

УДК 61:37;615.1:37

© КОЛЕКТИВ АВТОРІВ, 2014

*Г.Н. Липкан, А.Г.Лунева, Е.А.Олейник*

## МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В ПРЕПОДАВАНИИ КЛАССИФИКАЦИЙ ОСТРЫХ ЛЕЙКЕМИЙ ПО УЧЕБНЫМ ПРОГРАММАМ ЦИКЛОВ СПЕЦИА- ЛИЗАЦИИ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ

### Национальная медицинская академия последипломного образования имени П.Л.Шупика

**Вступление.** Изложение классификаций острых лейкозиев (ОЛ) курсантам циклов специализации требует особев педагогических подходов с учётом диагностических возможностей лабораторий лечебных учреждений.

**Цель.** Обратить внимание врачей-лаборантов циклов специализации на особенности использования и уровень диагностики ОЛ, приведенных в различных классификациях ФАБ (предложенных и распространенных во Франции, Америке, Британии) и ВОЗ (предложенных Всемирной Организацией здравоохранения).

**Материалы и методы.** На кафедре клинической лабораторной диагностики при проведении циклов специализации используется перечень методических подходов для конкретизации возможностей врачей – лаборантов в диагностике острых лейкозиев.

**Результаты.** Повышение уровня подготовки врачей-лаборантов циклов специализации по клинической лабораторной диагностике.

**Выводы.** Ранняя диагностика ОЛ на различных уровнях, с учётом осознанных возможностей врачей-лаборантов, позволит предотвратить нежелательные диагностические ошибки и назначить своевременное лечение.

**Ключевые слова:** острые лейкозиев (ОЛ), классификации, возможности, диагностика, педагогические вопросы, уровень оценки.

### ВСТУПЛЕНИЕ

Среди классификаций ОЛ наибольшее признание имеют ФАБ-овская - франко-америке-британской группы и ВОЗ-овская - Всемирной Организации Здравоохранения [1,2,3]. Классификация ФАБ несколько сложнее, потому что для диагностики выделяется рассмотрение трёх вариантов бластных клеток. В практических лабораториях даже рассмотрение бластных клеток схемы нормального кроветворения – непростой вопрос [3, 4]

В соответствии с современными представлениями о разделении кроветворения на миелоидное и лимфоидное на уровне класса полипотентных клеток - предшественниц все формы ОЛ делят на две большие группы.

Морфоцитохимическая классификация ВОЗ включает в себя следующие основные формы ОЛ: 1) миелобластная, 2) промиелоцитарная, 3) миеломнобластная, 4) монобластная, 5) эритромиелоз, 6) мегакариобластная, 7) недифференцируемая ОЛ, 8) лимфобластная, 9) плазмобластная.

Цитохимические признаки бластных клеток могут быть использованы не только при выделении различных форм ОЛ. Они помогают в дифференциальной диагностике ОЛ с: - бластным кризом хронической миелолейкемии, - гипопластической анемии, - метастазов рака и злокачественных лимфом в костный мозг, - лейкомоидных реакций [1 - 3].

При ОЛ приостанавливается созревание элементов белой крови на уровне 4-го класса кроветворения - миело- или лимфобластов. Причины такой приостановки дальнейшей дифференцировки клеток пока изучены недостаточно. Быстрее всего происходит поломка в хромосомном аппарате (под воздействием радиации, вирусов и т.д.). Это приводит к тому, что клетка неспособна к дальнейшему росту, развитию и дифференцировке.

Диагноз чаще ставят по картине периферической крови или по миелограмме, получаемой после стеральной пункции или после трепанобиопсии.

При остром начале заболевания период диагностических колебаний не превышает 2-3- недель. При медленном развитии начальных симптомов ОЛ отрезок времени от появления первичных признаков заболевания до диагностики ОЛ удлинняется до 3-6 недель. При "типичных случаях" ОЛ можно отметить характерные для него гематологические признаки: 1) наличие в периферической крови не менее 5 % бластных клеток, 2) лейкоэмическое "зияние", 3) снижение количества эритроцитов, 4) снижение количества гемоглобина, 5) тромбоцитопения, 6) количество лейкоцитов - в норме, резко выраженный, нарастающий лейкоцитоз, или наоборот - лейкопения.

Появление бластов в крови сопровождается уменьшением гранулоцитов, лимфоцитов, моноцитов. В небольшом количестве в крови могут встречаться промиелоциты, миелоциты. Бластные клетки не всегда поддаются морфологической расшифровке, поэтому необходимо цитохимическое подтверждение.

В общем классификация ВОЗ более близко стоит к практическому здравоохранению и диагностическому процессу, а классификация ФАБ в наших условиях играет более познавательный характер, но может быть более широко использована при наличии достаточного обеспечения лабораторной службы, которое есть за рубежом. Особенности педагогического процесса при изложении классификации и диагностики ОЛ первому звену подготовки курсантов – специализации информируют врачей - лаборантов о необходимости четких представлений о диагностических возможностях лабораторной службы.

#### **Литература**

1. Гайдукова С.М., Виговська Я.І., Третьак Н.М. та ін. Гематологія і трансфузіологія: підручник. Під ред. Гайдукової С.М.- К.: Три крапки, 2001. – 756 с.
2. Глузман Д.Ф., Абраменко І.В., Склярєнко Л.М. і др. Диагностика лейкозов (Атлас і практичне керівництво). – К.:Морион, 2000.–224 с.
3. Липкан Г.Н. Избранные лекции по клинической лабораторной диагностике (клиническая цитология). – К.: КМАПО им. П.Л. Шупика, 2005.– Том I. - 256 с
4. Липкан Г.Н. Избранные лекции по клинической лабораторной диагностике (клиническая цитология). – К.: КМАПО им. П.Л.Шупика, 2005. - Том II. – 252 с.

*Г.М. Ліпкан, Г.Г.Луньова, О.А.Олійник*

**Методичні підходи у викладанні класифікацій гострих лейкемій  
за учбовими програмами циклів спеціалізації з клінічної  
лабораторної діагностики**

**Національна медична академія післядипломної  
освіти імені П.Л.Шупика**

**Вступ.** Викладання класифікацій гострих лейкемій (ГЛ) курсантам циклів спеціалізації пов'язане з особливими педагогічними підходами з врахуванням діагностичних можливостей лабораторій лікувальних закладів.

**Мета.** Звернути увагу лікарів – лаборантів циклів спеціалізації на особливості застосування і рівня діагностики ГЛ, наведених у різних класифікаціях ФАБ ( розроблених і розповсюджених у Франції, Америці та Британії) і запропонованих ВООЗ (Всесвітньою Організацією Охорони Здоров'я).

**Матеріали і методи.** На кафедрі клінічної лабораторної діагностики при проведенні циклів спеціалізації застосовується перелік методичних та педагогічних підходів з метою конкретизації можливостей лікарів – лаборантів у діагностиці гострих лейкемій.

**Результати.** Підвищення рівня підготовки лікарів – лаборантів циклів спеціалізації з клінічної лабораторної діагностики.

**Висновки.** Рання діагностика ГЛ на різних рівнях, з врахуванням можливостей лікарів – лаборантів, дозволить попередити небажані діагностичні помилки і призначити лікування.

**Ключові слова:** гострі лейкемії (ГЛ), класифікація, можливості, діагностика, педагогічні питання, рівень оцінки.

*G. N. Lipkan, G. G. Lunova, O. A. Oliynyk*

**Methodical Approaches to Teaching Acute Leukemia  
Classification According to the Clinical Laboratory Diagnostics  
Specialization Courses Curricula**

**Shupyk National Medical Academy of Postgraduate Education**

**Introduction.** Teaching acute leukemia classification to the trainees of specialization courses is associated with special pedagogical approaches to the diagnostic possibilities of clinical laboratories.

**Objective.** To pay the attention of physicians-laboratory workers of the specialization courses to the administration details and diagnostic level of acute leukemia presented in different FAB classifications and proposed by WHO.

**Materials and methods.** When holding the specialization courses the staff members of the Department of Clinical Laboratory Diagnosis apply the series of methodical and pedagogical approaches to specifying the possibilities of the physicians-laboratory workers in diagnosing acute leukemia.

**Results.** To improve the professional skills of the physicians-laboratory workers of the clinical laboratory diagnosis specialization courses.

**Conclusions.** Early diagnosis of acute leukemia on the different levels, taking into account the possibilities of the physicians-laboratory workers enables to prevent undesirable diagnostic mistakes and prescribe treatment.

**Key words:** acute leukemia, classification, possibilities, diagnosis, pedagogical questions, estimation level.

**Відомості про авторів:**

**Ліпкан Георгій Миколайович** – д.мед.н., професор кафедри лабораторної діагностики НМАПО імені П.Л.Шупика. Адреса: Київ, вул. Відпочинку, 11, тел.: (044) 409 – 20 – 75.

**Луньова Ганна Геннадіївна** – д.мед.н., професор, зав. кафедри лабораторної діагностики НМАПО імені П.Л.Шупика. Адреса: Київ, вул. Відпочинку, 11, тел.: (044) 409 – 20 – 75.

**Олійник Олена Анатоліївна** – к.мед.н., доцент кафедри лабораторної діагностики НМАПО імені П.Л.Шупика. Адреса: Київ, вул. Відпочинку, 11, тел.: (044) 409 – 20 – 75.

**УДК 61:37;615.1:37**

**© КОЛЕКТИВ АВТОРІВ, 2014**

***Г.Г.Луньова, Т.Т.Федорова, Л.І.Погоріла,  
О.П.Завадецька, О.А.Олійник***

**МОЖЛИВОСТІ ПОКРАЩЕННЯ ПІДГОТОВКИ  
ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ  
«ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА»**

**Національна медична академія післядипломної  
освіти імені П.Л. Шупика**

**Вступ.** Введення в Україні резидентури за спеціальністю «Лабораторна діагностика», яка вважається найвищим ступенем медичної освіти та готує висококваліфікованих спеціалістів, є дуже актуальною справою сьогодення. Для досягнення цієї мети необхідно знайти нові засоби та прийоми навчання в інтернатурі, які дозволять підняти рівень підготовки лікарів-інтернів за спеціальністю «Лабораторна діагностика» на новий рівень.

**Мета.** Підготовка кваліфікованих спеціалістів до активної самостійної роботи, формування клінічного мислення та отримання практичних навичок за спеціальністю.

**Результати.** Були розглянуті шляхи підвищення якості практичної підготовки лікарів-інтернів за спеціальністю «Лабораторна діагностика».

**Висновки.** В результаті проведених заходів після детального обговорення проблеми щодо підготовки лікарів-інтернів були запропоновані зміни в структурі підготовки лікарів-інтернів та розроблені рекомендації для поліпшення співпраці між керівниками на базах стажування та кафедрою клінічної лабораторної діагностики.

**Ключові слова:** інтернатура, клінічна лабораторна діагностика.