaktycznymi. W godzinach 10.45-12.45 będą Państwo uczestniczyli w ćwiczeniach. Zajęcia zalicza asystent prowadzący ćwiczenia. Państwa wiedza będzie dodatkowo sprawdzona w czasie egzaminu z Interny.

Seminarium 1 - Niedokrwistości

Dr med. Dorota Krochmalczyk

Seminarium 2 – Skazy kwotoczne

Dr med. Joanna Zdziarska

Sylabus zajęć z Hematologii w ramach Interny

Seminarium 1 - Niedokrwistości

Dr med. Dorota Krochmalczyk

- Niedokrwistości niedoborowe : niedobór żelaza, B12, kwasu foliowego
 - Niedokrwistość chorób przewlekłych
 - Niedokrwistość hemolityczna
 - Niedokrwistość aplastyczna
 - Niedokrwistość oporna na leczenie (MDS-RA) oraz inne zespoły mielodysplastyczne i ich klasyfikacja
-
- Objawy, diagnostyka , leczenie.
 - Obraz morfologii krwi (ze szczególnym uwzględnieniem RBC, Hb, MCV). Umiejętność przeprowadzenia diagnostyki różnicowej anemii makrocytarnej, mikrocytarnej i normocytarnej.
 - Rola badań dodatkowych w diagnostyce : ferrytyny, OB., CRP, LDH, Bilirubiny, haptoglobiny.
 - Rola badania szpiku- w jakich przypadkach wykonujemy i dlaczego
 - Rola testu wchłaniania żelaza

Seminarium 2 – Skazy kwotoczne

Dr med. Joanna Zdziarska

1. Fizjologia układu hemostazy (rola naczyń krwionośnych i płytek krwi w hemostazie, rola osoczowych czynników krzepnięcia, mechanizmy stabilizacji skrzepu, mechanizmy fibrynolizy, funkcja czynnika von Willebranda w hemostazie pierwotnej i wtórnej, inhibitory krzepnięcia, laboratoryjna ocena układu hemostazy, rola testów przesiewowych układu hemostazy w diagnostyce zaburzeń krzepnięcia)
2. Ocena wywiadu osobniczego i rodzinnego w kierunku zaburzeń krzepnięcia (nadkrzepliwości i skaz krwotocznych), pojęcie „dodatniego wywiadu krwotocznego”, skale oceny krwawień, rola wywiadu i badania fizykalnego w diagnostyce skaz krwotocznych
3. Wrodzone i nabyte trombofilie (objawy, wskazania do diagnostyki laboratoryjnej, metody diagnostyczne)
4. Choroba von Willebranda jako najczęstsza wrodzona skaza krwotoczna (patofizjologia, obraz kliniczny, diagnostyka, leczenie)
5. Wrodzone naczyniowe skazy krwotoczne na przykładzie wrodzonej naczyńniakowatości krwotocznej (diagnostyka, obraz kliniczny, leczenie)
6. Wrodzone płytkowe skazy krwotoczne – wrodzone małopłytkowości i wrodzone trombocytopatie (diagnostyka, obraz kliniczny, leczenie)
7. Wrodzone osoczowe skazy krwotoczne (hemofilie i niedobory innych czynników krzepnięcia: podział, patofizjologia, obraz kliniczny, diagnostyka i leczenie ze szczególnym uwzględnieniem leczenia profilaktycznego)
8. Anomalia Hagemana i niedobory innych czynników kontaktu (obraz kliniczny, diagnostyka)
9. System organizacji opieki nad chorymi na wrodzone skazy krwotoczne w Polsce (model kompleksowej opieki, pomoc w stanach nagłych, dystrybucja koncentratów czynników krzepnięcia, leczenie domowe, autoiniekcje, edukacja chorych i ich rodzin)
10. Nabyte naczyniowe skazy krwotoczne oraz nabyte trombocytopatie (obraz kliniczny, przyczyny, leczenie)
11. Małopłytkowość immunologiczna (obraz kliniczny, diagnostyka, różnicowanie z uwzględnieniem małopłytkowości rzekomej, wrodzonej, ciężarnych oraz poheparynowej, leczenie, rokowanie)
12. Mikroangiopatie zakrzepowe: plamica zakrzepowa małopłytkowa i zespół hemolityczno-mocznicowy (patofizjologia, obraz kliniczny, diagnostyka, leczenie)
13. Zespół wykrzepiania śródnaczyniowego (patofizjologia, przyczyny, obraz kliniczny, kryteria diagnostyczne, leczenie, rokowanie)
14. Nabyta hemofilia (obraz kliniczny, diagnostyka, leczenie hemostatyczne ze szczególnym uwzględnieniem leczenia ratunkowego w stanie nagłym, leczenie immunosupresyjne, rokowanie)
15. Inne nabyte skazy krwotoczne o charakterze mieszanym (w przebiegu niewydolności wątroby/nerek, w przebiegu chorób nowotworowych, zaburzenia układu fibrynolizy)