

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Государственное бюджетное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования»  
ГБОУ ДПО ИГМАПО Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор  
проф.  В.В. Ширах  
«30» января 2015 г.



**ПРОГРАММА  
КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»**

Программа разработана на основе примерной программы кандидатского экзамена, утвержденной Приказом Минобрнауки России от 8 октября 2007 г. № 274 (зарегистрирован Минюстом России 19 октября 2007 г., регистрационный № 10363) и основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки научных кадров в аспирантуре по направлению подготовки «Клиническая медицина», профилю «Внутренние болезни», одобренной Методическим советом ГБОУ ДПО ИГМАПО протокол № 5 от «11» 12 2014г.

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой семейной медициной ГБОУ ДПО ИГМАПО  
д.м.н. проф. Меньшикова Л.В.

Профессор кафедры терапии и кардиологии ГБОУ ДПО  
д.м.н. проф. Протасов К.В.

Ассистент кафедры семейной медицины ГБОУ ДПО ИГМАПО  
к.м.н. Бабанская Е.Б.

Программа одобрена Методическим советом ГБОУ ДПО ИГМАПО Минздрава России  
протокол № 5 от «11» 12 2014г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ /Меньшикова Л.В./

## СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ПРОГРАММЫ

### 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы.

1.1. Методы исследования больных с заболеваниями сердечно - сосудистой системы. Расспрос, осмотр больного. ЭКГ - исследование. СМАД. ЭКГ-стресс тест. ХМЭКГ. ЭхоКГ. УЗДГ сердца и сосудов. Стресс-эхокардиография. Чрезпищеводная - ЭХО. КТ и МРТ сердца и сосудов. Роль лабораторных методов в исследовании сердечно-сосудистой системы. Диагностические возможности в оценке состояния сердца и сосудов рентгенографических методов и ангиокардиографии. Вентрикулография. Диагностические и функциональные возможности радионуклидных методов исследования.

1.2. Атеросклероз. Факторы риска атеросклероза, теория развития, патогенез, клинические проявления. Основы липидного обмена – синтез холестерина. Классификация дислипидемий, этиология, методы диагностики и лечения (медикаментозные и немедикаментозные) и профилактики. Использование клинко-генетического метода для выявления групп повышенного риска. Стратификация сердечно-сосудистого риска. Обзор российских и международных рекомендаций по ведению пациентов с дислипидемиями.

1.3. ИБС. Стабильная стенокардия. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Виды преходящей ишемии. Методы диагностики и лечения. Понятия «стабильная» и «нестабильная» стенокардия. Понятия «оглушенный», «гибернирующий» миокард. Дифференциальная диагностика боли в грудной клетке. Тактика лечения (медикаментозное и хирургическое), диспансерное наблюдение. Обзор российских и международных рекомендаций по ведению пациентов со стабильной стенокардией.

1.4. Острый коронарный синдром. Определение, классификация, клиника. Алгоритм ведение пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) (диагностика, выбор метода лечения). Ведение пациентов на догоспитальном, госпитальный, амбулаторном и санаторном этапе. Инфаркт миокарда – определение, этиология, классификация, диагностика, особенности лечения, реабилитация. Хирургические методы лечения (транслюминарная ангиопластика, стентирование, аорто-коронарное шунтирование). Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Диспансерное наблюдение. Обзор рекомендации по диагностике и лечению пациентов с ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST.

1.5. Артериальная гипертония. Определение, эпидемиология, классификация, факторы риска. Методы диагностики и лечение (лечение в отдельных клинических случаях и группах населения, осложнения АГ), цели терапии, диспансерное наблюдение, профилактика. Симптоматические гипертензии, классификации, методы обследования, дифференциальная диагностика и методы лечения. Гипертонический криз, диагностика и лечение, осложнения гипертонического криза, показания для госпитализации. Артериальная гипертония у беременных и подростков – особенности диагностики и лечения. Обзор российских и международных рекомендаций по диагностике и лечению артериальной гипертонии.

1.6. Аритмии. Определение, классификация, этиология, механизмы развития. Экстрасистолия, пароксизмальные тахикардии, синдром преждевременного возбуждения желудочков, фибрилляция желудочков. Методы лечения,

антиаритмическая терапия. Обзор российских и международных рекомендаций по диагностике и лечению фибрилляции предсердий. Нарушения проводимости, классификация, клиника, дифференциальная диагностика и методы лечения.

1.7. Миокардиты. Кардиомиопатии. Определение, этиология, классификация, патогенез миокардитов. Методы обследования и лечение. Дифференциальная диагностика кардиомиопатий. Обзор рекомендации по кардиомиопатиям.

1.8. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, способствующие и предрасполагающие факторы в возникновении заболевания, клинические проявления, «маски» инфекционного эндокардита. Классификация. Большие и малые критерии диагностики ИЭ. Методы обследования и лечения. Показания к хирургическому лечению. Профилактика первичная и вторичная. Обзор рекомендаций по диагностике и лечению пациентов с инфекционным эндокардитом.

1.9. Тромбоэмболия легочной артерии. Определение ВТЭО (венозные тромбоэмболические осложнения), факторы риска, профилактические мероприятия. Диагностика и лечение. Рекомендации европейские и российские по профилактике и лечению ВТЭО.

1.10. Хроническая сердечная недостаточность. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз отечного синдрома. Методы лечения, правила диуретической терапии. Обзор российских и международных рекомендаций по диагностике и лечению ХСН.

1.11. Неотложные состояния в кардиологии. Острая сердечно-сосудистая недостаточность, этиология, патогенез, диагноз, неотложная терапия. Отек легкого, диагностика, патогенетические варианты, неотложная помощь. Шок, диагностика, этиология, патогенетические варианты, неотложная помощь. Внезапная сердечная смерть, диагностика, неотложная помощь, реанимационные мероприятия. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.

## **2. Заболевания органов дыхания.**

2.1. Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания. Расспрос, осмотр больного с заболеваниями органов дыхания. Основные клинические синдромы при заболеваниях легких. Лабораторные и инструментальные методы диагностики в пульмонологии (оценка функции внешнего дыхания, спирография, пикфлоуметрия, рентгенологические, МРТ, КТ, бронхография, бронхоскопия, радиоизотопные методы, кислотно-основное состояние, пневмотахометрия).

2.2. Антибиотикотерапия. Классификация антимикробных препаратов. Классификация антибактериальных препаратов по механизму действия. Антимикробный спектр. Характер действия антибактериальных препаратов. Дозирование. Лекарственное взаимодействие. Пути введения. Эффективность антибактериальной терапии.

2.3. Пневмония. Определение, этиология, классификация, факторы риска. Особенности внебольничной и внутрибольничной (госпитальной) пневмонии. Клинико-рентгенологические особенности пневмонии при наличии атипичных возбудителей. Пневмония на фоне иммунодефицита. Аспирационная пневмония. Степени тяжести пневмонии. Дополнительные (параклинические) методы диагностики, интерпретация результатов их. Показания для госпитализации больного. Антибактериальная терапия: эмпирический подбор рациональных антибиотиков,

энтеральный, парантеральный и ступенчатый методы их применения, критерии оценки эффективности.

2.4. Плевриты. Этиология, патогенез сухого и экссудативного плевритов, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика экссудативном плеврите по лабораторным данным исследования плевральной жидкости (экссудатов и трансудатов). Методы лечения.

2.5. Острый и хронический бронхит. Острый бронхит - этиология, патогенез, классификация, клиника. Острые респираторные заболевания - профилактика, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Обзор клинических рекомендаций по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям. Хронический бронхит - этиология, патогенез, классификация, лечение. Дифференциальная диагностика кашля.

2.6. Хроническая обструктивная болезнь легких. Хронический обструктивный бронхит: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение в стабильной фазе и в фазе обострения. Показания к назначению антибиотиков, глюкокортикоидов, муколитиков. Осложнения. Эмфизема легких. Диспансеризация больных ХОБЛ. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома. Обзор клинических рекомендаций по рекомендациям по хронической обструктивной болезни легких.

2.7. Бронхиальная астма. Определение, этиология, патогенез, клиника, классификация бронхиальной астмы. Диагностические критерии. Лечение. Дифференциальная диагностика одышки. Обзор клинических рекомендаций по бронхиальной астме.

2.8. Легочная гипертензия. Этиология, патогенез, классификация, степени тяжести, диагностика, клиника, лечение. Рекомендации по диагностике и лечению первичной легочной гипертензии.

2.9. Рак легких. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация и методы лечения.

2.10. Интерстициальные заболевания легких. Идиопатический фиброзирующий альвеолит, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Поражение легких при диффузных болезнях соединительной ткани.

2.11. Нагноительные заболевания легких. Абсцесс легкого, этиология, клиника, диагностика и лечение. Бронхоэктатическая болезнь, этиология, патогенез, диагностика и лечение.

2.12. Хроническое легочное сердце. Определение, этиология, патогенез, клинические признаки хронического легочного сердца в периоды компенсации и декомпенсации, диагностика и лечение.

2.13. Неотложные состояния в пульмонологии и аллергологии. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности, острой тяжелой астмы, легочного кровотечения, пневмоторакса, респираторного дистресс - синдрома. Анафилактический шок. Крапивница. Отек Квинке.

### **3. Ревматические заболевания.**

3.1. Методы обследования больных с ревматическими заболеваниями. Клинические методы исследования суставов и позвоночника. Рентгенологические методы, компьютерная томография, магнитно-ядерная резонансная томография, денситометрия,

ультразвуковое исследование суставов, электромиография, артроскопия. Лабораторные методы. Иммунологические методы. Морфологические методы.

3.2. Ревматизм. Острая ревматическая лихорадка: этиология, патогенез, эпидемиология, классификация. Лечение и профилактика острой ревматической лихорадки. Ревматическая болезнь сердца. Ревматические пороки, диагностика, лечение и диспансерное наблюдение.

3.3. Ревматоидный артрит. Патогенез, клиника, классификация, диагностика. Амилоидоз при ревматоидном артрите. Лечение, реабилитация, диспансерное наблюдение. Обзор клинических рекомендаций по ревматоидному артриту.

3.4. Серонегативные артриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение. Обзор рекомендаций по серонегативным артритам.

3.5. Боль в спине. Этиология, дифференциальный диагноз (дегенеративные заболевания позвоночника, остеохондроз, спондилолистез, спондилез), лечение (медикаментозное, лечебная гимнастика, физиолечение, санаторно-курортное лечение). Принципы лечения боли в ревматологии.

3.6. Диффузные болезни соединительной ткани. Системная красная волчанка, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Антифосфолипидный синдром, диагностика, лечение. Вторичный антифосфолипидный синдром. Системная склеродермия классификация, клиника, диагностика, лечение. Синдром и болезнь Рейно. Болезнь Шегрена, классификация, клиника, диагностика, лечение. Дерматомиозит и полимиозит, классификация, клиника, диагностика, лечение. Смешанное заболевание соединительной ткани. Ревматическая полимиалгия.

3.7. Заболевания мягких тканей. Общие представления о ревматических заболеваниях околоуставных мягких тканей, анатомия, физиология околоуставных мягких тканей, клиническая диагностика основных патологических состояний. Поражение мягких тканей области плечевого сустава, дифференциальная диагностика, лечение. Методы локальной терапии. Фибромиалгия, этиология, диагностика, клиника, лечение.

3.8. Системные васкулиты. Общие представления о системных васкулитах, принципы диагностика, классификация, основные клинические синдромы системных васкулитов. Принципы терапии.

3.9. Дифференциальный диагноз артралгий. Синдром гипермобильности суставов, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз болей в суставах (этиология, особенности клиники, результатов обследования).

3.10. Реактивные артриты. Этиология, патогенез, клиническая картина поражения позвоночника и суставов, диагностика и дифференциальная диагностика, варианты течения, лечение.

3.11. Остеоартроз. Классификация, факторы риска, этиология, патогенез, биохимические изменения в хряще. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Методы оценки функционального статуса при остеоартрозе. Рентгенологические стадии артроза. Методы лечения. Нестероидные противовоспалительные препараты, «хондропротективные» препараты. Роль немедикаментозных методов (разгрузка суставов, мышечное развитие, коррекция плоскостопия). Реабилитация, санаторно-курортное лечение, диспансеризация и медико-социальная экспертиза. Обзор клинических рекомендаций по остеоартрозу.

3.12. Подагра. Этиология, патогенез, клиническая картина, клинико-рентгенологические варианты. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение и реабилитация.. Обзор клинических рекомендаций по подагре.

3.13. Остеопороз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение. Постменопаузальный остеопороз. Глюкокортикоидный остеопороз. Профилактика.

#### 4. Заболевания органов пищеварения.

4.1. Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения. Расспрос, осмотр. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения. Лабораторные и инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии и гепатологии.

4.2. Болезни пищевода. Гастриты. Эзофагит острый и хронический, пептическая язва пищевода. Ахалазия пищевода. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Рак пищевода. Гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь. Хронический гастрит, этиология (ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль *Helicobacter pylori*, патогенез (значение нарушения секреторной и моторной функции желудка), классификация, клиника, диагностика, оценка секреторной функции желудка, лечение (схемы эрадикационной терапии), диспансеризация, профилактика. Обзор клинических рекомендаций по эзофагиту, гастриту.

4.3. Язвенная болезнь. Этиологии, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Осложнения: перфорации, кровотечения, пенетрация, стеноз привратника или двенадцатиперстной кишки, перигастрит, перидуоденит. Обзор клинических рекомендаций по язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, эрозивно-язвенных поражений, вызванных приемом НПВП.

4.4. Болезни кишечника. Заболевания тонкого кишечника: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Заболевания толстого кишечника: этиология. Клиника, диагностика и лечение. Обзор клинических рекомендаций по диагностике и лечению болезни Крона, язвенного колита, хронического запора.

4.5. Заболевания печени. Гепатиты, этиология, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Цирроз печени, этиология, патогенез, классификация, особенности клиники, течения и лабораторно-диагностических тестов. Осложнения и терапия. Дифференциальная диагностика желтух. Обзор клинических рекомендаций по гепатитам и циррозам.

4.6. Холециститы. Панкреатиты. Холециститы – этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Хронические холециститы и холангиты. Желчнокаменная болезнь. Дискинезия желчных путей. Дисфункция сфинктера Одди. Панкреатит – этиология, классификация, клиника, диагностика и методы лечения. Обзор клинических рекомендаций по диагностике и лечению холестаза, хронического панкреатита.

4.7. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта. Определение, этиология, клиника, классификация, диагностика и лечение. Дифференциальная

диагностика диспепсии. Обзор клинических рекомендаций по функциональной диспепсии, синдрому раздраженного кишечника.

4.8. Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Интенсивная терапия при эзофагогастроуденальных и кишечных кровотечениях. Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, клиника, лечение. Тромбоз мезентериальных сосудов. Острый холецистит. Острый панкреатит, панкреонекроз. Желчная колика. Диагноз и дифференциальный диагноз острого живота. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома.

## **5. Заболевания крови.**

5.1. Методы обследования больных с заболеваниями органов кроветворения. Основные клинические синдромы при заболеваниях кроветворной системы: анемический, геморрагический, лимфопролиферативный, миелопролиферативный. Лабораторные методы, цитологическое и гистологическое исследование костного мозга, ультразвуковое исследование внутренних органов.

5.2. Дифференциальная диагностика анемий. Анемия, определение, диагностические критерии, классификация анемий. Дифференциально-диагностические критерии анемии (клинические, лабораторные признаки).

5.3. Железодефицитная анемия. Пути транспорта железа в организме, депонирование железа, суточная потребность организма. Причины и этапы развития дефицита железа в организме. Клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, контроль за эффективностью терапии препаратами железа.

5.4. Дифференциальная диагностика геморрагических состояний. Определение геморрагических состояний, дифференциально-диагностическое значение кровоточивости. Характер кровоточивости от вида нарушения в системе гемостаза. Диагностическая значимость геморрагий при их сочетании с другими симптомами. Причины геморрагий при отдельных патологических состояниях. Алгоритм обследования больных с геморрагическим диатезом.

5.5. Острые и хронические лейкозы. Лейкемоидные реакции. Определение лейкозов, основные клинические проявления, классификация, принципы терапии. Полицитемия, определение, клинические проявления, лабораторные показатели, осложнения, критерии диагностики, алгоритм постановки диагноза, принципы терапии. Лейкемоидные реакции.

5.6. Миеломная болезнь. Определение, классификация, клинические проявления. Клинические синдромы при миеломной болезни. Диагностические критерии. Принципы терапии.

## **6. Заболевания эндокринной системы.**

6.1. Методы обследования больных с эндокринной патологией. Методы исследования больных с заболеваниями желез внутренней секреции. Патопфизиология системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники. Лабораторные и функциональные методы и инструментальные методы обследования.



6.2. Сахарный диабет. Углеводный обмен, диагностические критерии нарушений, регуляция углеводного обмена. Инсулинорезистентность. Этиология, патогенез, классификация, диагностические критерии, клиника. Терапевтические цели при сахарном диабете углеводного, липидного обмена, уровня АД, алгоритм индивидуального выбора целей. Методы терапии, диспансерное наблюдение и профилактика СД. Диагностика и профилактика осложнения диабета, методы терапии. Сахарный диабет и беременность. Обзор российских и международных рекомендаций.

6.3. Заболевания щитовидной железы. Йоддефицитные заболевания, клинические проявления. Диффузный эутиреоидный зоб. Узловой зоб. Синдром гипотиреоза. Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб. Тиреоидиты. Обзор клинических рекомендаций.

6.4. Ожирение. Основные принципы здорового питания. Методы оценки избыточной массы тела и ожирения. Классификация избыточной массы тела и ожирения. Объективное обследование пациента с избыточной массой тела. Этиологии и патогенез. Методы лечения ожирения. Дифференциальная диагностика при различных формах ожирения.

6.5. Метаболический синдром. Определение, диагностические критерии, этиология и патогенез. Методы лечения и профилактики. Обзор клинических рекомендаций по диагностике и лечению метаболического синдрома.

6.6. Болезни паращитовидных желез. Синдром гиперпаратиреоза, определение, классификация, этиология, диагностика, методы терапии. Синдром гипопаратиреоза, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

6.7. Неотложные состояния в эндокринологии. Диабетические комы (гипогликемическая, кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактоацидотическая), причины, провоцирующие факторы, клиническая картина, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, неотложная терапия. Тиреотоксический криз, диагностика, лечение. Острая надпочечниковая недостаточность, этиология, клиника, диагностика, лечение.

## **7. Заболевания почек.**

7.1. Методы обследования больных с заболеваниями почек. Анамнез, клинические особенности, лабораторные методы и инструментальные методы обследования. Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях почек: общевоспалительный, мочевого, артериальной гипертензии, почечных отеков, нефротический, острой и хронической почечной недостаточности.

7.2. Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность. Определение, критерии диагноза, классификация, формулировка диагноза. Формулы расчета скорости клубочковой фильтрации и клиренса креатинина. Этиология, патогенез, патофизиология, клиника хронической почечной недостаточности. Лечение. Обзор клинических рекомендаций по хронической болезни почек.

7.3. Гломерулонефриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Обзор клинических рекомендаций по диагностике и лечению гломерулонефрита.

7.4. Пиелонефриты. Этиология и факторы риска инфекции мочевых путей. Патогенез пиелонефрита, классификация, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика мочевого синдрома. Лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Обзор клинических рекомендации по инфекции мочевыводящих путей, бессимптомной бактериурии.

7.5. Мочекаменная болезнь. Определение, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, характеристика камней, диагностика, дифференциальная диагностика, методы терапии. Диета при различных видах камней.

7.6. Интерстициальный нефрит. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностические критерии, методы терапии. Нефротический синдром, этиология, дифференциальная диагностика, методы диагностики, принципы терапии.

7.7. Неотложные состояния в нефрологии. Острая почечная недостаточность. Острое почечное повреждение (обзор клинических рекомендаций по острому почечному повреждению). Острая задержка мочи. Почечная колика.

## **РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА**

### **Основная**

1. Общая врачебная практика: национальное руководство /под ред. И.Н. Денисова, О.М. Лесняк М.: - ГЭОТАР-Медиа, 2013.- в 2 т.
2. Национальное руководство. Нефрология/ Ред. Н.А. Мухин, Ред. В.В. Фомин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 720 с.
3. Пульмонология: национальное руководство /под ред. А.Г.Чучалина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- 960 с.
4. Рациональная фармакотерапия заболеваний системы крови: рук. для практ. врачей/ Ред. А.И. Воробьев. - М.: Литтерра, 2009. - 688 с. - (Рациональная фармакотерапия: серия рук. для практ. врачей. Т. XX)
5. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения: рук. для практ. врачей/ Ред. В.Т. Ивашкин. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2011. - 848 с. - (Рациональная фармакотерапия: серия рук. для практ. врачей)

### **Дополнительная**

1. Хенеган К. Доказательная медицина: пер. с англ./К. Хенеган, Д. Беденоч; Ред. Пер. В.И. Петров М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011
2. Диагностика и классификация анемий в общеврачебной практике: пособие для врачей/ Е.Б. Колесникова, Л.С. Дац, Л.В. Меньшикова, М.Л. Меньшиков. Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО Иркутск, 2011. - 52 с
3. Справочник по диагностическим тестам: пер. с англ./ Д. Николь, С.Дж. МакФИ, М. Пиньон, Ч.М. Лу; Ред. пер. В.С. Камышников. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Медпрактика-М, 2011.- 560 с.
4. Диагностика заболеваний эндокринной системы в общеврачебной практике (критерии диагностики и классификации): учебное пособие для врачей/ Л.В. Меньшикова, Е.Б. Колесникова, Л.С. Дац; РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО. - Иркутск, 2014. - 96 с
5. Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика: учеб. пособие для послевуз. образования врачей/ А.А. Кишкун. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 976 с.
6. Воробьев А.С. Электрокардиография: пособие для самостоятельного изучения /А.С. Воробьев. - СПб.: СпецЛит, 2011.- 455 с.
7. Национальное руководство. Клиническая фармакология/ Ред. Ю.Б. Белоусов, Ред. В.Г. Кукес, Ред. В.К. Лепяхин, Ред. В.И. Петрова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 976 с. - (Национальные руководства).
8. Неотложные состояния в общей врачебной практике: пособие для врачей / М.Л. Меньшиков, Л.В. Меньшикова, Л.С. Дац. Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2012 (в двух частях).
9. Диагностика заболеваний крови и кроветворных органов в общеврачебной практике/ Е.Б. Бабанская, Л.С. Дац, Л.В. Меньшикова, М.Л. Меньшиков. Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО Иркутск, 2013. - 41 с

### Интернет-ресурсы

1. [www.klinrek.ru](http://www.klinrek.ru) (Клинические рекомендации профессиональных медицинских обществ России)
2. [www.medin.ncc.ru](http://www.medin.ncc.ru)
3. [www.medi.ru](http://www.medi.ru)
4. [www.cardiosite.ru](http://www.cardiosite.ru)
5. [www.rheumatolog.ru](http://www.rheumatolog.ru)
6. [www.pulmonology.ru](http://www.pulmonology.ru)
7. [www.gastro.ru](http://www.gastro.ru)
8. [www.doktor.medininfo.ru](http://www.doktor.medininfo.ru)
9. [www.medininfo.home.ru](http://www.medininfo.home.ru)
10. [www.rg.ru](http://www.rg.ru)
11. [www.healthreform.ru](http://www.healthreform.ru)
12. [www.rusvrach.ru](http://www.rusvrach.ru)
13. [www.rmj.ru](http://www.rmj.ru)
14. [www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/GuidelinesList.aspx](http://www.escardio.org/guidelines-surveys/esc-guidelines/Pages/GuidelinesList.aspx)
15. [www.ginasthma.com](http://www.ginasthma.com)
16. [www.pulmonology.ru](http://www.pulmonology.ru)
17. [www.webmed.irkutsk.ru/nephr.htm](http://www.webmed.irkutsk.ru/nephr.htm)
18. [www.intensive.ru](http://www.intensive.ru)
19. [www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1](http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1)
20. [www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1](http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1)
21. [www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp](http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp)
22. [www.regmed.ru](http://www.regmed.ru)

23. [www.drugreg.ru](http://www.drugreg.ru)
24. [www.rlsnet.ru](http://www.rlsnet.ru)
25. [www.vidal.ru](http://www.vidal.ru)
26. [www.clinpharmrussia.ru](http://www.clinpharmrussia.ru)
27. [www.osdm.org/index.php](http://www.osdm.org/index.php)
28. [www.evbmed.fbm.msu.ru/](http://www.evbmed.fbm.msu.ru/)
29. [www.formular.ru](http://www.formular.ru)
30. [www.antibiotic.ru/iacmac/](http://www.antibiotic.ru/iacmac/)
31. [www.tabletka.umi.ru](http://www.tabletka.umi.ru)
32. [www.pharmsuite.ru](http://www.pharmsuite.ru)
33. [www.eacpt.org](http://www.eacpt.org)
34. [www.ascpt.org/](http://www.ascpt.org/)
35. [www.fda.gov](http://www.fda.gov)
36. [www.pharmgkb.org/](http://www.pharmgkb.org/)
37. [www.tga.health.gov.au/adr/aadrb.htm](http://www.tga.health.gov.au/adr/aadrb.htm)
38. [www.mhra.gov.uk/Publications/Safetyguidance/DrugSafetyUpdate/index.htm](http://www.mhra.gov.uk/Publications/Safetyguidance/DrugSafetyUpdate/index.htm)
39. [www.medicine.iupui.edu/flockhart/](http://www.medicine.iupui.edu/flockhart/)
40. [www.cc.nih.gov/researchers/training/principles.shtml](http://www.cc.nih.gov/researchers/training/principles.shtml)
41. [www.consilium-medicum.com](http://www.consilium-medicum.com)
42. [www.evidence-update.ru/](http://www.evidence-update.ru/)
43. [www.rusvrach.ru/journals/vrach](http://www.rusvrach.ru/journals/vrach)
44. [www.medlit.ru/medrus/gemat.htm](http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm)
45. [www.mediasphera.ru/journals/dokcard](http://www.mediasphera.ru/journals/dokcard)
46. [www.icj.ru](http://www.icj.ru)
47. [www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml](http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml)
48. [www.medlit.ru/medrus/probe.htm](http://www.medlit.ru/medrus/probe.htm)
49. [www.consilium-medicum.com/media/psycho](http://www.consilium-medicum.com/media/psycho)
50. [www.consilium-medicum.com/media/pulmo](http://www.consilium-medicum.com/media/pulmo)
51. [www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html](http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html)
52. [www.consilium-medicum.com/media/onkology](http://www.consilium-medicum.com/media/onkology)
53. [www.consilium-medicum.com/media/refer](http://www.consilium-medicum.com/media/refer)
54. [www.t-patient.ru](http://www.t-patient.ru)
55. [www.pharmateca.ru](http://www.pharmateca.ru)

## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЭКЗАМЕНУ**

### **Заболевания сердечно-сосудистой системы.**

1. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина атеросклероза различной локализации.
2. Факторы риска атеросклероза на основе данных доказательной медицины.
3. Терапия дислипидемии: немедикаментозные меры профилактики атеросклероза, медикаментозная терапия нарушений липидного обмена (обоснование выбора препаратов и краткая характеристика основных групп лекарственных средств), цели терапии.
4. Определение, этиология, патогенез ИБС (ишемической болезни сердца).
5. Факторы риска ИБС.
6. Клиническая классификация ИБС.
7. Определение, патофизиология, классификация стенокардии.
8. Стабильная стенокардия напряжения: определение, клиническая картина

9. Атипичные проявления и эквиваленты стенокардии напряжения.
10. Современная классификация тяжести стенокардии напряжения.
11. Лечение стабильной стенокардии: цели и тактика лечения.
12. Основные аспекты немедикаментозного лечения стенокардии.
13. Принципы медикаментозного лечения стенокардии (обоснование выбора препаратов и краткая характеристика основных групп лекарственных средств).
14. Антиангинальная (антиишемическая) терапия.
15. Критерии эффективности лечения.
16. ОКС (острый коронарный синдром): определение, патогенез, методы диагностики.
17. Стратификация риска больных с ОКС на основе принципов доказательной медицины.
18. Медикаментозные и хирургические методы лечения ОКС.
19. Тактика ведения больных с ОКС.
20. Стратегия лечения больных с острым коронарным синдромом (ОКС)
21. Первичная оценка больного с ОКС
22. Больные с признаками острой окклюзии крупной КА стратегия ведения.
23. Больные с высоким непосредственным риском смерти или развития ИМ - стратегия ведения.
24. Больные с низким риском смерти или развития ИМ в ближайшее время - стратегия ведения.
25. Ведение больных с ОКС после стабилизации состояния.
26. Инфаркт миокарда (ИМ): определение, этиология, патогенез.
27. Классификация ИМ.
28. Клиническая картина ИМ.
29. Лабораторные и инструментальные методы диагностики ИМ.
30. Доказанная диагностическая значимость тестов по определению биомаркеров инфаркта миокарда.
31. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда: методика проведения
32. Тромболитическая терапия - показания и противопоказания
33. Оценка эффективности, осложнения тромболитической терапии..
34. Понятие о реперфузионном синдроме.
35. Осложнения острого инфаркта миокарда: нарушение сердечного ритма и проводимости (клиника, диагностика, лечение).
36. Осложнения острого инфаркта миокарда: острая сердечная недостаточность, кардиогенный шок (клиника, диагностика, лечение).
37. Осложнения острого инфаркта миокарда: синдром Дресслера (клиника, диагностика, лечение).
38. Тромбоэмболические осложнения ИМ (клиника, диагностика, лечение).
39. Внезапная сердечная смерть (ВСС): определение, этиология
40. ВСС - факторы риска
41. Патофизиология ВСС.
42. ВСС - клиническая картина, критерии постановки диагноза.
43. Оказание неотложной помощи при ВСС.
44. Рациональная фармакотерапия Острой левожелудочковой сердечной (ОЛН) недостаточности: цели лечения, общие подходы
45. Выбор медикаментозной терапии (показания к применению и краткая характеристика лекарственных средств) при ОЛН.
46. Механические способы поддержки кровообращения (при ОЛЖ)
47. Особенности лечения ОСН в зависимости от причины декомпенсации.
48. ХСН (хроническая сердечная недостаточность) - определение, принципы диагностики.
49. Симптомы ХСН.

50. Инструментальная и лабораторная диагностика ХСН.
51. Нагрузочные тесты в диагностике ХСН.
52. Классификация степеней тяжести ХСН (NYHA).
53. Алгоритм постановки диагноза хронической сердечной недостаточности на основе национальных рекомендаций по диагностике и лечению ХСН.
54. Цели лечения ХСН, пути достижения этих целей.
55. Немедикаментозное и медикаментозное лечение ХСН на основе принципов доказательной медицины.
56. Показания к госпитализации при ХСН.
57. Артериальная гипертензия (АГ): определение, патофизиология, клиника.
58. Диагностика АГ.
59. Классификация АГ согласно рекомендациям ВНОК.
60. Критерии стратификации риска больных АГ на основе принципов доказательной медицины.
61. Тактика ведения больных артериальной гипертензией: цели терапии, общие принципы
62. Мероприятия по изменению образа жизни при АГ
63. Медикаментозная терапия (выбор антигипертензивного препарата, эффективные комбинации)
64. Показания к госпитализации больных с АГ.
65. Особенности лечения АГ у лиц пожилого возраста
66. Особенности лечения при сочетании АГ с СД
67. Особенности лечения при сочетании АГ с ХСН
68. Особенности лечения при сочетании АГ с патологией почек
69. Особенности лечения АГ у беременных
70. Особенности лечения при сочетании АГ с БА и ХОБЛ.
71. Рефрактерная АГ.
72. Неотложные состояния при АГ.
73. Острые осложнения АГ.
74. Дифференцированная экстренная терапия гипертонического криза.
75. Симптоматическая АГ: классификация
76. Симптоматическая АГ особенности клиники.
77. Симптоматическая АГ особенности диагностики.
78. Симптоматическая АГ - лечение.
79. Симптоматическая АГ - осложнения.
80. Миокардиты: определение, этиология, патогенез
81. Миокардиты: клиника, диагностика, лечение.
82. Кардиомиопатии (гипертрофическая, дилатационная): определение, формы
83. Кардиомиопатии - клиника, диагностика.
84. Кардиомиопатии лечение, прогноз.
85. Инфекционный эндокардит (ИЭ): определение, этиология
86. Инфекционный эндокардит: патогенез, клиника.
87. Критерии диагноза ИЭ с позиций доказательной медицины.
88. Принципы антибактериальной терапии инфекционного эндокардита.
89. Схемы лечения начала антибактериальной терапии ИЭ до установления возбудителя и после установления этиологии заболевания.
90. Профилактика инфекционного эндокардита: показания, профилактические режимы.
91. Перикардит: определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика.
92. Лечение перикардитов.
93. Показания к назначению глюкокортикостероидов при перикардитах.
94. Пункция перикардальной полости: показания, техника, осложнения.

95. Нарушение сердечного ритма и проводимости: классификация, основные этиологические факторы, патогенетические механизмы (нарушение функции автоматизма, проводимости, механизм re-entry, триггерная активность).
96. Классификация антиаритмических препаратов и их характеристика.
97. Понятие о проаритмогенном действии антиаритмических препаратов.
98. Выбор антиаритмических препаратов при «злокачественных» нарушениях ритма и проводимости.
99. Комбинированное назначение антиаритмических препаратов.
100. Лечение фибрилляции предсердий (ФП): кардиоверсия (фармакологическая, электрическая).
101. Лечение фибрилляции предсердий: поддержание синусового ритма (общие принципы, выбор антиаритмических препаратов и краткая характеристика основных групп препаратов)
102. Нефармакологические методы лечения ФП
103. Контроль частоты желудочковых сокращений и обоснование выбора препаратов при ФП
104. Профилактика тромбоэмболических осложнений при ФП.
105. Дифференциальная диагностика при болях в области сердца (ОИМ, ТЭЛА, стенокардия, остеохондроз позвоночника, НЦД).
106. Дифференциальная диагностика и лечение пароксизмальных нарушений ритма.
107. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.

### **Заболевания органов дыхания.**

1. Пневмония. Современные представления об этиологии, патогенезе.
2. Классификация пневмоний.
3. Шкала оценки степени тяжести пневмонии.
4. Критерии диагноза пневмонии.
5. Дифференциальная диагностика пневмоний вызванных различными возбудителями.
6. Особенности медикаментозной терапии пневмоний вызванных различными возбудителями..
7. Внебольничная пневмония - этиология.
8. Внебольничная пневмония – диагностика, диагностические критерии.
9. Лечение внебольничной пневмонии.
10. Показания к госпитализации больного с пневмонией.
11. Профилактика пневмонии.
12. Патогенетические аспекты лечения пневмонии в зависимости от возбудителя и степени тяжести заболевания.
13. Критерии эффективности терапии пневмонии.
14. Показания к госпитализации больных с пневмонией.
15. Критерии и сроки временной нетрудоспособности при пневмонии.
16. Диспансерное наблюдение больных перенесших пневмонию.
17. Дифференциальная диагностика внебольничных и госпитальных пневмоний
18. Осложнения пневмонии, классификация.

- 19.Терапия осложнений пневмонии.
- 20.Атипичная пневмония. Этиология, патогенез.
21. Клинические особенности атипичной пневмонии, течение.
- 22.Патогенетическая терапия атипичной пневмонии с позиций медицины доказательств.
- 23.Острый бронхит. Современные аспекты этиологии, патогенеза.
24. Классификация острого бронхита.
25. Особенности клиники, диагностические обследования больных с острым бронхитом.
26. Патогенетические аспекты терапии острого бронхита, критерии эффективности.
27. Профилактика острого бронхита.
- 28.Профилактика гриппа и ОРВИ.
- 29.Хронический бронхит (обструктивный и необструктивный) - этиология, патогенез.
- 30.Классификация, критерии диагностики, необходимый минимум диагностических обследований при хроническом бронхите.
- 31.Лечение хронического бронхита.
- 32.Критерии эффективного контроля хронического бронхита.
- 33.Диспансеризация больных с хроническим бронхитом, профилактика, экспертиза нетрудоспособности.
- 34.Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Современные аспекты этиологии, патогенеза.
- 35.Классификация ХОБЛ.
- 36.Критерии диагностики, необходимый минимум исследований при ХОБЛ.
37. Течение ХОБЛ.
- 38.Патогенетические основы терапии ХОБЛ.
39. Базисная терапия ХОБЛ, терапия обострений ХОБЛ.
- 40.Показания к госпитализации больного с ХОБЛ.
- 41.Критерии эффективности терапии ХОБЛ.
- 42.Показания к проведению антибактериальной терапии при ХОБЛ.
- 43.Профилактика, диспансерное наблюдение больного с ХОБЛ.
- 44.Лечение больных ХОБЛ: снижение влияния факторов риска, образовательные программы
- 45.Лечение больных ХОБЛ при стабильном состоянии, лечение обострения, обоснование выбора препаратов и краткая их характеристика.
- 46.Бронхиальная астма. Этиология, патогенез заболевания.
- 47.Современная классификация бронхиальной астмы.
- 48.Критерии диагностики. Оценка степени тяжести бронхиальной астмы.
- 49.Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.
- 50.Бронхиальная астма, современный ступенчатый подход к терапии. Проведение базисной терапии заболевания.
- 51.Лечение обострений заболевания бронхиальной астмы. Показания для назначения ингаляционных и системных глюкокортикостероидов.
- 52.Диспансерное наблюдение больных бронхиальной астмой, показания для госпитализации пациентов. Определение временной и стойкой нетрудоспособности.
- 53.Осложнения бронхиальной астмы (астматический статус). Клиника, диагностика. Неотложная терапия астматического статуса.
- 54.Плевриты. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина заболевания.
- 55.Современные подходы к этиологической диагностике заболеваний сопровождающихся плевральным выпотом.



56. Легочное сердце. Современные аспекты этиологии, патогенеза. Классификация.
57. Стадии формирования хронического легочного сердца. Ранняя диагностика легочного сердца.
58. Причины и симптомы анафилактического шока. Неотложные мероприятия.
59. Причины и симптомы острой крапивницы. Неотложные мероприятия.
60. Причины и симптомы отека Квинке. Неотложная помощь. Меры профилактики.

### **Ревматические заболевания.**

1. Острая ревматическая лихорадка. Современная классификация.
2. Клинико-диагностические критерии ревматической лихорадки.
3. Дифференциальный диагноз ревматической лихорадки и инфекционного эндокардита, неревматического миокардита, пролапса митрального клапана, ВСД.
4. Лечение ревматической лихорадки. Показания к назначению глюкокортикостероидов.
5. Первичная и вторичная профилактика ревматической лихорадки.
6. Дифференциальная диагностика заболеваний, характеризующиеся появлением шумов в области сердца.
7. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита и деформирующего остеоартроза.
8. Классификация ревматоидного артрита. Клиническая картина. Критерии диагноза.
9. Лечение ревматоидного артрита с позиций доказательной медицины.
10. Показания к назначению глюкокортикостероидов, иммунодепрессантов, препаратов антицитокинового действия при лечении ревматоидного артрита.
11. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Критерии диагностики. Классификация.
12. Определение активности и тяжести анкилозирующего спондилоартрита.
13. Реактивные артриты. Этиология, патогенез, клиническая картина.
14. Синдром Рейтера как вариант реактивного артрита. Критерии диагноза с позиции доказательной медицины
15. Медикаментозное лечение реактивных артритов с позиций доказательной медицины.
16. Показания к назначению базисных средств и глюкокортикостероидов при ревматоидном артрите.
17. Псориатический артрит. Особенности клинической картины. Диагностические критерии.
18. Лечение псориатического артрита. Показания к назначению базисных препаратов.
19. Подагра. Три стадии развития подагры (острый подагрический артрит, межприступная подагра и рецидивирующий подагрический артрит, хроническая тофусная подагра), их характеристика.
20. Критерии диагноза подагры.
21. Лечение острого подагрического артрита.
22. Антигиперурикемическая терапия: показания, противопоказания.
23. Системная красная волчанка (СКВ), этиология и патогенез.
24. Рабочая классификация СКВ. Клинико-иммунологические варианты.
25. Клинические проявления СКВ. Лабораторные феномены. Критерии диагноза СКВ с позиции доказательной медицины.
26. Дифференциальная диагностика СКВ с другими заболеваниями (сепсис, инфекционный эндокардит, паранеопластический синдром).

27. Лечение СКВ. Принципы базисного лечения. Понятие о пульс-терапии. Осложнения фармакотерапии.
28. Системная склеродермия (ССД). Клинические формы ССД (диффузная, лимитированная, склеродермия без склеродермы, перекрестные формы, ювенильная склеродермия) и их особенности. Варианты течения и стадии развития.
29. Лечение ССД. Показания для назначения иммунодепрессантов.
30. Дифференциальная диагностика при лихорадочном синдроме.
31. Алгоритм обследования больных при лихорадке неясного генеза.

### **Заболевания органов пищеварения.**

1. Функциональная (неязвенная) диспепсия: определение, эпидемиология, классификация, этиология и патогенез.
2. Алгоритм обследования и лечения больных с синдромом диспепсии с позиции доказательной медицины.
3. ГЭРБ: диагностика и лечение с позиции доказательной медицины.
4. Язвенная болезнь (ЯБ) желудка и 12 п.к.: современные представления об этиологии и патогенезе.
5. Клиника язвенной болезни с различной локализацией язв в стадии обострения и ремиссии.
6. Лечение больных ЯБ в период обострения и профилактическое лечение.
7. Диагностика и лечение геликобактерной инфекции на основе данных доказательной медицины.
8. Показания к госпитализации больных ЯБ желудка и 12 – перстной кишки, оперативному лечению. Принципы диспансеризации.
9. Хронический энтерит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение.
10. Хронический колит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника в зависимости от локализации процесса. Лечение.
11. Дисбактериоз кишечника. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
12. Неспецифический язвенный колит (НЯК): классификация. Этиология и патогенез. Клиника.
13. Диагностика и дифференциальная диагностика НЯК. Лечение. Осложнения.
14. Болезнь Крона: этиология и патогенез. Клиника.
15. Диагностика и дифференциальная диагностика болезни Крона. Осложнения. Лечение.
16. Хронический гепатит: определение, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе.
17. Диагностика хронических гепатитов. Критерии ремиссии и активности процесса с позиции доказательной медицины.
18. Хронический гепатит: современные подходы к лечению и профилактике.
19. Показания к госпитализации больных хроническим гепатитом.
20. Цирроз печени: определение, классификация. Современные представления об этиопатогенезе.
21. Морфологические критерии активности цирроза печени.
22. Клиника, варианты течения, осложнения, лабораторная и инструментальная диагностика циррозов печени.
23. Цирроз печени: лечение, профилактика и лечение осложнений.
24. Показания к госпитализации больных циррозом печени.

25. Вопросы диспансерного наблюдения, экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности больных с циррозами печени.
26. ЖКБ: современное представление об этиопатогенезе. Факторы риска.
27. Классификация ЖКБ.
28. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика ЖКБ.
29. Лечение ЖКБ (консервативное, показания к хирургическому лечению), осложнения и их профилактика.
30. Хронический холецистит: классификация. Лабораторная и инструментальная диагностика.
31. Принципы лечения хронического холецистита. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности.
32. Хронический панкреатит: этиология, патогенез. Клиника.
33. Хронический панкреатит: лабораторно-инструментальная диагностика.
34. Лечение хронического панкреатита. Осложнения и их профилактика. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности.

### **Заболевания крови.**

1. . Обмен железа в организме.
2. Железодефицитные анемии (ЖДА). Клиника. Алгоритм обследования.
3. Дифференциальный диагноз анемий.
4. Принципы лечения (ЖДА).
5. В<sub>12</sub> – фолиеводефицитные анемии. Клиника. Алгоритм обследования.
6. Дифференциальный диагноз В<sub>12</sub> – фолиеводефицитные анемии. Принципы лечения.
7. Апластическая анемия. Клиника и дифференциальный диагноз.
8. Геморрагический васкулит Шенлейна – Геноха. Основные клинические синдромы. Принципы диагностики
9. Острые лейкозы. Основные клинические синдромы. Принципы верификации диагноза.
10. Лейкемоидная реакция. Дифференциальный диагноз.
11. Миеломная болезнь. Основные диагностические критерии. Лечение в свете доказательной медицины.
12. Хронический лимфолейкоз. Основные клинические синдромы, диагностические критерии.
13. Хронический миелолейкоз. Роль Филадельфийской хромосомы в патогенезе заболевания. Клиника, диагностика.
14. Эритремия. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз с эритроцитозами. Принципы лечение.

### **Заболевания эндокринной системы.**

1. Сахарный диабет (СД). Определение. Этиология, патогенез СД 1 и 2 типов. Современная классификация СД (ВОЗ, 1999) и критерии диагноза.
2. Клиническая картина и лабораторная диагностика СД.

3. Определение степени тяжести СД. СД как фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, стратификация риска.
4. Терапевтические цели при СД с позиции доказательной медицины (целевое АД, показатели углеводного и липидного обменов).
5. Лечение больных сахарным диабетом с позиций доказательной медицины: тактика ведения, обоснование выбора препаратов и краткая характеристика основных групп препаратов.
6. Лечение СД 1 типа. Виды инсулинов, режимы инсулинотерапии, рекомендованные к применению.
7. Показания к инсулинотерапии СД 2 типа. Варианты перехода на инсулинотерапию.
8. Синдром хронической передозировки инсулина, диагностика, лечение.
9. Современный алгоритм лечения СД 2 типа.
10. Классификация пероральных сахароснижающих средств.
11. Доказательная база эффективности бигуанидов и препаратов сульфонилмочевины. Рекомендованные дозировки препаратов, показания и противопоказания. Рекомендованные комбинации препаратов.
12. Показания к госпитализации, диспансерное наблюдение за больными с СД. Лечение (построение диеты) в условиях поликлиники. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности.
13. Классификация поздних хронических осложнений СД.
14. Современная классификация диабетической ретинопатии (ДР) и группы риска развития ДР при СД.
15. Эффективность диагностики и лечения ДР на различных ее стадиях.
16. Современная классификация диабетической нефропатии (ДН).
17. Значение определения микроальбуминурии (МАУ) при выявлении групп риска развития ДН и эффективности лечения.
18. Принципы лечения ДН в соответствии с ее стадиями.
19. Факторы риска развития ИБС у больных СД.
20. Клинические особенности ИБС у больных СД.
21. Рекомендации по профилактике ИБС у больных СД.
22. Артериальная гипертензия (АГ) у больных СД, стратификация риска.
23. Доказательная база применения ингибиторов АПФ у больных СД.
24. Патогенез нейропатий при СД. Современная классификация.
25. Принципы лечения диабетической полинейропатии (ДП).
26. Ведение больных СД в периоперационном периоде.
27. Тактика ведения больных СД при развитии ОИМ, ОНМК.
28. Классификация зоба (ВОЗ 1994г.).
29. Диагностическое значение исследования уровней Т3, Т4, ТТГ.
30. Практическая ценность и информативность методов инструментальной диагностики при различных заболеваниях щитовидной железы (ЩЖ).
31. ДТЗ. Этиология, патогенез, клиническая картина.
32. Оценка тяжести тиреотоксикоза.
33. Современные подходы к терапии ДТЗ.
34. Показания к оперативному лечению ДТЗ.
35. Послеоперационные осложнения.
36. Синдром тиреотоксикоза при различных заболеваниях щитовидной железы, дифференциальная диагностика.
37. Классификация гипотиреоза с учетом патогенеза, причины возникновения. Субклинический гипотиреоз. Клиническая картина, диагностика.
38. «Маски» первичного гипотиреоза.
39. Заместительная терапия гипотиреоза.

40. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика.
41. Функциональные пробы, интерпретация и их значение в диф.диагностике синдром и болезнь Иценко-Кушинга.
42. Медикаментозное лечение болезни Иценко-Кушинга.
43. Показания к оперативному лечению болезни Иценко-Кушинга.. Виды оперативного лечения. Предоперационная подготовка.
44. Острая надпочечниковая недостаточность: причины возникновения, клиническая картина, диагностика.
45. Неотложная помощь при аддисоническом кризе.

### **Заболевания почек.**

1. Острые гломерулонефриты. Этиология. Клиническая картина.
2. Осложнения острого гломерулонефрита.
3. Хронический гломерулонефрит. Этиология. Клинические типы и варианты течения. Лечение. Показания к госпитализации.
4. Этиология и патогенез хронического пиелонефрита. Классификация, клиника и варианты течения.
5. Особенности течения хронического пиелонефрита у подростков, беременных, пожилых. Лечение.
6. Амилоидоз почек. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология, патогенез, классификация, стадии ХПН по НКФ, клиника, лечение.
8. Причины и симптомы уремической комы. Основные клинические проявления. Принципы лечения.
9. Мочекаменная болезнь. Этиопатогенез. Клиника приступа. Неотложная помощь.
10. Острая почечная недостаточность. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения.
11. Острое почечное повреждение.

## **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ БИЛЕТЫ**

### **Билет № 1**

1. **Когда назначается противорецидивная терапия больным с язвенной болезнью.**
2. Больная 64 лет доставлена скорой медицинской помощью из дома в бессознательном состоянии. Артериальное давление, зафиксированное скорой медицинской помощью, было 230/120 мм РТ.ст. Со слов родственников вчера вечером не отвечала на телефонные звонки, сегодня утром обнаружена лежащей на полу без сознания со следами рвотных масс. В анамнезе гипертоническая болезнь свыше 15 лет с подъемами артериального давления до 240/130 мм РТ. Ст,

принимает гипотензивные препараты. Объективно: Состояние тяжелое. Кожные покровы гиперемированы, липкий пот. Дыхание шумное, частое, ритмичное. Уровень сознания – кома. Ригидность мышц шеи, симптом Кернига и скуловой симптом Бехтерева с 2-х сторон. Глазные яблоки по средней линии, периодически совершают плавательные движения. Зрачки узкие, реакция на свет снижена. При поднимании быстрее падают левые конечности, тонус в них ниже, чем в правых. Левое бедро распластано, левая стопа ротирована кнаружи. Во время осмотра возникают экстензорно-пронаторные движения в правых конечностях.

3. Поставьте диагноз, определите тактику ведения пациентки.
4. Классификация ХБП.
5. Разбор ЭКГ.

## Билет № 2

**1. Больной 49 лет прооперирован по поводу язвенного кровотечения с перфорацией 5 лет назад. Отмечает боли, похожие на прежние, язвенные, но локализующиеся в эпигастриальной области слева. Отмечает рвоты на высоте болей и похудение. Консервативное лечение не эффективно.. Какое из нижеприведенных заболеваний следует подозревать в первую очередь?**

- 1). синдром гипогликемии
- 2). гастральная астения
- 3). синдром приводящей петли
- 4). пептическая язва анастомоза
- 5). демпинг-синдром
- б). синдром хронической диареи

**2. Больной 68 лет обратился с жалобами на неловкость и онемение в левых конечностях. Заболел остро, АД 170/90 мм рт ст. Длительно время страдает артериальной гипертензией с подъемами артериального давления до 180/100 мм рт. ст., принимает гипотензивные препараты. В анамнезе ишемическая болезнь сердца, три года назад перенес обширный трансмуральный инфаркт миокарда, осложненный постоянной формой мерцательной аритмии. Объективно: Состояние средней тяжести. В сознании, контактен, ориентирован в месте и времени. Общемозговой и менингеальной симптоматики нет. Левосторонний гемипарез. Симптом Бабинского слева. Нарушение всех видов чувствительности по гемитипу слева.**

Поставьте диагноз, определите тактику ведения.

**3. Больной П., 25 лет, рабочий. Обратился в поликлинику в связи с плохим самочувствием, слабостью, повышением температуры тела до 37,5°C, появлением кашля и насморка, головной боли. Осмотрен врачом. Отмечены гиперемия слизистой ротоглотки. С диагнозом «грипп» отправлен домой. В течение следующих 2-3 дней самочувствие ухудшилось, нарастала слабость, мучил сухой кашель, насморк, температура достигла 39,5°C, исчез аппетит, плохо спал ночью, появилась одышка.**

1. Поставьте диагноз, какие методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза.

2. Решите вопрос о необходимости госпитализации.

### Билет № 3

1. У больного 52 лет в течение длительного времени на фоне жалоб астенического характера периодически появляется чувство тяжести в правом подреберье, тошнота, небольшая желтуха. В это время нарушаются биохимические показатели функции печени: АЛТ, билирубин, сулемовая проба, тимоловая проба, белковые фракции. Рецидивы связаны с инфекциями. Работоспособность сохраняется. Какому из нижеприведенных диагнозов соответствуют клинический синдром и лабораторные данные?

- 1). портальный цирроз печени
- 2). хронический персистирующий гепатит
- 3). билиарный цирроз печени
- 4). хронический активный гепатит
- 5). псевдоцирроз печени
- 6). гемохроматоз
- 7). амилоидоз печени
- 8). синдром Бадда-Киари
- 9). хронический миелолейкоз
- 10). альвеококкоз печени

2. Оценка сердечно-сосудистого риска. Тактика ведения пациентов в зависимости от степени сердечно-сосудистого риска.

3. Разбор ЭКГ.

4. Интерпретация спирографии.

### Билет № 4

1. У 75-летнего мужчины возникает выраженная боль в мезогастральной области в сочетании с рвотой и вздутием живота примерно через 30 минут после еды. За последние несколько месяцев он похудел на 6 кг, так как ограничивал прием пищи, боясь, что она будет провоцировать появление болей. Во время бессимптомного периода обследование живота без особенностей. Над правой бедренной артерией выслушивается шум, периферическая пульсация снижена на обеих нижних конечностях. Анализ стула на скрытую кровь отрицательный. Фиброгастродуоденоскопия, ирригоскопия и колоноскопия не выявили патологических изменений. Данное состояние скорее всего обусловлено:

- 1). психогенными факторами
- 2). новообразованием
- 3). воспалением

- 4). ишемией
- 5). преходящей обструкцией
2. Факторы риска атеросклероза.
3. Лечение лекарственного интерстициального нефрита.
4. Принцип формулировки диагноза сахарного диабета.

### Билет № 5

**1. Больного 56 лет беспокоит боль в эпигастрии. Через несколько часов после возникновения боль стала сопровождаться чувством сдавления горла, нехваткой воздуха, онемением левой руки, болью в межлопаточном пространстве. В анамнезе язвенная болезнь желудка. При осмотре: живот вздут, от перемены положения в постели боль не изменяется. Напряжение брюшной стенки исчезает, когда больной отвлекается, затем появляется вновь. Какому из перечисленных ниже диагнозов соответствует клиническая манифестация болезни?**

- 1). хронический гастрит
- 2). язвенная болезнь, перфорация язвы двенадцатиперстной кишки
- 3). дискинезия желчевыводящих путей
- 4). разрыв аневризмы брюшной аорты
- 5). острая кишечная непроходимость
- 6). синдром раздраженной кишки
- 7). желчнокаменная болезнь, желчная колика
- 8). сахарный диабет
- 9). острый аппендицит
- 10). острая пневмония справа
- 11). Болезнь Крона
12. геморрагический васкулит
13. пищевая токсикоинфекция
- 14). острый инфаркт миокарда

2. Диагностика, причины, лечение и профилактика гипогликемии.
3. Разбор ЭКГ
4. Показания к хирургическому лечению больных с ИБС

### Билет № 6



**1. У 53-летнего мужчины, регулярно употребляющего алкоголь и страдающего хроническим рецидивирующим панкреатитом, развилась безболевая желтуха. При ретроградной панкреатохолангиографии выявлено значительное сужение общего желчного протока. Какова наиболее вероятная причина желтухи у больного?**

- 1). перидуктальный фиброз общего желчного протока вследствие хронического панкреатита
- 2). компрессия общего желчного протока вследствие формирования псевдокисто́за поджелудочной железы
- 3). опухоль поджелудочной железы с вовлечением общего желчного протока
- 4). опухоль общего желчного протока
- 5). стриктура общего желчного протока вследствие холелитиаза

**2. Женщина 47 лет обратилась к врачу с жалобами на колющие боли неопределенного характера в сердце без связи с нагрузкой, боли в эпигастрии, раздражительность, плаксивость. В анамнезе частые простудные заболевания. Последнее время стада чаще уставать, отмечает Ломкость ногтей и волос. Кожа сухая, слизистые оболочки бледные. Слабый систолический шум на верхушке. На ЭКГ неспецифические изменения реполяризации. Анализ крови: НЬ 100 г/л. Гинекологический осмотр: фибромиома матки, соответствующая беременности 6-7 нед. Состояние больной обусловлено:**

- а) гипотиреозом;
- б) анемией вследствие меноррагий;
- в) климаксом;
- г) иммунодефицитом;
- д) миокардитом.

**3. Разбор ЭКГ.**

**4. Диагностика ОКС.**

### **Билет № 7**

1. Классификация желудочковой экстрасистолии.
2. Интерпретация результатов СМАД.
3. К врачу обратился больной Ф., 25 лет с жалобами на частый жидкий стул в течение полугода, слабость, потерю веса на 17 кг. Из анамнеза заболевания удалось установить, что 5—6 месяцев назад у больного было «пищевое отравление»: тошнота, боль в животе, жидкий стул до 10 раз, рвота, повышение температуры тела. Эти явления исчезли через 2—3 дня, но в последующем вновь стал появляться жидкий стул, который становился все более частым. Иногда диарея продолжалась до 10 дней с частотой стула до 15 раз. Принимал различные препараты с временным эффектом. Стал ощущать слабость. К врачу обратился впервые. Из анамнеза жизни: до 22 лет был

здоров. В последние 3 года дважды перенес пневмонию, лихорадил, находили кандидоз полости рта. Объективно: истощен, бледен, «заеды» в углах рта, афтозный стоматит. В легких дыхание везикулярное, сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, пульс 78 уд/мин, АД 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, слегка болезненный по ходу толстого кишечника, при пальпации урчание. Стул осмотрен — водянистый, желтого цвета, без примесей. С диагнозом «дисбактериоз кишечника» направлен на госпитализацию в гастроэнтерологическое отделение.

Согласны ли Вы с этим диагнозом? Выскажите свои предположения и обоснуйте их.

Какую информацию необходимо получить при сборе эпидемиологического анамнеза?

План обследования. Прогноз. Тактика ведения.

### Билет № 8

1. **Больная 45 лет с детства страдает запорами, стул один-два раза в неделю. Некоторое улучшение наблюдалось в пубертатном периоде. В настоящее время самостоятельно стул бывает один раз в две недели с выделением твердых каловых масс. Вынуждена пользоваться клизмами. В детстве и юности часто бывал “двухэтапный стул”, когда после одной дефекации через полчаса-час наблюдалась вторая, а затем снова следовал период запора.**

**Подберите диагноз из нижеперечисленных.**

- а). микседема
  - б). эндометриоз кишечника
  - в). мегадолихоколон
  - г). рак толстой кишки
  - д). синдром раздраженной кишки
  - е). скрытая депрессия
2. Клинические проявления феохромоцитомы.
3. Разбор ЭКГ

### Билет № 9

1. Мужчина 21 года заболел остро: температура 38,8 °С, боли в горле. Зев гиперемирован, на миндалинах беловатые, снимающиеся шпателем налеты, увеличены все группы лимфатических узлов, особенно шейные, диаметром до 3-4 см. Печень и селезенка увеличены. На фоне неизменной кожи мелкопятнистая сыпь. Анализ крови: лейкоцитоз, лимфоцитоз, СОЭ 38 мм/ч, тромбоциты  $220 \cdot 10^9/\text{л}$ . Следует думать прежде всего о:

- а) псевдотуберкулезе;
- б) инфекционном мононуклеозе;
- в) аденовирусной инфекции;

- г) остром лимфоцитозе;
- д) остром лимфолейкозе.
- 2. Диагностика бронхиальной астмы.
- 3. Разбор ЭКГ

### Билет № 10

1. Мужчина 55 лет последние три года страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с частыми рецидивами. На терапию H<sub>2</sub>-гистаминблокаторами реакция положительная. Поступил с кровоточащей язвой. Сделано переливание крови. За четыре недели терапии фамотидином язва зарубцевалась.

**Какова дальнейшая лечебная тактика?**

- а). прерывистая курсовая терапия H<sub>2</sub>-гистаминблокаторами
- б). поддерживающая терапия H<sub>2</sub>-гистаминблокаторами
- в). хирургическое лечение
- г). курсовая терапия омепразолом

- 2. Разбор ЭКГ.
- 3. Профилактика ВСС у больных с ИБС.
- 4. Лечение ХОБЛ.

### Билет № 11

- 1. Критерии диагностики ИЭ.
- 2. Разбор спирографии
- 3. У 65-летней женщины развилась дисфагия, которая быстро прогрессирует в течение последних нескольких недель. Отмечены похудание, анемия. Изжоги нет. Предположительный диагноз? Какие методы дообследования?
- 4. Диагностика и лечение анафилактического шока.

### Билет № 12

1. У мужчины 51 года отмечаются длительные боли и чувство распирания в правом подреберье. При обследовании: желтухи нет, положительный симптом Керра, температура субфебрильная, СОЭ — 30 мм/ч. Каков предполагаемый диагноз?

- а). хронический холецистит в фазе обострения
- б). хронический панкреатит в фазе ремиссии
- в). язвенная болезнь желудка в фазе обострения
- г). хронический гепатит
- д). другое заболевание

2. Диагностические критерии остеоартроза.

3. Гипогликемические препараты.

4. Тактика ведения пациентов с ОКС на догоспитальном этапе.

### Билет № 13

1. У прежде здорового молодого человека появилась лихорадка до 38,0С, во время которой на коже и слизистых оболочках появились геморрагические высыпания, экхимозы. Однократно была мелена, затем две недели имела место положительная реакция Грегерсена в кале. Тромбоциты крови  $60 \times 10^9/\text{л}$ . Все явления самостоятельно прошли бесследно. Заболеванию предшествовало лечение ангины сульфаниламидными препаратами. Подберите соответствующий диагноз из нижеприведенных:

- 1). острые эрозии желудка
  - 2). синдром Мэллори–Вейса
  - 3). диафрагмальная грыжа
  - 4). рак пищевода
  - 5). варикозное расширение вен пищевода
  - б). геморрой
  - 7). рак сигмовидной кишки
  - 8). рак восходящего отдела кишечника
  - 9). неспецифический язвенный колит
  - 10). дивертикулез толстой кишки
  - 11). геморрагический васкулит
2. Диагностика АГ у беременных.

3. Диагностические критерии ОРЛ.

4. Разбор ЭКГ.

### Билет № 14

1. У больной 60 лет впервые в жизни возник пароксизм мерцательной аритмии с частотой сокращений желудочков 138 в минуту, на фоне которого развился приступ сердечной астмы. АД 90/70 мм рт. ст. Какой метод выбора и лечения пароксизма? Определите дальнейшую тактику ведения пациентки на амбулаторном этапе.

2. Показания к госпитализации больных пневмонией.
3. Разбор ЭКГ.
4. Лечение острого подагрического артрита.

#### Билет № 15

1. У больного 20 лет, астеника, на фоне нейроциркуляторной дистонии появились тупые боли в правом подреберье, провоцирующиеся стрессовыми ситуациями, без повышения температуры тела. При обследовании: конкрементов в желчных путях не выявлено, на холецистограммах желчный пузырь уменьшен в размерах

**Наиболее вероятно, что у больного:**

- а). хронический холецистит
  - б). дискинезия желчных путей по гипомоторному типу
  - в). дискинезия желчных путей по гипермоторному типу
2. Тактика ведения пациентов с ОКС на госпитальном этапе.
  3. Классификация ХОБЛ. Принципы терапии.
  4. Разбор ЭКГ.

#### Билет № 16

1. Женщина 43 лет обратилась к врачу с жалобами на запоры. У нее практически не бывает самостоятельного стула. В беседе выяснилось, что ее беспокоит также зябкость конечностей, утомляемость; стали выпадать волосы. Работает программистом, много времени проводит за компьютером. При осмотре выявлена сухость кожи, слизистых оболочек. Глухие тоны сердца. АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации определяется плотная, заполненная каловыми массами сигмовидная кишка. Выберите наиболее информативный диагностический тест для данной больной:

- а). фиброгастроскопия
  - б). определение гормонов щитовидной железы и ТТГ, антител к щитовидной железе
  - в). фиброколоноскопия
  - г). копрограмма
  - д). УЗИ брюшной полости
2. Лечение стабильной стенокардии.
  3. Классификация остеопороза.
  4. Определение тяжести пневмонии.

### Билет № 17

1. Режим назначения дезагрегантов у больных с ОКС.
2. Дифференциальная диагноз диабетических ком.
3. Классификация остеоартроза. Принцип диагностики. Методы лечения.
4. Режимы эрадикационной терапии.

### Билет № 18

1. Разбор ЭКГ.
2. Осложнения сахарного диабета.
3. Классификация пневмоний. Тактика терапии. Показания для госпитализации. Назовите респираторные фторхинолоны.
4. Профилактика синдрома диабетической стопы.

### Билет № 19

1. Классификация иАПФ.
2. Разбор ЭКГ.
3. Критерии диагностики подагры. Методы терапии. Профилактика обострений, купирование симптомов.
4. Профилактика гриппа.

### Билет № 20

1. Мужчина 60 лет, выезжая из гаража на машине, обернулся назад и на короткое время потерял сознание. Раньше были редкие обмороки (на пример, во время бритья). ЭКГ без особенностей. Пульс на лучевых артериях обеих рук различается по напряжению и силе. Диагноз:

- а) брадикардия;
- б) симптом каротидного синуса;
- в) тромбоэмболия легочной артерии;
- г) гипогликемия.

2. Лечение остеопороза.
3. Разбор ЭКГ.

#### 4. Диагностические критерии артериальной гипертонии по результатам СМАД.