



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)
ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

Департамент клинической медицины

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
Школы биомедицины
Хотимченко Ю.С.



« 4 » декабря 2018 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по специальности
31.08.49 «Терапия»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

Квалификация выпускника – врач-терапевт

Форма обучения: *очная*

Нормативный срок освоения программы: *2 года*

Владивосток
2018

Пояснительная записка

Программа разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.49 «Терапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки от 25.08.2014 г. № 1092).

Профильная направленность ординатуры предполагает углубленную подготовку выпускников к практической профессиональной деятельности. В этой связи особое внимание уделяется формированию у учащихся практических умений в сфере терапии.

Краткая характеристика профессиональной деятельности выпускников – квалификационная характеристика выпускника

Область и объекты профессиональной деятельности

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объекты профессиональной деятельности:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Профессиональные задачи в соответствии с видами деятельности:

профилактическая деятельность:

- ✓ предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- ✓ проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- ✓ проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- ✓ диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- ✓ диагностика неотложных состояний;
- ✓ диагностика беременности;
- ✓ проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- ✓ оказание специализированной медицинской помощи;
- ✓ участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- ✓ оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- ✓ проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

✓ формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

✓ применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

✓ организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

✓ организация проведения медицинской экспертизы;

✓ организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

✓ ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

✓ создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности

✓ медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

✓ соблюдение основных требований информационной безопасности.

Требования к результатам освоения образовательной программы по специальности 31.08.49 «Терапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать

следующими универсальными компетенциями (УК):

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста по терапии (ординатора)

Врач-специалист по терапии (ординатор) должен знать:

- Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан

- Основы экономики и планирования здравоохранения

- Основы законодательства о медицинском страховании

- Основы законодательства о программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи

- Основные методы медицинской статистики.

- Основы социальной гигиены и организация терапевтической помощи в РФ

- Социально-гигиенические проблемы наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний

- Организацию лечебно-профилактической помощи взрослому населению и подросткам

- Организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению

- Санитарно-противоэпидемическую работу в лечебно-профилактических учреждениях

- Теоретические основы внутренней патологии

- Физиологию и патофизиологию функциональных систем и органов.

- Основы общей патологической анатомии и патоморфологии

- Общие методы обследования терапевтических больных

- Болезни органов дыхания

- Болезни сердечно-сосудистой системы

- Ревматические болезни

- Болезни органов пищеварения

- Болезни мочевыводящей системы
- Болезни органов кроветворения
- Эндокринные заболевания
- Тромбофилические состояния в клинике внутренних болезней
- Интенсивную терапию и реанимацию в клинике внутренних болезней

- Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

- Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных

- Основы профпатологии

- Клиническую фармакологию и тактику применения лекарств

- Отдельные вопросы смежной патологии: острых хирургических заболеваний, онкологических, инфекционных заболеваний, в т.ч. туберкулеза и особо опасных инфекций, нервно-психических заболеваний, наркомании, алкоголизма, ВИЧ-инфекции, дерматовенерологических заболеваний.

- Вопросы медико-социальной экспертизы при внутренних болезнях

- Основы профилактики инфекционных заболеваний

- Принципы и методы формирования здорового образа жизни

Врач-специалист по терапии (ординатор) должен уметь:

- Получить информацию о заболевании

- Провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания

- Оценить тяжесть состояния больного, оказать необходимую срочную помощь

- Определить показания для госпитализации и организовать ее

- Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз,

- Определить объем и последовательность применения методов обследования и лечебных мероприятий
- Оценить результаты полученных инструментальных и лабораторных методов обследования
- Обосновать выбранную тактику лечебных мероприятий
- Оценить адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении
- Оценить ход течения заболевания в динамике и своевременно внести коррективы в лечение
- Оказать экстренные реанимационные мероприятия при ухудшении состояния больного
- Оценить прогноз заболевания
- Определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой,
- Осуществить раннее выявление и диагностику инфекционных болезней, провести необходимые противоэпидемические мероприятия
- Оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством.
- Провести статистический анализ показателей деятельности ЛПУ различных типов с целью оптимизации их функционирования.
- Использовать современные организационные технологии диагностики, лечения, реабилитации, профилактики при оказании медицинских услуг в основных типах лечебно-профилактических учреждений.

Врач-специалист по терапии (ординатор) должен владеть:

- методами физикального обследования внутренних органов
- методами оценки функционального состояния органов и систем
- методами первичной помощи и реанимации при неотложных состояниях

- методиками статистического анализа
- методами купирования болевого синдрома
- основными принципами лечения болезни органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделительной системы, кроветворения, эндокринных, ревматических болезней, тромбофилических состояний в клинике внутренних болезней
- методиками интенсивной терапии и реанимации в клинике внутренних болезней
- методами профилактики и раннего выявления социально значимых болезней (онкологические заболевания, туберкулез органов, ВИЧ-инфекция, алкоголизм, наркомания, острые нервно-психические расстройства)
- методами диагностики острых хирургических заболеваний (пневмоторакс, «острый живот»)

Структура государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация в обязательном порядке включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена. Выпускной экзамен проходит в три этапа:

- I этап: тестовый контроль;
- II этап: сдача практических навыков специалиста;
- III этап: теоретическое собеседование.

Порядок подачи и рассмотрения апелляций.

1) по результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

2) обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

3) апелляция подается лично обучающимся в апелляционную

комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

4) для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

5) апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

б) при рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

– об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

– об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

– в случае, если результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, протокол о

рассмотрении апелляции передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня; обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

7) при рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

8) решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

9) повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом.

10) апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

Департамент клинической медицины

Одобрено решением
Ученого совета
Школы биомедицины
Выписка из протокола
от 04.12.2018 № 2



ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЭКЗАМЕНА
по специальности
31.08.49 ТЕРАПИЯ

Владивосток
2018

I. Требования к процедуре проведения государственного экзамена

Для проведения государственной итоговой аттестации руководителем организации формируется государственная экзаменационная комиссия.

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель (при отсутствии председателя его заместитель). Председателем (заместителем) государственной экзаменационной комиссии утверждается лицо, не работающее в данной организации, из числа докторов наук, профессоров соответствующего профиля, руководителей органов управления здравоохранением и медицинских организаций.

Государственная экзаменационная комиссия формируется из:

- профессорско-преподавательского состава и научных работников организации, а также лиц, приглашаемых из органов управления здравоохранением, ведущих преподавателей и научных работников медицинских организаций.

Председатель и состав государственной экзаменационной комиссии утверждаются распорядительным актом организации.

Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

Государственная экзаменационная комиссия руководствуется в своей деятельности настоящим Порядком, соответствующими федеральными государственными образовательными стандартами по программам ординатуры в части, касающейся требований к государственной итоговой аттестации.

Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

- определение соответствия подготовки ординатора требованиям

федерального государственного образовательного стандарта по программе ординатуры;

- принятие решения о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче ординатору диплома об окончании ординатуры.

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по программам ординатуры (далее – ординаторов) начинается с проведения междисциплинарного тестирования.

Дата и время проведения тестирования и сдачи практических навыков устанавливаются распорядительным актом организации по согласованию с председателем государственной экзаменационной комиссии и доводится до всех членов экзаменационной комиссии и ординаторов не позднее, чем за 30 дней до начала проведения междисциплинарного тестирования.

Для допуска к сдаче практических навыков ординатору необходимо набрать не менее 51% баллов по междисциплинарному тестированию.

Уровень практических навыков ординатора оценивается на «зачтено», и «не зачтено».

К государственному экзамену по специальности допускается ординатор, успешно завершивший в полном объеме освоение основной образовательной программы ординатуры, разработанной организацией в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта по программе ординатуры и успешно прошедший междисциплинарное тестирование и сдачу практических навыков.

Ординаторы, не сдавшие тестирование и не показавшие практические навыки работы по специальности, к сдаче государственного экзамена по специальности не допускаются.

Перед государственным экзаменом по специальности проводятся консультации для ординаторов.

Для подготовки ответа ординатор использует экзаменационные листы, которые сохраняются после приема экзамена в личном деле ординатора.

На каждого ординатора заполняется протокол приема государственного экзамена по специальности, в который вносятся вопросы билетов и дополнительные вопросы членов государственной экзаменационной комиссии.

Протокол приема государственного экзамена по специальности подписывается теми членами государственной экзаменационной комиссии, которые присутствовали на экзамене.

Показатели и критерии оценивания компетенций, а также шкалы оценивания.

Уровень знаний ординатора оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Для оценки результатов собеседования используются следующие критерии:

1. знание теоретического материала по предметной области;
2. глубина изучения дополнительной литературы;
3. глубина и полнота ответов на вопросы.

Отметка «отлично» выставляется глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагающему, в ответе которого увязывается теория с практикой, показ знакомства с монографической литературой.

Отметка «хорошо» выставляется твердо знающему программный материал, грамотно и по существу излагающему его, не допускающему существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.

Отметка «удовлетворительно» выставляется тому, кто знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает в ответе неточности,

недостаточно правильно формулирует основные законы и правила, затрудняется в выполнении практических задач.

Отметка «неудовлетворительно» выставляется тому, кто не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с затруднениями выполняет практические задания.

Результаты государственного экзамена по специальности объявляются в тот же день после оформления протокола заседания комиссии.

Решение о присвоении (не присвоении) ординатору квалификации по специальности и выдаче диплома об окончании ординатуры принимает государственная экзаменационная комиссия.

Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии (или заменяющий его заместитель председателя комиссии) обладает правом решающего голоса.

Протоколы заседаний государственных экзаменационных комиссий хранятся в архиве организации.

Форма проведения государственного экзамена – устная.

Содержание государственного экзамена по дисциплине представляет собой:

- выполнение тестовых заданий;
- демонстрацию практических навыков;
- ответы на экзаменационные вопросы.

Государственный экзамен проходит в три этапа.

- I этап: тестовый контроль;
- II этап: оценка практических навыков специалиста;
- III этап: теоретическое собеседование.

Вопросы (задания) государственного экзамена составляются по содержанию дисциплины «Внутренние болезни».

Требования к составлению билетов государственного экзамена (количество и порядок вопросов в билете, требования к содержанию вопросов).

Экзаменационные билеты должны быть оформлены в соответствии с рекомендуемой формой, представленной в Приложении 1.

Оригиналы билетов должны иметь соответствующие подписи – директора департамента, руководителя ОПОП, заместителя директора Школы по УВР.

Экзаменационные билеты должны пересматриваться и актуализироваться ежегодно.

Каждый экзаменационный билет, как правило, должен содержать три вопроса для проверки уровня теоретических знаний и проверки умений ординаторов-выпускников применять теоретические знания при решении практических вопросов.

Рекомендуется при конструировании вопросов билета исходить из содержания дисциплины с учетом требуемого уровня знаний и умений.

Формулирование пунктов экзаменационного билета проводится в повествовательной форме.

Одно из главных условий при составлении билетов – установление примерно одинакового объема экзаменационного материала, степени сложности и трудоемкости вопросов.

Число билетов, требуемых для экзамена, зависит от численности группы, сдающий экзамен, но не менее 25. При этом вопросы билетов должны охватывать весь объём, предусмотренный для формирования универсальных и профессиональных компетенций государственного образовательного стандарта высшего образования.

Требования к процедуре проведения государственного экзамена.

Продолжительность подготовки к ответу рекомендуется в течение 60 минут, продолжительность ответа на билет устного экзамена – в течение 20 минут.

Рекомендуется при проведении государственного экзамена нахождение одновременно в аудитории не более 5 экзаменуемых ординаторов, во время сдачи экзамена не рекомендуется покидать аудиторию.

Обсуждение и объявление результатов государственного экзамена государственной экзаменационной комиссией рекомендуется проводить индивидуально по каждому экзаменуемому ординатору с характеристикой ответов.

II. Содержание программы государственного экзамена

I этап – тестовый контроль

Список тем для подготовки к тесту

Основы социальной гигиены и организация терапевтической помощи больным с заболеваниями внутренних органов и систем в Российской Федерации Введение в специальность терапия. История развития терапии. Организация терапевтической помощи больным заболеваниями внутренних органов и систем. Особенности и формы организации терапевтической помощи больным с заболеваниями внутренних органов и систем в специализированных стационарах. Организация экстренной терапевтической помощи больным с острыми состояниями. Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация больных терапевтического профиля. Временная нетрудоспособность. Сроки временной нетрудоспособности и критерии их длительности при терапевтических заболеваниях. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Понятие об инвалидности и причины инвалидности. Критерии определения групп инвалидности у больных терапевтического профиля. Реабилитация терапевтических больных и инвалидов. Врачебная этика и деонтология.

Особенности этики и деонтологии в в клинике терапевта. Правовые основы пределов реанимации.

Внутренние болезни

Физиологические и клинические основы терапии

Основы клинической физиологии и патофизиологии. Сердечно-сосудистая система. Система дыхания. Водно-электролитный обмен. Почечная система. Кислотно-щелочное равновесие. Клиническая фармакология. Сердечные гликозиды. Инотропные средства. Антиаритмические препараты. Диуретики. Антиишемические и антиангинальные препараты. Антигипертензивные средства. Антибактериальные препараты. Препараты, влияющие на гемостаз, антикоагулянты и их antidotes. Глюкокортикоиды. НПВП. Бронходилататоры. Антивирусные препараты. Иммуносупрессоры. Препараты крови и кровезаменители. Взаимодействие и совместимость лекарственных средств. Формирование диагноза и показаний к лечению.

Атеросклероз

Этиология, патогенез, методы диагностики (биохимические, инструментальные); клиника атеросклероза различной локализации, лечение (диетотерапия, медикаментозное, хирургические методы). Кардиоваскулярная профилактика: стратегия, оценка факторов сердечно – сосудистого риска, принципы коррекции поведенческих факторов (курение, питание, избыточная масса тела, физическая активность). Важность коррекция факторов сердечно -сосудистого риска (частоты сердечных сокращений, артериальной гипертензии, липидов плазмы крови, метаболического синдрома, психосоциальных факторов, и т.д.).

Ишемическая болезнь сердца (ИБС)

Стенокардия: этиология, патогенез классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое). Острый коронарный синдром. ОКС с

подъемом и без подъема сегмента ST. Классификация нестабильной стенокардии, клинические проявления, диагностика (ЭКГ, биохимические маркеры). Оценка степени риска. Стратегия лечения больных с ОКС (медикаментозное, хирургическое). Ведение больных после выписки из стационара. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез классификация, клиническая картина (типичные и атипичные формы), диагностика, дифференциальная диагностика. Инфаркт миокарда: Лабораторные и инструментальные методы диагностики инфаркта миокарда: изменений ЭКГ, активность кардиоспецифичных ферментов. Коронарографическое исследование, эхокардиография, радионуклидные методы. Инфаркт миокарда: лечение неосложненного инфаркта миокарда. Тактика ведения больного на догоспитальном и госпитальном этапах. Реабилитация, диспансеризация больных перенесших инфаркт миокарда, МСЭ (медико – социальная экспертиза). Инфаркт миокарда: осложнения инфаркта миокарда. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Постинфарктный кардиосклероз, варианты клиники и течения. Безболевого и аритмического формы ИБС. Внезапная смерть при ИБС, факторы риска, профилактика, показания к имплантации ИКД.

Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертонии

Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, факторы риска. Классификация, оценка факторов риска, факторы, определяющие сердечно – сосудистый прогноз, клиническая картина, диагностика.

Симптоматические артериальные гипертонии этиология, патогенез, классификация, особенности клинической картины, диагностика, принципы лечения.

Тактика ведения больных с синдромом артериальной гипертонии с позиций доказательной медицины. Особенности лечения артериальной гипертонии у отдельных групп больных.

Неотложные состояния при артериальной гипертензии. Тактика ведения больных при осложненном и не осложненном гипертоническом кризе.

Аппаратные методы лечения артериальной гипертензии.

Миокардиты

Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, тактика лечения. Осложнения, исходы миокардитов. Реабилитация после перенесенного миокардита, МСЭ.

Кардиомиопатии

Кардиомиопатии. Морфология, патофизиология. Клинические проявления. Диагностика (ЭКГ, эхокардиография, радионуклидные методы, биопсия миокарда), дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ. Дилатационная кардиомиопатия. Морфология, патофизиология. Клинические проявления. Диагностика (ЭКГ, эхокардиография, радионуклидные методы, биопсия миокарда), дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ. Гипертрофическая кардиомиопатия. Морфология, патофизиология. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ. Рестриктивная кардиомиопатия (эндокардиальный фиброз, эндокардит Леффлера), патоморфология, клиника, лечение.

Аритмогенная дисплазия правого желудочка. Вторичные кардиомиопатии.

Инфекционный эндокардит

Этиология, патогенез, клинические проявления, варианты течения, осложнения. Особенности течения у лиц пожилого возраста. Диагностика, схемы антибиотикотерапии. Показания к хирургическому лечению. Прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ.

Перикардиты

Этиология, патогенез, клинические проявления, варианты течения, осложнения. Диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое). Прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ.

Врожденные и приобретенные пороки сердца

Врожденные пороки сердца. Патогенез. Классификация. Открытый артериальный проток, дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, стеноз устья легочной артерии, стеноз устья аорты. Пролапс митрального клапана. Клинические проявления. Диагностика. Инструментальные методы диагностики. Особенности лечения. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация. Приобретенные пороки сердца. Патогенез. Классификация. Недостаточность митрального клапана. Стеноз митрального клапана. Недостаточность аортального клапана. Стеноз аортального клапана. Комбинированные и сочетанные пороки сердца. Клинические проявления. Диагностика. Инструментальные методы диагностики. Особенности лечения. Показания к хирургическому лечению. Профилактика возникновения приобретенных пороков сердца. Реабилитация.

Нарушения сердечного ритма и проводимости

Этиология и патогенез нарушений ритма сердца. Классификация. Диагностика нарушений ритма: анамнез, данные физикального обследования, роль электрокардиографической диагностики. Холтеровское мониторирование ЭКГ, электрофизиологическое исследование в диагностике нарушений ритма.

Нарушения функции автоматизма и возбудимости миокарда: синусовая тахикардия, синусовая брадикардия, синусовая аритмия, миграция водителя ритма. Экстрасистолы, пароксизмальные суправентрикулярные и желудочковые тахикардии, атриовентрикулярная узловая реципрокная тахикардия, атриовентрикулярная реципрокная тахикардия при синдроме WPW, трепетание и фибрилляция предсердий и желудочков. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Тактика лечения.

Синдром удлиненного интервала QT.

Нарушения проводимости. Синоаурикулярная, атриовентрикулярная, внутрижелудочковая блокады. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Медикаментозные возможности лечения. Показания к

временной и постоянной ЭКС. Профилактика нарушений ритма и проводимости. Реабилитация. МСЭ.

Хроническая сердечная недостаточность

Этиология. Патогенез. Классификация. Современные методы диагностики: клиническая, лабораторная, инструментальная. Клинические варианты сердечной недостаточности. Принципы лечения хронической сердечной недостаточности с позиций доказательной медицины. Хирургические методы лечения. Профилактика. Реабилитация. МСЭ.

Ревматизм

Особенности современного течения острой ревматической лихорадки. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.

Хроническая ревматическая болезнь сердца. Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующихся появлением систолических шумов. Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующихся появлением диастолических шумов. Особенности клиники при поражении митрального, аортального и трикуспидального клапанов. Шумы на крупных сосудах при гипертензии малого и большого кругов кровообращения. Эхокардиография – значимость в диагностике. Лечение.

Заболевания суставов

Суставной синдром и его особенности при ревматоидном артрите, анкилозирующем спондилоартрите, диффузных заболеваниях соединительной ткани, болезни Рейтера, реактивных, инфекционных артритах, остеоартрозе, подагре, псевдоподагре, псориазическом артрите. Лабораторные и рентгенологические данные. Критерии диагностики. Возможности дифференциальной диагностики и лечения заболеваний суставов.

Диффузные заболевания соединительной ткани (ДЗСТ)

Классификация ДЗСТ. Особенности клиники, лабораторной диагностики и дифференциальной диагностики при системной красной волчанке, системной склеродермии, дерматомиозите, ревматической полимиалгии. Антифосфолипидный синдром.

Возможности современной терапии ДЗСТ.

Васкулиты

Патогенез системных васкулитов, классификация. Клиника и диагностика системных васкулитов: узелкового периартериита, геморрагического васкулита (Болезнь Шейнлейн-Геноха), облитерирующего тромбангиита (Болезнь Бюргера), синдрома Гудпасчера.

Современная терапия системных васкулитов.

Методы обследования в пульмонологии

Рентгенологические методы исследования: современные диагностические возможности.

Функциональные методы исследования: спирометрия, пикфлоуметрия, плетизмография, оценка диффузионной способности легких. Диагностические возможности, клиническая значимость.

Инфекционные заболевания дыхательной системы

Острые респираторные вирусные инфекции верхних дыхательных путей. Роль вирусных инфекций в обострении ХОБЛ и бронхиальной астме. Вирус гриппа. Современные особенности подхода к терапии и профилактике вирусных инфекций. Показания и возможности противовирусной терапии. Вакцинопрофилактика: показания, категории пациентов.

Пневмонии. Определение, этиология, классификация. Внебольничные пневмонии. Этиология ВП, особенности возбудителя в зависимости от степени тяжести течения ВП. Резистентность современных возбудителей к антибиотикотерапии. Клинические и рентгенологические симптомы и признаки. Лабораторная диагностика и дополнительные методы исследования при ВП.

Клинические и рентгенологические симптомы и признаки нозокомиальной пневмонии, лабораторная диагностика и дополнительные методы исследования при ВП. Критерии диагноза. Выбор места ведения пациента и показания к госпитализации. Шкалы оценки степени тяжести. Особенности ведения больных внебольничной пневмонией в амбулаторных условиях и в условиях стационара. Нозокомиальный пневмонии. Рациональная антибиотикотерапия.

Хроническая обструктивная болезнь легких

Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Патогенез, роль бронхиального и системного воспаления. Классификация. Клинические симптомы и основные фенотипы заболевания. Шкалы оценки тяжести заболевания. Методы обследования больных ХОБЛ, обязательный диагностический минимум. Роль ФВД в диагностике и оценке степени тяжести ХОБЛ. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома. Современные рекомендации GOLD. Тактика ведения пациентов с ХОБЛ вне обострения. Базисная терапия ХОБЛ и её особенности при наличии сопутствующих заболеваний. ХОБЛ, обострение. Критерии диагноза, категории обострений и выбор антибиотика при обострении.

Бронхиальная астма

Бронхиальная астма. Определение. Факторы риска. Основные звенья патогенеза. Современные рекомендации GINA. Клиническая диагностика и методы исследования бронхиальной проходимости. Роль спирометрии и пикфлоуметрии в диагностике и последующем наблюдении. Классификация. Контролируемая и неконтролируемая БА, оценка уровня контроля. Ступенчатый подход к лечению БА, ориентированный на контроль над заболеванием

Нарушения легочного кровообращения

Легочная гипертензия. Классификация, механизмы развития, методы диагностики. Подходы к лечению.ТЭЛА: факторы риска, клиника,

диагностика и лечение. Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия. Профилактика ТЭЛА.

Другие заболевания дыхательной системы

Заболевания плевры, дифференциальная диагностика. Плевральный выпот: дифференциальная диагностика. Тактика ведения. Пневмоторакс: этиология, группы риска, тактика ведения, профилактика. Заболевания средостения: дифференциальная диагностика. Тактика ведения. Дыхательная недостаточность: определение, классификация, подходы к диагностике и терапии. Респираторный дистресс-синдром: критерии диагностики, основные направления терапии. Респираторные проявления внелегочных заболеваний: заболевания сердца, органов брюшной полости и почек, патология грудной стенки, ожирение.

Заболевания пищевода

Атония пищевода. Ахалазия кардии, дивертикулы пищевода, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, эзофагиты. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: диагностика, лечение.

Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки

Гастриты. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая симптоматика острого и различных форм хронических гастритов. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение гастритов. Современные подходы к эрадикации геликобактерной инфекции. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология, патогенез, классификация. Клиника язвенной болезни с различной локализацией язв. Симптоматические язвы. Диагноз, дифференциальный диагноз. Осложнения язвенной болезни. Лечение язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки. Болезни оперированного желудка: демпинг-синдром, гипогликемический синдром, синдром приводящей петли, постгастрорезекционная дистрофия, постгастрорезекционная анемия, анастомозиты, нарушения функции межкишечного соустья. Симптоматика, диагностика, принципы лечения.

Заболевания печени и желчевыводящих путей

Хронический гепатит. Классификация. Этиология, патогенез. Симптоматика. Клинические и лабораторные синдромы при хроническом гепатите. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Гепатопротекторы, противовирусная терапия. Циррозы печени. Классификация. Этиология. Патогенез, морфология. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение, осложнения, прогноз. Лечение цирроза печени. Гепатопротекторы, противовирусная терапия. Трансплантация печени. Алкогольные поражения печени. Распространенность, медицинское и социальное значение алкогольной болезни печени. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика. Применение лабораторных и инструментальных методов исследований при этой патологии. Течение и исходы заболевания. Лечение алкогольной болезни печени. Хронический холецистит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика различных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, дифференцированное назначение желчегонных и антибактериальных препаратов. Показания к оперативному лечению. Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей, постхолецистэктомический синдром. Эпидемиология, медицинское и социальное значения. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, лабораторные и инструментальные методы исследований при этой патологии. Возможные осложнения. Лечение.

Хронический панкреатит

Этиология, патогенез, классификация. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения и прогноз. Лечение, заместительная терапия пищеварительными ферментами.

Заболевания кишечника

Хронический энтерит. Классификация. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Синдромы нарушения пищеварения и всасывания. Диагностика, роль интестиноскопии, гистохимических исследований биоптата. Лечение хронического энтерита. Хронический колит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика в зависимости от

локализации процесса, диагноз и дифференциальный диагноз. Роль эндоскопических исследований в диагностике хронического колита. Диарея и запор, диагностический поиск при них. Лечение хронического колита. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Этиология, патогенез. Классификация, клиническая симптоматика. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение неспецифического язвенного колита, прогноз. Осложнения, тактика ведения больных при их развитии. Дисбактериоз кишечника. Частота развития, патогенез. клиническая симптоматика, диагностика, применение лабораторных и инструментальных методов исследований при этой патологии. Осложнения. Принципы терапии и ее особенности при различных вариантах течения болезни.

Гломерулонефриты

Острый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение острого гломерулонефрита.

Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика различных форм. Течение и прогноз. Лечение хронического гломерулонефрита.

Пиелонефриты

Острый пиелонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение острого пиелонефрита.

Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение хронического пиелонефрита.

Поражение почек при системных заболеваниях

Поражение почек при системной красной волчанке, узелковом периартериите, системной склеродермии. Патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, лечение. Поражение почек

при тромботических микроангиопатиях. Синдром Гудпасчера. Патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, лечение.

Поражения почек при обменно-эндокринных заболеваниях

Диабетическая нефропатия. Подагрическая почка. Патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения, лечение. Мочекаменная болезнь. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение мочекаменной болезни. Амилоидоз почек. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение амилоидоза почек.

Почечная недостаточность

Хроническая болезнь почек. Острое почечное повреждение. Острая и хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз. Консервативное лечение, хронический гемодиализ, трансплантация почки.

Анемии

Классификация анемий. Железодефицитная анемия, причины развития. Клиника, диагностика, лечение. Мегалобластные анемии. Гипо- и апластические анемии.

Гемолитические анемии (врожденные и приобретенные). Особенности анемий при инфекциях, интоксикациях, лекарственной болезни, коллагенозах, злокачественных новообразованиях. Лечение анемий.

Геморрагические диатезы

Классификация геморрагических диатезов. Клинико-гематологические особенности гемофилии, тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Лечение при геморрагическом синдроме. Терапевтическая тактика при легочных, пищеводных и желудочно-кишечных кровотечениях.

Лейкозы

Острые лейкозы: этиология, классификация, клинические проявления, диагностика, принципы лечения. Хронические миелопролиферативные

лейкозы. Хронический миелолейкоз. Диагностика, клиника, лечение. Истинная полицитемия. Дифференциальный диагноз со вторичными эритремиями. Лечение. Хронические лимфопролиферативные лейкозы. Хронический лимфолейкоз. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Парапρωтеинемические гемобластозы (миеломная болезнь, макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей): клиническая картина, диагностика, лечение. Ходжкинские и не-Ходжкинские лимфомы. Клиника, диагностика, принципы лечения. Гиперэозинофильный синдром, классификация, клинические проявления.

Заболевания щитовидной железы

Диффузный токсический зоб. Патогенез. Клинические проявления заболевания. Критерии оценки степени тяжести тиротоксикоза. Лечение: консервативная терапия, хирургическое лечение. Тиреотоксическая аденома. Этиология. Роль наследственных факторов и недостаточности йода. Патогенез. Лечение медикаментозное, радиоактивным йодом. Оперативное лечение. Гипотиреоз. Классификация и этиология. Патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Клинико-лабораторные, гормональные исследования, функциональные пробы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Заместительная и симптоматическая терапия.

Эндемический зоб и другие йододефицитные заболевания. Эпидемиология. Патогенез различных форм. Диагностика. Клинико-лабораторные, гормональные исследования, функциональные пробы. Дифференциальный диагноз. Лечение препаратами йода, тиреоидными гормонами, хирургическое лечение. Заместительная и симптоматическая терапия. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Профилактика. Острые, подострые и хронические тиреоидиты. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Общие и специфические признаки. Осложнения. Диагностика и дифдиагностика. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Злокачественные новообразования щитовидной железы. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.

Патоморфология. Клиника. Лечение. Эндокринная офтальмопатия. Этиология. Генетическая предрасположенность. Классификация. Клиника. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

Сахарный диабет

Классификация. Эпидемиология сахарного диабета. Патогенез сахарного диабета. Сахарный диабет типа 1. Сахарный диабет типа 2. Другие специфические типы сахарного диабета (генетические дефекты β -клеточной функции, генетические дефекты в действии инсулина). Болезни экзокринной части поджелудочной железы (воспаление, опухоль, гемохроматоз, резекция и др.), сопровождающиеся снижением секреции инсулина. Ранняя диагностика СД. Лечение. Инсулинотерапия сахарного диабета, показания и режимы. Феномен Самоджи. Пероральные сахароснижающие средства. Острые осложнения сахарного диабета. Поздние осложнения сахарного диабета. Осложнения терапии. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Профилактика. Обучение пациентов.

Ожирение

Определение. Эпидемиология. Этиология ожирения. Вовлечение органов и систем. Ожирение как этиологический фактор сахарного диабета 2 типа. Нарушение репродуктивной функции, обусловленной ожирением. Лечение ожирения. Основные принципы и цели терапии. Профилактика ожирения. Рациональное питание и двигательный режим. Самоконтроль и общественные мероприятия. Обучение пациентов.

Заболевания надпочечников

Кортикостерома. Клиника. Болезнь Иценко – Кушинга. Критерии оценки степени тяжести. Диагностика и лечение. Прогноз. Диспансеризация. Первичный альдостеронизм (синдром Конна). Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Прогноз. Инциденталомы надпочечников. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления.

Осложнения. Клинико-лабораторные, гормональные исследования, функциональные пробы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология. Особенности физического и полового развития. Осложнения. Клинико-лабораторные, гормональные исследования, функциональные пробы. Дифференциальный диагноз у лиц мужского и женского рода. Лечение. Феохромоцитома. Этиология. Локализация, доброкачественные и злокачественные формы. Патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Лечение и прогноз.

Гормонально-активные опухоли гипофиза

Структура. Частота. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.

Интенсивная терапия и реанимация

Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии. Анафилактический шок, анафилактические реакции, отек Квинке: приобретенный и врожденный, крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция. Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия. Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация. Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез спонтанного пневмоторакса, клиника, осложнения. Интенсивная терапия и реанимация. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), этиология, патогенез, классификация, клиника молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при

ТЭЛА. Диагностика, дифференциальная диагностика. Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз.

Тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.

Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация. Гипертиреозидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия. Гипотиреозидная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии. Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Диагностика клиническая, лабораторная. Интенсивная терапия. Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина

крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии. Кома при В12-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.

Тестовые задания (пример)

1. Социальная гигиена и организация здравоохранения

1. Не являются основными источниками информации о здоровье

1. официальная информация о смертности населения
2. +данные страховых компаний
3. эпидемиологическая информация
4. длительность и тяжесть заболеваний
5. число обострений хронических заболеваний

2. Сущность термина «болезненность»

1. вновь выявленные заболевания в данном году
2. +все заболевания, зарегистрированные в данном году
3. заболевания, выявленные при целевых медицинских осмотрах
4. заболевания, выявленные при периодических медицинских осмотрах
5. длительность временной нетрудоспособности

3. Международная классификация болезней — это

1. перечень наименований болезней в определенном порядке
2. перечень диагнозов в определенном порядке
3. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
4. +система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
5. перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

4. Из перечисленных специалистов право на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность имеет

1. врач станции скорой помощи
2. врач станции переливания крови
3. врач бальнеолечебницы
4. +врач отделения больницы
5. судебно-медицинский эксперт

5. Право направлять граждан на медико-социальную экспертизу имеет руководители медицинской организации и поликлиник

1. лечащий врач самостоятельно

2. лечащий врач с утверждением зав. отделением
3. +лечащий врач с утверждением направления ВК медицинской организации
4. любой врач

6. Медицинская помощь оказывается без согласия граждан или их представителей в следующих случаях

1. несовершеннолетним детям
2. при несчастных случаях, травмах, отравлениях
3. лицам, страдающим онкологическими заболеваниями и нарушением обмена веществ
4. +лицам страдающим тяжелыми психическими расстройствами, с заболеваниями представляющими опасность для окружающих
5. при любом остром заболевании

7.Гражданин, имеющий страховой полис ОМС, может получить медицинскую помощь

1. в территориальной поликлинике
2. в любой поликлинике населенного пункта
3. +в любой поликлинике Российской Федерации
4. в любой поликлинике субъекта Федерации
5. в любом медицинском учреждении СН.

8.В понятие «децентрализация» управления здравоохранением в новых условиях входят следующие составляющие, кроме

1. сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали;
2. +отсутствие нормативной базы в здравоохранении
3. децентрализация бюджетного финансирования
4. поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне
5. расширение прав и полномочий руководителей медицинских учреждений

9.В каких случаях работодатель может расторгнуть договор по своей инициативе

1. систематическое неисполнение работником без уважительных причин возложенных на него обязанностей
2. прогул (в том числе отсутствие на работе более трех часов в течение рабочего дня, рабочей смены) без уважительных причин
3. появление на работе в нетрезвом состоянии

4. грубое однократное нарушение трудовых обязанностей руководителем учреждения или его заместителями
5. +все перечисленное

10. Отпуск по истечению 6 месяцев с момента приема на работу предоставляется всем ниже перечисленным

1. женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него
2. работникам моложе 18 лет
3. в других случаях, предусмотренных федеральным законом
4. +все перечисленное

11. Комитеты (комиссии) по вопросам этики в области охраны здоровья граждан создаются в целях

1. защиты прав пациента и отдельных групп населения
2. разработки норм медицинской этики
3. разрешения вопросов, связанных с нарушением норм медицинской этики
4. подготовки рекомендаций по приоритетным направлениям практической и научно-исследовательской медицинской деятельности
5. +все перечисленное

12. Новыми правами пациента для российского законодательства являются информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

1. допуск в стационар адвоката
2. допуск в стационар священнослужителя
3. выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
4. +все перечисленное

2. Методы обследования терапевтических больных

13. Везикулярное дыхание выслушивается на

1. вдохе
2. выдохе
3. +вдохе и первой трети выдоха
4. вдохе и первых двух третях выдоха
5. протяжении всего вдоха и всего выдоха

14. При эмфиземе легких дыхание

1. везикулярное
2. +везикулярное ослабленное
3. везикулярное усиленное
4. бронхиальное
5. сакадированное

15. Крепитация характерна для

1. эмфиземы легких
2. абсцесса легких
3. +крупозной пневмонии
4. бронхиальной астмы
5. застоя крови в малом круге кровообращения

16. Для крупозной пневмонии в разгар болезни характерен перкуторный звук притуплённый тимпанит

1. коробочный
2. тимпанический
3. +тупой
4. металлический

17. Бронхиальное дыхание выслушивается на

1. вдохе
2. выдохе
3. вдохе и одной трети выдоха
4. +протяжении всего вдоха и всего выдоха
5. вдохе и первых двух третях выдоха

18. Амфорическое дыхание наблюдается при

1. очаговой пневмонии
2. бронхите
3. бронхиальной астме
4. +абсцессе легкого
5. эмфиземе легких

19. Ослабление голосового дрожания характерно для

1. бронхоэктазов
2. +экссудативного плеврита
3. абсцесса легкого в стадии полости
4. очаговой пневмонии

5. крупозной пневмонии

20. Усиление голосового дрожания типично для

1. гидроторакса
2. +абсцесса легкого в стадии полости
3. закрытого пневмоторакса
4. эмфиземы легких
5. бронхиальной астмы

21. Пульс tardus, parvus характерен для

1. недостаточности трехстворчатого клапана
2. недостаточности митрального клапана
3. недостаточности аортального клапана
4. +стеноза устья аорты
5. митрального стеноза

22. Наличие у больного положительного венного пульса характерно для

1. недостаточности митрального клапана
2. митрального стеноза
3. недостаточности аортального клапана
4. стеноза устья аорты
5. +недостаточности трехстворчатого клапана

23. Наиболее вероятная причина значительного расширения абсолютной тупости сердца

1. дилатация правого предсердия
2. +дилатация правого желудочка
3. гипертрофия правого желудочка
4. дилатация левого желудочка
5. гипертрофия левого желудочка

24. Значительное расширение сердца влево и вниз наблюдается при дилатации

1. правого предсердия
2. правого желудочка
3. левого предсердия
4. +левого желудочка
5. левого предсердия и правого желудочка

25. Кровохарканье чаще всего наблюдается при

1. недостаточности митрального клапана
2. +митральном стенозе
3. недостаточности аортального клапана
4. стенозе устья аорты
5. недостаточности трехстворчатого клапана

26.Систолическое дрожание над верхушкой сердца характерно для

1. +недостаточности митрального клапана
2. недостаточности аортального клапана
3. митрального стеноза
4. стеноза устья аорты
5. недостаточности трехстворчатого клапана

27.Усиление систолического шума в области нижней трети грудины в конце форсированного вдоха типично для

1. недостаточности митрального клапана
2. митрального стеноза
3. недостаточности аортального клапана
4. стеноза устья аорты
5. +недостаточности трехстворчатого клапана

28.Для почечной колики характерны: 1.боли в поясничной области; 2.дизурические явления; 3.положительный симптом Пастернацкого;4.иррадиация боли вниз живота или паховую область

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. +если правильны ответы 1,2,3,4

29.Односторонние боли в поясничной области характерны для

1. острого гломерулонефрита
2. острого цистита
3. +острого пиелонефрита
4. амилоидоза почек
5. хронического гломерулонефрита

30.Типичным при асците является

1. выраженная асимметрия живота
2. втянутый пупок
3. +симптом флюктуации

4. расхождение прямых мышц живота
5. громкий тимпанит в боковых отделах живота при положении больного лежа

31. Альбуминурия и гипопротейнемия в сочетании с цилиндрурией и отеками характерны для

1. +острого гломерулонефрита
2. пиелонефрита
3. почечно-каменной болезни
4. цистита
5. нефроптоза

32. Показанием к эзофагоскопии не является

1. грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
2. эзофагит
3. рак пищевода
4. +травма грудной клетки
5. варикозное расширение вен пищевода

33. Из указанных заболеваний относительным противопоказанием к эзофагоскопии является

1. варикозное расширение вен пищевода
2. эпилепсия
3. +острое воспалительное заболевание миндалин, глотки, гортани, бронхов
4. эзофагит
5. рак пищевода

34. Показания к диагностической плановой бронхофиброскопии: 1. нагноительные заболевания легких; 2. астматическое состояние; 3. центральные и периферические опухоли легких; 4. стеноз гортани; 5. профузное легочное кровотечение

1. если правильны ответы 1, 2 и 3
2. +если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильные ответы 4
5. если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

35. Абсолютным противопоказанием к бронхоскопии является: 1. крупозная пневмония; 2. бронхогенный рак с отдаленными метастазами; 3. инородное тело бронхов; 4. инсульт

1. если правильны ответы 1, 2 и 3

2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. +если правильные ответы 4
5. если правильны ответы 1,2,3,и4

36.Специальной подготовки к гастроскопии требуют больные с

1. язвой желудка
2. +стенозом привратника
3. хроническим гастритом
4. эрозивным гастритом
5. полипами желудка

37.Показанием к плановой гастроскопии является

1. обострение хронического гастрита
2. язва желудка
3. рак желудка
4. доброкачественная подслизистая опухоль желудка
5. +все перечисленное

38.Показанием к экстренной гастроскопии не является:1.полип желудка;2.инородное тело;3.анастомоз; 4. желудочно-кишечное кровотечение

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. +если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4

39.При наличии у больного симптомов желудочно-кишечного кровотечения ему следует произвести

1. обзорную рентгенографию органов грудной и брюшной полости
2. рентгенографию желудочно-кишечного тракта с бариевой взвесью
3. +эзофагогастродуоденоскопию
4. колоноскопию
5. ректороманоскопию

40. Абсолютными противопоказаниями к колоноскопии являются:1.тяжелая форма неспецифического язвенного колита и болезни Крона;2.декомпенсированная сердечная и легочная недостаточность;3.острый парапроктит;4.гемофилия;5.кровоточащий геморрой

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. +если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

41.Гнилостный, зловонный запах мокроты появляется при: 1.гангрене легкого;2.бронхоэктазах;3.абсцессе легкого;4.крупозной пневмонии;5.раке легкого

1. +если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

42.Эластические волокна в мокроте обнаруживаются при:1.абсцессе легкого;2.раке легкого в стадии распада;3.туберкулезе легкого;4.хроническом бронхите;5.крупозной пневмонии

1. +если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

43.Из перечисленных заболеваний слизисто-кровянистая мокрота характерна для

1. острого трахеобронхита
2. бронхопневмонии
3. хронического бронхита
4. +бронхогенного рака легкого
5. туберкулеза легкого

44.Из перечисленных факторов влияние на повышение СОЭ может оказать:1.увеличение содержания фибриногена в крови;2.увеличение количества глобулинов в крови; 3.увеличение альбуминов в крови;4.увеличение количества эритроцитов в крови;5.увеличение желчных кислот в крови

1. +если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

45.Высокая относительная плотность мочи (1030 и выше) характерна для

1. хронического нефрита
2. пиелонефрита
3. +сахарного диабета
4. несахарного диабета
5. сморщенной почки

46.Сочетание уробилиногенурии с билирубинурией характерно для

1. подпеченочной желтухи
2. надпеченочной (гемолитической) желтухи
3. +печеночной желтухи
4. застойной почки
5. инфаркта почки

47. Выраженная билирубинурия характерна для

1. +подпеченочной желтухи
2. надпеченочной (гемолитической) желтухи
3. почечно-каменной болезни
4. застойной почки
5. хронического нефрита

48.Основная масса белков острой фазы воспаления относится к фракции: 1.а2-глобулинов;2.g-глобулинов;3.b-глобулинов;4. а1-глобулинов и а2-глобулинов;5.а1-глобулинов

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. +если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

49.Транзиторная лейкопения не возникает при: 1.лучевого воздействия с терапевтической целью;2.длительном приеме лекарственных средств;3.алиментарной недостаточности;4. значительной физической нагрузке

1. если правильны ответы 1,2 и 3
2. если правильны ответы 1 и 3
3. если правильны ответы 2 и 4
4. +если правильный ответ 4
5. если правильны ответы 1,2,3,4

3. Функциональные методы исследования в терапии

50. Дыхательный объем - это

1. максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
2. максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
3. +объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
4. объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха
5. максимальный объем выдоха в течение первой секунды

51. Резервный объем вдоха - это

1. +максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
2. максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
3. объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
4. объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха
5. максимальный объем выдоха в течение первой секунды

52. Резервный объем выдоха - это

1. максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
2. +максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
3. объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
4. объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха
5. максимальный объем выдоха в течение первой секунды

53. Остаточный объем легких - это

1. максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
2. максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
3. объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
4. +объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха
5. максимальный объем выдоха в течение первой секунды

54. Жизненная емкость легких (ЖЕЛ) - это

1. максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 минуты
2. объем воздуха, остающегося в легких после спокойного выдоха
3. +максимальный объем воздуха, выдыхаемого из легких после максимального вдоха
4. максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха
5. объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха

55.Емкость вдоха (Евд) - это

1. максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 минуты
2. объем воздуха, остающегося в легких после спокойного выдоха
3. максимальный объем воздуха, выдыхаемого из легких после максимального вдоха
4. +максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха

Критерии оценок тестового контроля знаний:

5 (отлично) – 91-100% правильных ответов

4 (хорошо) – 81-90% правильных ответов

3 (удовлетворительно) – 71-80% правильных ответов

2 (неудовлетворительно) – 70% и менее правильных ответов

II этап – оценка практических навыков специалиста

В ординатуре по специальности «Терапия» ординатор приобретает практические навыки по трем уровням усвоения:

1-й уровень – профессиональная ориентация по данному вопросу.

2-й уровень – под руководством преподавателя или при консультативной помощи опытного специалиста использует практические навыки в процессе профессиональной деятельности».

3-й уровень – самостоятельно применяет усвоенные знания и практические навыки в процессе профессиональной деятельности.

Перечень навыков и умений с уровнем усвоения 100%:

– Расшифровка и клиническая интерпретация Организации противозидемических мероприятий.

– Ведение медицинской документации (сбор анамнеза, написание истории болезни, составление плана обследования пациента, написание ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформление больничных листов).

– Интерпретация результатов исследования клинических анализов (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, иммунологические исследования, гормональный профиль, КЩС, оценка показателей спинномозговой жидкости, общий и количественный анализ мочи, биохимический анализ мочи, проба Зимницкого, бактериальные посевы биологических жидкостей), лучевых методов (рентгенограммы грудной клетки, рентгенограммы брюшной полости, рентгенограммы костной системы, трактовка цистограмм, компьютерные томограммы грудной и брюшной полостей).

– Трактовка ЭКГ

– Оценка спирографии.

– Трактовка УЗИ органов брюшной полости, щитовидной железы, сосудов.

– Определение группы крови, переливание препаратов крови.

– Забор бактериологического материала.

– Трактовка результатов рентгенологических и других лучевых методов исследования.

– Расчет и коррекция инфузионной терапии.

– Постановка назогастрального, назоинтестинального зондов, катетеризация мочевого пузыря.

– Выполнение очистительную, стимулирующую и сифонную клизмы.

– Выполнение физикального обследования внутренних органов и интерпретации полученных данных

– Проведение основных диагностических и лечебных мероприятий для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома,

тромбоэмболия легочной артерии; астматический статус при бронхиальной астме; пневмоторакс; шок (токсический, травматический, геморрагический, анафилактический, кардиогенный); острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких; нарушение ритма сердца; гипертонический криз и острое нарушение мозгового кровообращения; острые аллергические состояния; печеночная недостаточность; острая почечная недостаточность, почечная колика; кома (диабетическая, гипогликемическая, печеночная, гиперосмолярная); нарушение проводимости сердца и синдром Морганьи-Эдемс-Стокса; ожоги, отморожения, поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удар, утопление, внезапная смерть

- Составление плана исследования и лечения больного с учетом предварительного диагноза, применения лекарственных средств для лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний и оценки эффективности лечения;

- Проведение квалифицированного диагностического поиска и необходимой дифференциальной диагностики для выявления заболеваний на ранних стадиях, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме;

- Интерпретация результатов исследования клинических анализов для правильной постановки диагноза и оценки эффективности терапии

- Интерпретация данных инструментальных и аппаратных методов исследования

- Раннее выявление онкологических и других социально значимых заболеваний (туберкулез, ВИЧ-инфекции, наркомания, алкоголизм, острые нервно-психические расстройства)

- Проведение манипуляций: непрямой массаж сердца; дефибриляция; ИВЛ; трахеотомия; остановка наружного и внутреннего кровотечения; наложение повязки на рану; методы иммобилизации при костных переломах; подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания; определение

группы и резус-фактора крови, внутривенное переливание компонентов крови; катетеризация мочевого пузыря; пункция брюшной и плевральной полостей; снятие и расшифровка электрокардиограммы.

- Профилактика инфекционных заболеваний, организации и проведения противоэпидемических мероприятий
- Ведение учетно-отчетной медицинской документации
- Соблюдение правил медицинской этики и деонтологии
- Владение практическими навыками работы с компьютером.

Критерии оценки

Для оценки результатов практических навыков используются следующие критерии:

Зачтено – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

Не зачтено – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

III Этап – теоретическое собеседование

Список тем для подготовки к экзамену по дисциплине «Внутренние болезни»

Основы социальной гигиены и организация терапевтической помощи больным с заболеваниями внутренних органов и систем в Российской Федерации Введение в специальность терапия. История развития терапии. Организация терапевтической помощи больным заболеваниями внутренних органов и систем. Особенности и формы организации терапевтической помощи больным с заболеваниями внутренних органов и систем в специализированных стационарах. Организация экстренной терапевтической помощи больным с острыми состояниями. Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация больных терапевтического профиля. Временная нетрудоспособность. Сроки временной нетрудоспособности и критерии их длительности при терапевтических заболеваниях. Организация экспертизы временной нетрудоспособности. Понятие об инвалидности и причины инвалидности. Критерии определения групп инвалидности у больных терапевтического профиля. Реабилитация терапевтических больных и инвалидов. Врачебная этика и деонтология. Особенности этики и деонтологии в клинике терапевта. Правовые основы пределов реанимации.

Внутренние болезни

Физиологические и клинические основы терапии

Основы клинической физиологии и патофизиологии. Сердечно-сосудистая система. Система дыхания. Водно-электролитный обмен. Почечная система. Кислотно-щелочное равновесие. Клиническая фармакология. Сердечные гликозиды. Инотропные средства. Антиаритмические препараты. Диуретики. Антиишемические и антиангинальные препараты. Антигипертензивные средства.

Антибактериальные препараты. Препараты, влияющие на гемостаз, антикоагулянты и их antidotes. Глюкокортикоиды. НПВП. Бронходилататоры. Антивирусные препараты. Иммуносупрессоры. Препараты крови и кровезаменители. Взаимодействие и совместимость лекарственных средств. Формирование диагноза и показаний к лечению.

Атеросклероз

Этиология, патогенез, методы диагностики (биохимические, инструментальные); клиника атеросклероза различной локализации, лечение (диетотерапия, медикаментозное, хирургические методы). Кардиоваскулярная профилактика: стратегия, оценка факторов сердечно – сосудистого риска, принципы коррекции поведенческих факторов (курение, питание, избыточная масса тела, физическая активность). Важность коррекция факторов сердечно -сосудистого риска (частоты сердечных сокращений, артериальной гипертензии, липидов плазмы крови, метаболического синдрома, психосоциальных факторов, и т.д.).

Ишемическая болезнь сердца (ИБС)

Стенокардия: этиология, патогенез классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое). Острый коронарный синдром. ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST. Классификация нестабильной стенокардии, клинические проявления, диагностика (ЭКГ, биохимические маркеры). Оценка степени риска. Стратегия лечения больных с ОКС (медикаментозное, хирургическое). Ведение больных после выписки из стационара. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез классификация, клиническая картина (типичные и атипичные формы), диагностика, дифференциальная диагностика. Инфаркт миокарда: Лабораторные и инструментальные методы диагностики инфаркта миокарда: изменений ЭКГ, активность кардиоспецифичных ферментов. Коронарографическое исследование, эхокардиография, радионуклидные методы. Инфаркт миокарда: лечение неосложненного инфаркта миокарда. Тактика ведения

больного на догоспитальном и госпитальном этапах. Реабилитация, диспансеризация больных перенесших инфаркт миокарда, МСЭ (медико – социальная экспертиза). Инфаркт миокарда: осложнения инфаркта миокарда. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Постинфарктный кардиосклероз, варианты клиники и течения. Безболевого и аритмического формы ИБС. Внезапная смерть при ИБС, факторы риска, профилактика, показания к имплантации ИКД.

Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертонии

Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, факторы риска. Классификация, оценка факторов риска, факторы, определяющие сердечно – сосудистый прогноз, клиническая картина, диагностика.

Симптоматические артериальные гипертонии этиология, патогенез, классификация, особенности клинической картины, диагностика, принципы лечения.

Тактика ведения больных с синдромом артериальной гипертонии с позиций доказательной медицины. Особенности лечения артериальной гипертонии у отдельных групп больных.

Неотложные состояния при артериальной гипертонии. Тактика ведения больных при осложненном и не осложненном гипертоническом кризе.

Аппаратные методы лечения артериальной гипертонии.

Миокардиты

Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, тактика лечения. Осложнения, исходы миокардитов. Реабилитация после перенесенного миокардита, МСЭ.

Кардиомиопатии

Кардиомиопатии. Морфология, патофизиология. Клинические проявления. Диагностика (ЭКГ, эхокардиография, радионуклидные методы, биопсия миокарда), дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ.

Дилатационная кардиомиопатия. Морфология, патофизиология. Клинические проявления. Диагностика (ЭКГ, эхокардиография, радионуклидные методы, биопсия миокарда), дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ. Гипертрофическая кардиомиопатия. Морфология, патофизиология. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ. Рестриктивная кардиомиопатия (эндокардиальный фиброз, эндокардит Леффлера), патоморфология, клиника, лечение.

Аритмогенная дисплазия правого желудочка. Вторичные кардиомиопатии.

Инфекционный эндокардит

Этиология, патогенез, клинические проявления, варианты течения, осложнения. Особенности течения у лиц пожилого возраста. Диагностика, схемы антибиотикотерапии. Показания к хирургическому лечению. Прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ.

Перикардиты

Этиология, патогенез, клинические проявления, варианты течения, осложнения. Диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое). Прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ.

Врожденные и приобретенные пороки сердца

Врожденные пороки сердца. Патогенез. Классификация. Открытый артериальный проток, дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, стеноз устья легочной артерии, стеноз устья аорты. Пролапс митрального клапана. Клинические проявления. Диагностика. Инструментальные методы диагностики. Особенности лечения. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация. Приобретенные пороки сердца. Патогенез. Классификация. Недостаточность митрального клапана. Стеноз митрального клапана. Недостаточность аортального клапана. Стеноз аортального клапана. Комбинированные и сочетанные пороки сердца. Клинические проявления. Диагностика. Инструментальные методы

диагностики. Особенности лечения. Показания к хирургическому лечению. Профилактика возникновения приобретенных пороков сердца. Реабилитация.

Нарушения сердечного ритма и проводимости

Этиология и патогенез нарушений ритма сердца. Классификация. Диагностика нарушений ритма: анамнез, данные физикального обследования, роль электрокардиографической диагностики. Холтеровское мониторирование ЭКГ, электрофизиологическое исследование в диагностике нарушений ритма.

Нарушения функции автоматизма и возбудимости миокарда: синусовая тахикардия, синусовая брадикардия, синусовая аритмия, миграция водителя ритма. Экстрасистолии, пароксизмальные суправентрикулярные и желудочковые тахикардии, атриовентрикулярная узловая реципрокная тахикардия, атриовентрикулярная реципрокная тахикардия при синдроме WPW, трепетание и фибрилляция предсердий и желудочков. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Тактика лечения.

Синдром удлиненного интервала QT.

Нарушения проводимости. Синоаурикулярная, атриовентрикулярная, внутрижелудочковая блокады. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Медикаментозные возможности лечения. Показания к временной и постоянной ЭКС. Профилактика нарушений ритма и проводимости. Реабилитация. МСЭ.

Хроническая сердечная недостаточность

Этиология. Патогенез. Классификация. Современные методы диагностики: клиническая, лабораторная, инструментальная. Клинические варианты сердечной недостаточности. Принципы лечения хронической сердечной недостаточности с позиций доказательной медицины. Хирургические методы лечения. Профилактика. Реабилитация. МСЭ.

Ревматизм

Особенности современного течения острой ревматической лихорадки. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.

Хроническая ревматическая болезнь сердца. Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующихся появлением систолических шумов. Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующихся появлением диастолических шумов. Особенности клиники при поражении митрального, аортального и трикуспидального клапанов. Шумы на крупных сосудах при гипертонии малого и большого кругов кровообращения. Эхокардиография – значимость в диагностике. Лечение.

Заболевания суставов

Суставной синдром и его особенности при ревматоидном артрите, анкилозирующем спондилоартрите, диффузных заболеваниях соединительной ткани, болезни Рейтера, реактивных, инфекционных артритах, остеоартрозе, подагре, псевдоподагре, псориазическом артрите. Лабораторные и рентгенологические данные. Критерии диагностики. Возможности дифференциальной диагностики и лечения заболеваний суставов.

Диффузные заболевания соединительной ткани (ДЗСТ)

Классификация ДЗСТ. Особенности клиники, лабораторной диагностики и дифференциальной диагностики при системной красной волчанке, системной склеродермии, дерматомиозите, ревматической полимиалгии. Антифосфолипидный синдром.

Возможности современной терапии ДЗСТ.

Васкулиты

Патогенез системных васкулитов, классификация. Клиника и диагностика системных васкулитов: узелкового периартериита, геморрагического васкулита (Болезнь Шейнлейн-Геноха), облитерирующего тромбангиита (Болезнь Бюргера), синдрома Гудпасчера.

Современная терапия системных васкулитов.

Методы обследования в пульмонологии

Рентгенологические методы исследования: современные диагностические возможности.

Функциональные методы исследования: спирометрия, пикфлоуметрия, плетизмография, оценка диффузионной способности легких. Диагностические возможности, клиническая значимость.

Инфекционные заболевания дыхательной системы

Острые респираторные вирусные инфекции верхних дыхательных путей. Роль вирусных инфекций в обострении ХОБЛ и бронхиальной астме. Вирус гриппа. Современные особенности подхода к терапии и профилактике вирусных инфекций. Показания и возможности противовирусной терапии. Вакцинопрофилактика: показания, категории пациентов.

Пневмонии. Определение, этиология, классификация. Внебольничные пневмонии. Этиология ВП, особенности возбудителя в зависимости от степени тяжести течения ВП. Резистентность современных возбудителей к антибиотикотерапии. Клинические и рентгенологические симптомы и признаки. Лабораторная диагностика и дополнительные методы исследования при ВП.

Клинические и рентгенологические симптомы и признаки нозокомиальной пневмонии, лабораторная диагностика и дополнительные методы исследования при ВП. Критерии диагноза. Выбор места ведения пациента и показания к госпитализации. Шкалы оценки степени тяжести. Особенности ведения больных внебольничной пневмонией в амбулаторных условиях и в условиях стационара. Нозокомиальной пневмонии. Рациональная антибиотикотерапия.

Хроническая обструктивная болезнь легких

Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Патогенез, роль бронхиального и системного воспаления. Классификация. Клинические симптомы и основные фенотипы заболевания. Шкалы оценки тяжести

заболевания. Методы обследования больных ХОБЛ, обязательный диагностический минимум. Роль ФВД в диагностике и оценке степени тяжести ХОБЛ. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома. Современные рекомендации GOLD. Тактика ведения пациентов с ХОБЛ вне обострения. Базисная терапия ХОБЛ и её особенности при наличии сопутствующих заболеваний. ХОБЛ, обострение. Критерии диагноза, категории обострений и выбор антибиотика при обострении.

Бронхиальная астма

Бронхиальная астма. Определение. Факторы риска. Основные звенья патогенеза. Современные рекомендации GINA. Клиническая диагностика и методы исследования бронхиальной проходимости. Роль спирометрии и пикфлоуметрии в диагностике и последующем наблюдении. Классификация. Контролируемая и неконтролируемая БА, оценка уровня контроля. Ступенчатый подход к лечению БА, ориентированный на контроль над заболеванием

Нарушения легочного кровообращения

Легочная гипертензия. Классификация, механизмы развития, методы диагностики. Подходы к лечению. ТЭЛА: факторы риска, клиника, диагностика и лечение. Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия. Профилактика ТЭЛА.

Другие заболевания дыхательной системы

Заболевания плевры, дифференциальная диагностика. Плевральный выпот: дифференциальная диагностика. Тактика ведения. Пневмоторакс: этиология, группы риска, тактика ведения, профилактика. Заболевания средостения: дифференциальная диагностика. Тактика ведения. Дыхательная недостаточность: определение, классификация, подходы к диагностике и терапии. Респираторный дистресс-синдром: критерии диагностики, основные направления терапии. Респираторные проявления внелегочных заболеваний: заболевания сердца, органов брюшной полости и почек, патология грудной стенки, ожирение.

Заболевания пищевода

Атония пищевода. Ахалазия кардии, дивертикулы пищевода, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, эзофагиты. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: диагностика, лечение.

Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки

Гастриты. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая симптоматика острого и различных форм хронических гастритов. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение гастритов. Современные подходы к эрадикации геликобактерной инфекции. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология, патогенез, классификация. Клиника язвенной болезни с различной локализацией язв. Симптоматические язвы. Диагноз, дифференциальный диагноз. Осложнения язвенной болезни. Лечение язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки. Болезни оперированного желудка: демпинг-синдром, гипогликемический синдром, синдром приводящей петли, постгастрорезекционная дистрофия, постгастрорезекционная анемия, анастомозиты, нарушения функции межкишечного соустья. Симптоматика, диагностика, принципы лечения.

Заболевания печени и желчевыводящих путей

Хронический гепатит. Классификация. Этиология, патогенез. Симптоматика. Клинические и лабораторные синдромы при хроническом гепатите. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Гепатопротекторы, противовирусная терапия. Циррозы печени. Классификация. Этиология. Патогенез, морфология. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение, осложнения, прогноз. Лечение цирроза печени. Гепатопротекторы, противовирусная терапия. Трансплантация печени. Алкогольные поражения печени. Распространенность, медицинское и социальное значение алкогольной болезни печени. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика. Применение лабораторных и инструментальных методов исследований при этой патологии. Течение и исходы заболевания. Лечение алкогольной болезни печени. Хронический холецистит. Этиология,

патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика различных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, дифференцированное назначение желчегонных и антибактериальных препаратов. Показания к оперативному лечению. Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей, постхолецистэктомический синдром. Эпидемиология, медицинское и социальное значения. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, лабораторные и инструментальные методы исследований при этой патологии. Возможные осложнения. Лечение.

Хронический панкреатит

Этиология, патогенез, классификация. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения и прогноз. Лечение, заместительная терапия пищеварительными ферментами.

Заболевания кишечника

Хронический энтерит. Классификация. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Синдромы нарушения пищеварения и всасывания. Диагностика, роль интестиноскопии, гистохимических исследований биоптата. Лечение хронического энтерита. Хронический колит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика в зависимости от локализации процесса, диагноз и дифференциальный диагноз. Роль эндоскопических исследований в диагностике хронического колита. Диарея и запор, диагностический поиск при них. Лечение хронического колита. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Этиология, патогенез. Классификация, клиническая симптоматика. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение неспецифического язвенного колита, прогноз. Осложнения, тактика ведения больных при их развитии. Дисбактериоз кишечника. Частота развития, патогенез. клиническая симптоматика, диагностика, применение лабораторных и инструментальных методов исследований при этой патологии. Осложнения. Принципы терапии и ее особенности при различных вариантах течения болезни.

Гломерулонефриты

Острый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение острого гломерулонефрита.

Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика различных форм. Течение и прогноз. Лечение хронического гломерулонефрита.

Пиелонефриты

Острый пиелонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение острого пиелонефрита.

Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение хронического пиелонефрита.

Поражение почек при системных заболеваниях

Поражение почек при системной красной волчанке, узелковом периартериите, системной склеродермии. Патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, лечение. Поражение почек при тромботических микроангиопатиях. Синдром Гудпасчера. Патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, лечение.

Поражения почек при обменно-эндокринных заболеваниях

Диабетическая нефропатия. Подагрическая почка. Патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения, лечение. Мочекаменная болезнь. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение мочекаменной болезни. Амилоидоз почек. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение амилоидоза почек.

Почечная недостаточность

Хроническая болезнь почек. Острое почечное повреждение. Острая и хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиническая

симптоматика, диагностика. Течение и прогноз. Консервативное лечение, хронический гемодиализ, трансплантация почки.

Анемии

Классификация анемий. Железодефицитная анемия, причины развития. Клиника, диагностика, лечение. Мегалобластные анемии. Гипо- и апластические анемии.

Гемолитические анемии (врожденные и приобретенные). Особенности анемий при инфекциях, интоксикациях, лекарственной болезни, коллагенозах, злокачественных новообразованиях. Лечение анемий.

Геморрагические диатезы

Классификация геморрагических диатезов. Клинико-гематологические особенности гемофилии, тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Лечение при геморрагическом синдроме. Терапевтическая тактика при легочных, пищеводных и желудочно-кишечных кровотечениях.

Лейкозы

Острые лейкозы: этиология, классификация, клинические проявления, диагностика, принципы лечения. Хронические миелопролиферативные лейкозы. Хронический миелолейкоз. Диагностика, клиника, лечение. Истинная полицитемия. Дифференциальный диагноз со вторичными эритремиями. Лечение. Хронические лимфопролиферативные лейкозы. Хронический лимфолейкоз. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Парапротейнемические гемобластозы (миеломная болезнь, макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей): клиническая картина, диагностика, лечение. Ходжкинские и не-Ходжкинские лимфомы. Клиника, диагностика, принципы лечения. Гиперэозинофильный синдром, классификация, клинические проявления.

Заболевания щитовидной железы

Диффузный токсический зоб. Патогенез. Клинические проявления заболевания. Критерии оценки степени тяжести тиротоксикоза. Лечение: консервативная терапия, хирургическое лечение. Тиреотоксическая аденома.

Этиология. Роль наследственных факторов и недостаточности йода. Патогенез. Лечение медикаментозное, радиоактивным йодом. Оперативное лечение. Гипотиреоз. Классификация и этиология. Патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Клинико-лабораторные, гормональные исследования, функциональные пробы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Заместительная и симптоматическая терапия.

Эндемический зоб и другие йододефицитные заболевания. Эпидемиология. Патогенез различных форм. Диагностика. Клинико-лабораторные, гормональные исследования, функциональные пробы. Дифференциальный диагноз. Лечение препаратами йода, тиреоидными гормонами, хирургическое лечение. Заместительная и симптоматическая терапия. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Профилактика. Острые, подострые и хронические тиреоидиты. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клиника. Общие и специфические признаки. Осложнения. Диагностика и дифдиагностика. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Злокачественные новообразования щитовидной железы. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Патоморфология. Клиника. Лечение. Эндокринная офтальмопатия. Этиология. Генетическая предрасположенность. Классификация. Клиника. Лечение. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

Сахарный диабет

Классификация. Эпидемиология сахарного диабета. Патогенез сахарного диабета. Сахарный диабет типа 1. Сахарный диабет типа 2. Другие специфические типы сахарного диабета (генетические дефекты β -клеточной функции, генетические дефекты в действии инсулина). Болезни экзокринной части поджелудочной железы (воспаление, опухоль, гемохроматоз, резекция и др.), сопровождающиеся снижением секреции инсулина. Ранняя диагностика СД. Лечение. Инсулинотерапия сахарного диабета, показания и режимы. Феномен Самоджи. Пероральные сахароснижающие средства.

Острые осложнения сахарного диабета. Поздние осложнения сахарного диабета. Осложнения терапии. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Профилактика. Обучение пациентов.

Ожирение

Определение. Эпидемиология. Этиология ожирения. Вовлечение органов и систем. Ожирение как этиологический фактор сахарного диабета 2 типа. Нарушение репродуктивной функции, обусловленной ожирением. Лечение ожирения. Основные принципы и цели терапии. Профилактика ожирения. Рациональное питание и двигательный режим. Самоконтроль и общественные мероприятия. Обучение пациентов.

Заболевания надпочечников

Кортикостерома. Клиника. Болезнь Иценко – Кушинга. Критерии оценки степени тяжести. Диагностика и лечение. Прогноз. Диспансеризация. Первичный альдостеронизм (синдром Конна). Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Прогноз. Инциденталомы надпочечников. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения. Клинико-лабораторные, гормональные исследования, функциональные пробы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология. Особенности физического и полового развития. Осложнения. Клинико-лабораторные, гормональные исследования, функциональные пробы. Дифференциальный диагноз у лиц мужского и женского рода. Лечение. Феохромоцитома. Этиология. Локализация, доброкачественные и злокачественные формы. Патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Лечение и прогноз.

Гормонально-активные опухоли гипофиза

Структура. Частота. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.

Интенсивная терапия и реанимация

Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии. Анафилактический шок, анафилактические реакции, отек Квинке: приобретенный и врожденный, крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция. Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия. Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация. Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез спонтанного пневмоторакса, клиника, осложнения. Интенсивная терапия и реанимация. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), этиология, патогенез, классификация, клиника молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при ТЭЛА. Диагностика, дифференциальная диагностика. Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз.

Тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия,

плазмаферез. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.

Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация. Гипертиреозный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия. Гипотиреозная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии. Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Диагностика клиническая, лабораторная. Интенсивная терапия. Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии. Кома при В12-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.

**Перечень вопросов
государственного экзамена по направлению ординатуры,
специальности 31.08.49 Терапия.
Программа ординатуры «Терапия»
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

1. Организация терапевтической помощи больным заболеваниями внутренних органов и систем. Особенности и формы организации терапевтической помощи больным с заболеваниями внутренних органов и систем в специализированных стационарах.
2. Организация экстренной терапевтической помощи больным с острыми состояниями.
3. Медико-социальная экспертиза и реабилитация больных терапевтического профиля.
4. Временная нетрудоспособность. Сроки временной нетрудоспособности и критерии их длительности при терапевтических заболеваниях.
5. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в первичном звене здравоохранения.
6. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в стационаре.
7. Понятие об инвалидности и причины инвалидности. Критерии определения групп инвалидности у больных терапевтического профиля.
8. Реабилитация терапевтических больных и инвалидов.
9. Особенности этики и деонтологии в работе терапевта. Правовые основы пределов реанимации
10. Атеросклероз. Этиология, патогенез, методы диагностики (биохимические, инструментальные)
11. Клиника атеросклероза различной локализации, лечение (диетотерапия, медикаментозное, хирургические методы).
12. Кардиоваскулярная профилактика: стратегия, оценка факторов сердечно-сосудистого риска, принципы коррекции поведенческих факторов (курение, питание, избыточная масса тела, физическая активность).

13.Коррекция факторов сердечно-сосудистого риска (частоты сердечных сокращений, артериальной гипертензии, липидов плазмы крови, метаболического синдрома, психосоциальных факторов, и т.д.).

14. ИБС. Стенокардия напряжения: этиология, патогенез классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика

15.ИБС. Стенокардия напряжения. Лечение (медикаментозное, хирургическое).

16.Острый коронарный синдром. ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST. Клиника, диагностика (ЭКГ, биохимические маркеры). Оценка степени риска. Стратегия лечения больных с ОКС (медикаментозное, хирургическое).

17.Нестабильная стенокардия. Классификация, клинические проявление, диагностика (ЭКГ, биохимические маркеры). Оценка степени риска. Лечение.

18.Инфаркт миокарда: этиология, патогенез классификация, клиническая картина (типичные и атипичные формы), диагностика, дифференциальная диагностика.

19.Ведение больных ИМ после выписки из стационара.

20. Инфаркт миокарда: Лабораторные и инструментальные методы диагностики инфаркта миокарда (ЭКГ, активность кардиоспецифичных ферментов).

21.Коронарографическое исследование, эхокардиография, радионуклидные методы. Показания.

22.Инфаркт миокарда: лечение неосложненного инфаркта миокарда. Тактика ведения больного на догоспитальном и госпитальном этапах.

23.Реабилитация, диспансеризация больных перенесших инфаркт миокарда, медико – социальная экспертиза.

24.Осложнения инфаркта миокарда. Диагностика и лечение.

25.Безболевая и аритмическая формы ИБС.

26.Внезапная смерть при ИБС, факторы риска, профилактика, показания к имплантации ИКД

27. Гипертоническая болезнь. Критерии. Клиническая картина, диагностика.

28. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез. Факторы риска. Классификация, оценка факторов риска, факторы, определяющие сердечно-сосудистый прогноз.

29. Симптоматические артериальные гипертензии этиология, патогенез, классификация, особенности клинической картины, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

30. Особенности лечения артериальной гипертензии у отдельных групп больных.

31. Неотложные состояния при артериальной гипертензии. Тактика ведения больных при осложненном и неосложненном гипертоническом кризе.

32. Аппаратные методы лечения артериальной гипертонии

33. Миокардиты. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, тактика лечения. Осложнения, исходы миокардитов. Реабилитация после перенесенного миокардита, МСЭ

34. Кардиомиопатии. Морфология, патофизиология. Клинические проявления. Диагностика (ЭКГ, эхокардиография, радионуклидные методы, биопсия миокарда), дифференциальная диагностика.

35. Дилатационная кардиомиопатия. Морфология, патофизиология. Клинические проявления. Диагностика (ЭКГ, эхокардиография, радионуклидные методы, биопсия миокарда), дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ.

36. Гипертрофическая кардиомиопатия. Морфология, патофизиология. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ.

37. Рестриктивная кардиомиопатия (эндокардиальный фиброз, эндокардит Леффлера), патоморфология, клиника, лечение.

38. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клинические проявления, варианты течения, осложнения. Особенности течения у лиц пожилого возраста. Диагностика, дифференциальный диагноз.

39. Инфекционный эндокардит. Лечение, схемы антибиотикотерапии. Показания к хирургическому лечению. Прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ

40. Перикардиты. Этиология, патогенез, клинические проявления, варианты течения, осложнения. Диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое). Прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ

41. Врожденные пороки сердца. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.

42. Открытый артериальный проток, дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, стеноз устья легочной артерии, стеноз устья аорты. Клиника. Диагностика. Лечение. МСЭ.

43. Пролапс митрального клапана. Клинические проявления. Диагностика. Инструментальные методы диагностики. Особенности лечения. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация.

44. Приобретенные пороки сердца. Патогенез. Классификация. Недостаточность митрального клапана. Стеноз митрального клапана. Недостаточность аортального клапана. Стеноз аортального клапана. Клиника. Диагностика. Лечение. МСЭ.

45. Комбинированные и сочетанные пороки сердца. Клинические проявления. Диагностика. Инструментальные методы диагностики. Особенности лечения. Показания к хирургическому лечению. Профилактика возникновения приобретенных пороков сердца. Реабилитация

46. Этиология и патогенез нарушений ритма сердца. Классификация. Диагностика нарушений ритма: анамнез, данные физикального обследования, роль ЭКГ, Холтеровское мониторирование ЭКГ.

47.Нарушения функции автоматизма и возбудимости миокарда: синусовая тахикардия, синусовая брадикардия, синусовая аритмия, миграция водителя ритма. Диагностика. Лечение.

48.Экстрасистолии, пароксизмальные суправентрикулярные и желудочковые тахикардии, атриовентрикулярная узловая реципрокная тахикардия, атриовентрикулярная реципрокная тахикардия при синдроме WPW. Диагностика. Лечение.

49.Трепетание и фибрилляция предсердий и желудочков. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Тактика лечения.

50.Нарушения проводимости. Синоаурикулярная, атриовентрикулярная, внутрижелудочковая блокады. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Медикаментозные возможности лечения.

51.Показания к временной и постоянной ЭКС. Профилактика нарушений ритма и проводимости.

52.Реабилитация. МСЭ при нарушениях ритма.

53. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Современные методы диагностики: клиническая, лабораторная, инструментальная.

54.Клинические варианты сердечной недостаточности. Принципы лечения хронической сердечной недостаточности с позиций доказательной медицины. Хирургические методы лечения. Профилактика. Реабилитация. МСЭ

55. Особенности современного течения острой ревматической лихорадки. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.

56.Хроническая ревматическая болезнь сердца. Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующихся появлением систолических шумов.

57. Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующихся появлением диастолических шумов. Особенности клиники при поражении митрального, аортального и трикуспидального клапанов.

58. Шумы на крупных сосудах при гипертонии малого и большого кругов кровообращения. Эхокардиография, значимость в диагностике. Лечение

59. Суставной синдром и его особенности при ревматоидном артрите, анкилозирующем спондилоартрите, диффузных заболеваниях соединительной ткани, болезни Рейтера, реактивных, инфекционных артритах, остеоартрозе, подагре, псевдоподагре, псориазическом артрите. Лабораторные и рентгенологические данные. Критерии диагностики. Возможности дифференциальной диагностики и лечения заболеваний суставов

60. Диффузные заболевания соединительной ткани (ДЗСТ). Классификация ДЗСТ. Особенности клиники, лабораторной диагностики и дифференциальной диагностики при системной красной волчанке, системной склеродермии, дерматомиозите, ревматической полимиалгии. Антифосфолипидный синдром.

61. Возможности современной терапии ДЗСТ

62. Патогенез системных васкулитов, классификация. Клиника и диагностика системных васкулитов: узелкового периартериита, геморрагического васкулита (Болезнь Шейнлейн-Геноха), облитерирующего тромбангиита (Болезнь Бюргера), синдрома Гудпасчера.

63. Лечение системных васкулитов

64. Методы обследования в пульмонологии. Рентгенологические методы исследования: современные диагностические возможности.

65. Функциональные методы исследования в пульмонологии: спирометрия, пикфлоуметрия, плетизмография, оценка диффузионной способности легких. Диагностические возможности, клиническая значимость

66. Острые респираторные вирусные инфекции верхних дыхательных путей. Роль вирусных инфекций в обострении ХОБЛ и бронхиальной астме.

Современные особенности подхода к терапии и профилактике вирусных инфекций. Показания и возможности противовирусной терапии. Вакцинопрофилактика: показания, категории пациентов.

67.Пневмонии. Определение, этиология, классификация. Внебольничные пневмонии. Этиология, особенности возбудителя в зависимости от степени тяжести течения ВП. Резистентность современных возбудителей к антибиотикотерапии. Клинические и рентгенологические симптомы и признаки. Лабораторная диагностика и дополнительные методы исследования при ВП.

68.Клинические и рентгенологические симптомы и признаки нозокомиальной пневмонии, лабораторная диагностика и дополнительные методы исследования при ВП. Критерии диагноза. Выбор места ведения пациента и показания к госпитализации. Шкалы оценки степени тяжести.

69.Особенности ведения больных внебольничной пневмонией в амбулаторных условиях и в условиях стационара.

70.Нозокомиальные пневмонии. Рациональная антибиотикотерапия

71. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Патогенез, роль бронхиального и системного воспаления. Классификация. Клинические симптомы и основные фенотипы заболевания. Шкалы оценки тяжести заболевания.

72.Методы обследования больных ХОБЛ, обязательный диагностический минимум. Роль ФВД в диагностике и оценке степени тяжести ХОБЛ. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома.

73.Современные рекомендации GOLD. Тактика ведения пациентов с ХОБЛ вне обострения. Базисная терапия ХОБЛ и её особенности при наличии сопутствующих заболеваний.

74.ХОБЛ, обострение. Критерии диагноза, категории обострений и выбор антибиотика при обострении

75. Бронхиальная астма. Определение. Факторы риска. Основные звенья патогенеза. Современные рекомендации GINA. Клиническая диагностика и

методы исследования бронхиальной проходимости. Роль спирометрии и пикфлоуметрии в диагностике и последующем наблюдении. Классификация.

76. Контролируемая и неконтролируемая БА, оценка уровня контроля. Ступенчатый подход к лечению БА, ориентированный на контроль над заболеванием

77. Дифференциальный диагноз интерстициальных болезней легких. Особенности ведения пациентов

78. Легочная гипертензия. Классификация, механизмы развития, методы диагностики. Подходы к лечению.

79. ТЭЛА: факторы риска, клиника, диагностика и лечение. Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия. Профилактика ТЭЛА

80. Заболевания плевры, дифференциальная диагностика. Плевральный выпот: дифференциальная диагностика. Тактика ведения.

81. Пневмоторакс: этиология, группы риска, тактика ведения, профилактика. Заболевания средостения: дифференциальная диагностика. Тактика ведения.

82. Дыхательная недостаточность: определение, классификация, подходы к диагностике и терапии.

83. Респираторный дистресс-синдром: критерии диагностики, основные направления терапии.

84. Респираторные проявления внелегочных заболеваний: заболевания сердца, органов брюшной полости и почек, патология грудной стенки, ожирение

85. Атония пищевода. Ахалазия кардии, дивертикулы пищевода, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, эзофагиты.

86. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: диагностика, лечение

87. Гастриты. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая симптоматика острого и различных форм хронических гастритов. Диагноз, дифференциальный диагноз.

88.Лечение гастритов. Современные подходы к эрадикации геликобактерной инфекции.

89.Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология, патогенез, классификация. Клиника язвенной болезни с различной локализацией язв.

90.Симптоматические язвы. Диагноз, дифференциальный диагноз.

91.Осложнения язвенной болезни. Лечение язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки.

92.Болезни оперированного желудка: демпинг-синдром, гипогликемический синдром, синдром приводящей петли, постгастрорезекционная дистрофия, постгастрорезекционная анемия, анастомозиты, нарушения функции межкишечного соустья. Симптоматика, диагностика, принципы лечения

93. Хронический гепатит. Классификация. Этиология, патогенез. Симптоматика. Клинические и лабораторные синдромы при хроническом гепатите. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Гепатопротекторы, противовирусная терапия.

94.Циррозы печени. Классификация. Этиология. Патогенез, морфология. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение, осложнения, прогноз. Лечение цирроза печени. Гепатопротекторы, противовирусная терапия. Трансплантация печени.

95.Алкогольные поражения печени. Распространенность, медицинское и социальное значение алкогольной болезни печени. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика. Применение лабораторных и инструментальных методов исследований при этой патологии. Течение и исходы заболевания. Лечение алкогольной болезни печени.

96.Хронический холецистит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика различных форм. Диагноз и дифференциальный диагноз.

97. Хронический холецистит. Лечение, дифференцированное назначение желчегонных и антибактериальных препаратов. Показания к оперативному лечению.

98. Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей, постхолецистэктомический синдром. Эпидемиология, медицинское и социальное значения. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, лабораторные и инструментальные методы исследований при этой патологии. Возможные осложнения. Лечение

99. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения и прогноз. Лечение, заместительная терапия пищеварительными ферментами

100. Хронический энтерит. Классификация. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика.

101. Синдромы нарушения пищеварения и всасывания. Диагностика, роль интестиноскопии, гистохимических исследований биоптата. Лечение хронического энтерита.

102. Хронический колит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика в зависимости от локализации процесса, диагноз и дифференциальный диагноз. Роль эндоскопических исследований в диагностике хронического колита.

103. Диарея и запор, дифференциальный диагноз. Лечение хронического колита.

104. Неспецифический язвенный колит. Крона. Этиология, патогенез. Классификация, клиническая симптоматика. Диагноз, дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение, прогноз.

105. Болезнь Крона. Этиология, патогенез. Классификация, клиническая симптоматика. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение неспецифического язвенного колита, прогноз. Осложнения.

106. Дисбактериоз кишечника. Частота развития, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, применение лабораторных и инструментальных методов исследований при этой патологии. Осложнения. Принципы терапии.

107. Острый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, классификация, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение острого гломерулонефрита.

108. Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, классификация, диагностика различных форм. Течение и прогноз. Лечение.

109. Острый пиелонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение.

110. Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение.

111. Поражение почек при системной красной волчанке, узелковом периартериите, системной склеродермии. Патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, лечение. Поражение почек при тромботических микроангиопатиях.

112. Синдром Гудпасчера. Патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, лечение

113. Диабетическая нефропатия. Подагрическая почка. Патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения, лечение.

114. Мочекаменная болезнь. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение.

115. Амилоидоз почек. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, осложнения. Лечение.

116. Хроническая болезнь почек. Стадии. Классификация. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз. Лечение.

117. Острая и хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз. Консервативное лечение, хронический гемодиализ, трансплантация почки.

118. Классификация анемий. Железодефицитная анемия, причины развития. Клиника, диагностика, лечение.

119. Мегалобластные анемии. Клиника, диагностика, лечение.

120. Гипо- и апластические анемии. Клиника, диагностика, лечение.

121. Гемолитические анемии (врожденные и приобретенные). Особенности анемий при инфекциях, интоксикациях, лекарственной болезни, коллагенозах, злокачественных новообразованиях. Клиника, диагностика, лечение.

122. Классификация геморрагических диатезов. Клинико-гематологические особенности гемофилии, тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Лечение при геморрагическом синдроме. Терапевтическая тактика при легочных, пищеводных и желудочно-кишечных кровотечениях

123. Острые лейкозы: этиология, классификация, клинические проявления, диагностика, принципы лечения.

124. Хронические миелопролиферативные лейкозы. Хронический миелолейкоз. Диагностика, клиника, лечение.

125. Истинная полицитемия. Дифференциальный диагноз со вторичными эритремиями. Лечение.

126. Хронические лимфопролиферативные лейкозы. Хронический лимфолейкоз. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

127. Парапротеинемические гемобластозы (миеломная болезнь, макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей): клиническая картина, диагностика, лечение.

128. Ходжкинские и не-Ходжкинские лимфомы. Клиника, диагностика, принципы лечения.

129. Гиперэозинофильный синдром, классификация, клинические проявления

130. Диффузный токсический зоб. Патогенез. Клинические проявления заболевания. Критерии оценки степени тяжести тиротоксикоза. Лечение: консервативная терапия, хирургическое лечение.

131. Тиреотоксическая аденома. Этиология. Роль наследственных факторов и недостаточности йода. Патогенез. Лечение медикаментозное, радиоактивным йодом. Оперативное лечение.

132. Гипотиреоз. Классификация и этиология. Патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Клинико-лабораторные, гормональные исследования, функциональные пробы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Заместительная и симптоматическая терапия.

133. Эндемический зоб и другие йододефицитные заболевания. Эпидемиология. Патогенез различных форм. Диагностика. Клинико-лабораторные, гормональные исследования, функциональные пробы. Дифференциальный диагноз. Лечение, хирургическое лечение. Заместительная и симптоматическая терапия. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Профилактика.

134. Тиреоидиты. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз и диспансеризация.

135. Сахарный диабет. Классификация. Эпидемиология сахарного диабета. Патогенез сахарного диабета.

136. Сахарный диабет типа 1. Критерии диагностики. Клиника.

137. Сахарный диабет типа 2. Критерии диагностики. Клиника. Ранняя диагностика. Лечение.

138. Инсулинотерапия сахарного диабета, показания и режимы. Пероральные сахароснижающие средства.

139. Острые осложнения сахарного диабета.

140. Поздние осложнения сахарного диабета.

141. Осложнения терапии сахарного диабета.

142. Сахарный диабет. Прогноз и диспансеризация. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Профилактика. Обучение пациентов

143. Ожирение. Определение. Эпидемиология. Этиология ожирения. Лечение. Профилактика. Рациональное питание и двигательный режим. Самоконтроль. Обучение пациентов

144. Кортикостерома. Клиника. Диагностика.

145. Болезнь Иценко-Кушинга. Диагностика, лечение. Прогноз. Диспансеризация.

146. Первичный альдостеронизм (синдром Конна). Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Прогноз.

147. Инциденталомы надпочечников. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения. Клинико-лабораторные, гормональные исследования, функциональные пробы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансеризация.

148. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология. Особенности физического и полового развития. Осложнения. Клинико-лабораторные, гормональные исследования, функциональные пробы. Дифференциальный диагноз у лиц мужского и женского рода. Лечение.

149. Феохромоцитома. Этиология. Локализация, доброкачественные и злокачественные формы. Патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Лечение и прогноз

150. Гормонально-активные опухоли гипофиза. Структура. Частота. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Экспертиза трудоспособности и реабилитация

151. Острая декомпенсация сердечной деятельности. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы лечения.

152. Анафилактический шок, анафилактические реакции, отек Квинке: крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.

153. Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия.

154. Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса.

155. Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация.

156. Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез спонтанного пневмоторакса, клиника, осложнения. Интенсивная терапия и реанимация.

157. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), этиология, патогенез, классификация, клиника молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при ТЭЛА. Диагностика, дифференциальная диагностика. Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА.

158. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.

159. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз.

160. Тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия.

161. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

162. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.

163. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.

164. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация.

165. Гипертиреозидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия. Гипотиреозидная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

166. Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.

167. Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.

168. Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии.

169. Кома при В12-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.

170. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.

IV. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

При подготовке к государственному экзамену ординатор-выпускник предварительно должен пройти пробное тестирование в компьютерном классе, отработать практические навыки в симуляционном центре и получить консультацию по теоретическим вопросам у преподавателя.

**Рекомендуемая литература
и информационно-методическое обеспечение
Основная литература**

(электронные и печатные издания)

1. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Айламазян Э. К. и др. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433164.htm>
2. Дворецкий, Л. И. Клинические ситуации. Принятие решений: учебное пособие. Первый Московский государственный медицинский университет. Ростов-на-Дону: Феникс , 2014. - 203 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:783656&theme=FEFU>
3. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428672.html>
4. Левинсон, У. Медицинская микробиология и иммунология / У. Левинсон ; пер. с англ. В. Б. Белобородова. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015 - 1181 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:797595&theme=FEFU>
5. Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html>
6. Малишевский, М. В., Кашуба, Э. А., Ортенберг, Э. А. Внутренние болезни: учебное пособие для вузов. Ростов-на-Дону: Феникс , 2012. - 983 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:783462&theme=FEFU>
7. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html>
8. Парнес, Е.Я. Норма и патология человеческого организма : учебное пособие для медицинских вузов / Е.Я. Парнес. - М.: Форум, 2015. - 285 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:795503&theme=FEFU>

9. Хватова Н.В. Неотложные состояния при заболеваниях внутренних органов. Симптомы. Первая помощь. Профилактика инфекционных заболеваний [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Хватова Н.В.— Электрон. текстовые данные.— М.: Прометей, 2012.— 92 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-18591&theme=FEFU>

Дополнительная литература

1. Безопасность жизнедеятельности. Защита территорий и объектов эконом. в чрезвычайных ситуац.: Учеб. пос. / М.Г. Оноприенко – М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М – 2014. – 400 с.
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=435522>

2. Биохимия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е. С. Северина. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433126.html>

3. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] : учебное пособие для медицинских сестер / Кишкун А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430736.html>

4. Лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Васильев А.Ю., Ольхова Е.Б. - М. 2016 : ГЭОТАР-Медиа, . -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406120.html>

5. Методологические основы инноваций и научного творчества : учеб. пособие / В.И. Бесшапошникова. — М. : ИНФРА-М, 2017. — 180 с
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Znanium:Znanium-552862&theme=FEFU>

6. Методология эксперимента : учебное пособие / Э. А. Соснин, Б. Н. Пойзнер. Москва : Инфра-М, 2017.-161с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:841841&theme=FEFU>

7. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебное пособие/ В.Е. Дворников [и др.].— Электрон. текстовые данные.— М.: Российский университет дружбы народов, 2013.—

572 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-22195&theme=FEFU>

8. Радионуклидная диагностика с нейротропными радиофармпрепаратами: Монография / В.Б. Сергиенко, А.А. Аншелес. - М.: НИЦ ИНФРА-М, 2014. - 112 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Znanium:Znanium-429871&theme=FEFU>

9. Трубицын В.А. Основы научных исследований [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Трубицын В.А., Порохня А.А., Мелешин В.В.— Электрон. текстовые данные.— Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2016.— 149 с.
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-66036&theme=FEFU>

Нормативно-правовые материалы

1. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

2. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. №1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. №243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»

6. Стандарты и протоколы ведения больных терапевтического профиля, утвержденные Минздравсоцразвития России

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <http://www.ramn.ru/> Российская академия медицинских наук
2. <http://www.scsml.rssi.ru/> Центральная Научная Медицинская Библиотека
3. <http://www.med.ru/> Российский медицинский сервер
4. <http://www.aha.ru/~niinf/> Научно-исследовательский институт нормальной физиологии имени П.К. Анохина Российской академии медицинских наук
5. <http://www.cardiosite.ru/> Всероссийское научное общество кардиологов
6. <http://www.gastro-online.ru/> Центральный научно-исследовательский институт гастроэнтерологии
7. <http://www.endocrincentr.ru/> эндокринологический научный центр РАМН
8. www.Consilium-medicum.com Журнал "Consilium-medicum"
9. www.rmj.ru Русский медицинский журнал
10. <http://www.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine
11. <http://www.bmj.com/> British Medical Journal
12. <http://www.freemedicaljournals.com/> Free Medical Journals
13. <http://www.nature.com/ajh/journal/> American Journal of Hypertension
14. <http://elibrary.ru> Научная электронная библиотека



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ
Департамент клинической медицины

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
по направлению подготовки 31.08.49 Терапия
_____ учебный год

Экзаменационный билет № __ 1 __

1. _____
2. _____
3. _____

Директор департамента
Руководитель ООП
Зам. директора школы по УВР
М.П. (школы)

