

## ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 1. Общие сведения

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
3.	Направленность (профиль)	–
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2022

### 2. Перечень компетенций и индикаторов

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	<p><b>1.1.</b> Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие. Осуществляет декомпозицию задачи. Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи.</p> <p><b>1.2.</b> Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи.</p> <p><b>1.3.</b> Рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки.</p> <p><b>1.4.</b> Грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки. Отличает факты от мнений, интерпретаций, оценок и т.д. в рассуждениях других участников деятельности.</p> <p><b>1.5.</b> Определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи.</p>
УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	<p><b>2.1.</b> Формулирует в рамках поставленной цели совокупность взаимосвязанных задач, обеспечивающих ее достижение.</p> <p><b>2.2.</b> Определяет ожидаемые результаты решения выделенных задач.</p> <p><b>2.3.</b> Проектирует решение конкретной задачи, выбирая оптимальный способ ее решения, исходя из действующих правовых норм и имеющихся ресурсов и ограничений.</p> <p><b>2.4.</b> Публично представляет результаты решения конкретной задачи.</p>
УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	<p><b>3.1.</b> Понимает эффективность использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде.</p> <p><b>3.2.</b> Учитывает и понимает в своей деятельности особенности поведения групп людей, с которыми работает / взаимодействует.</p> <p><b>3.3.</b> Предвидит результаты (последствия) личных действий и планирует последовательность шагов для достижения заданного результата.</p> <p><b>3.4.</b> Эффективно взаимодействует с другими членами</p>

	команды, в т.ч. участвует в обмене информацией, знаниями и опытом, и презентации результатов работы команды.
УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	<p><b>4.1.</b> Выбирает на государственном и иностранном (-ых) языках коммуникативно приемлемые стиль делового общения, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами.</p> <p><b>4.2.</b> Ведет деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках.</p> <p><b>4.3.</b> Умеет коммуникативно и культурно приемлемо вести устные деловые разговоры на государственном и иностранном (-ых) языках.</p> <p><b>4.4.</b> Выполняет перевод профессиональных (в т.ч. деловых) текстов с иностранного языка на государственный язык Российской Федерации и с государственного языка Российской Федерации на иностранный.</p>
УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	<p><b>5.1.</b> Находит и использует необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп.</p> <p><b>5.2.</b> Демонстрирует уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения.</p> <p><b>5.3.</b> Умеет конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции.</p>
УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	<p><b>6.1.</b> Использует инструменты и методы управления временем при выполнении конкретных задач, проектов, при достижении поставленных целей.</p> <p><b>6.2.</b> Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста.</p> <p><b>6.3.</b> Оценивает требования рынка труда и предложения образовательных услуг для выстраивания траектории собственного профессионального роста.</p> <p><b>6.4.</b> Строит профессиональную карьеру и определяет стратегию профессионального развития.</p>
УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	<p><b>7.1.</b> Умеет использовать основы физической культуры для осознанного выбора и применения здоровьесберегающих технологий с учетом внутренних и внешних условий реализации конкретной профессиональной деятельности</p> <p><b>7.2.</b> Поддерживает должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и соблюдает нормы здорового образа жизни.</p>

<p>УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p>	<p><b>8.1.</b> Обеспечивает безопасные и / или комфортные условия труда на рабочем месте.  <b>8.2</b> Выявляет и устраняет проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте.  <b>8.3</b> Осуществляет действия по предотвращению возникновения чрезвычайных ситуаций (природного и техногенного происхождения) на рабочем месте.  <b>8.4</b> Принимает участие в спасательных и неотложных аварийно-восстановительных мероприятиях в случае возникновения чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p>
<p>УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p>	<p><b>9.1.</b> Оперирует понятиями инклюзивной компетентности, ее компонентами и структурой; понимает особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.  <b>9.2.</b> Планирует профессиональную деятельность совместно с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.  <b>9.3.</b> Взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.</p>
<p>УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности</p>	<p><b>10.1.</b> Понимает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели и формы участия государства в экономике.  <b>10.2.</b> Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей, использует финансовые инструменты для управления личными финансами (личным бюджетом), контролирует собственные экономические и финансовые риски.  <b>10.3.</b> Знаком с основными документами, регламентирующими экономическую деятельность; источниками финансирования профессиональной деятельности; принципами планирования экономической деятельности.</p>
<p>УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению</p>	<p><b>11.1.</b> Знаком с действующими правовыми нормами, обеспечивающими борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности; со способами профилактики коррупции и формирования нетерпимого отношения к ней.  <b>11.2.</b> Предупреждает коррупционные риски в профессиональной деятельности; исключает вмешательство в свою профессиональную деятельность в случаях склонения к коррупционным правонарушениям.  <b>11.3.</b> Взаимодействует в обществе на основе нетерпимого отношения к коррупции.</p>

<p>ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-1.1 Демонстрирует знание основных норм медицинского права  ОПК-1.2 Демонстрирует знание этических и деонтологических принципов  ОПК-1.3 Строит профессиональные отношения в соответствии с моральными и правовыми нормами  ОПК-1.4 Применяет принципы врачебной этики и деонтологии при осуществлении коммуникаций врач-пациент, врач-медицинские работники и врач-родственники пациента</p>
<p>ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ОПК-2.1 Знает и использует различные приемы, методы для распространения знаний о здоровом образе жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения.  ОПК-2.2 Демонстрирует способность определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения)  ОПК-2.3 Разрабатывает и участвует в проведении профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)</p>
<p>ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним</p>	<p>ОПК-3.1 Демонстрирует знания международных правовых норм и законодательства Российской Федерации в части запрета препаратов, способов и методов для принудительного повышения спортивной работоспособности  ОПК-3.2. Демонстрирует способность к противодействию применения допинга и борьбе с ним</p>
<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач  ОПК-4.2 Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза</p>
<p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-5.1 Демонстрирует знание алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач  ОПК-5.2 Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма пациента при физикальном осмотре  ОПК-5.3 Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма пациента на основе результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики</p>
<p>ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать</p>	<p>ОПК-6.1 Демонстрирует знание алгоритма оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуаций</p>

<p>первичную санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>ОПК-6.2 Способен организовать уход за больными ОПК-6.3 Демонстрирует способность к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>
<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-7.1 Демонстрирует знания о лекарственных препаратах ОПК-7.2 Применяет современные схемы медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи ОПК-7.3 Распознает признаки типичных осложнений при проведении фармакотерапии с целью ее своевременной коррекции</p>
<p>ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ОПК-8.1 Демонстрирует способность составлять индивидуальный план реабилитационного ухода совместно с пациентом/семьей пациента ОПК-8.2 Осуществляет контроль медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации пациента ОПК- 8.3 Оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность</p>
<p>ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-9.1 Демонстрирует умение использовать организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности ОПК-9.2 Решает профессиональные задачи с использованием принципов системы менеджмента качества</p>
<p>ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-10.1 Демонстрирует знание алгоритма и принципа работы единой медицинской информационно-аналитической системы ОПК-10.2 Ведет документационное обеспечение профессиональной деятельности с учетом современных информационных технологий ОПК-10.3 Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных баз данных</p>
<p>ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и</p>	<p>ОПК-11.1 Демонстрирует знания правил ведения медицинской, организационно-методической и статистической документации ОПК-11.2 Осуществляет отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации из электронной среды для решения</p>

<p>нормативную документацию в системе здравоохранения</p>	<p>профессиональных задач ОПК-11.3 Подготавливает и применяет научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в профессиональной деятельности</p>
<p>ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>ПК-1.1. Оценивает состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах ПК-1.2. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме ПК-1.3. Оказывает медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента ПК-1.4. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-1.5. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) ПК-1.6. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>
<p>ПК-2 - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-2.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента ПК-2.3. Направляет пациента на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.4. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.5. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>

	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.6. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>ПК-2.7. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
<p>ПК-3 - Способен и готов к лечению пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>ПК-3.1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.2. Назначает лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.3. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ПК-3.4. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>ПК-3.5. Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективности и безопасности лечения</p>
<p>ПК-4 - Способен и готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы и оценки способности трудовой деятельности пациентов</p>	<p>ПК-4.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и работает в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>ПК-4.2. Подготавливает необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-4.3. Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-4.4. Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации</p>

	<p>инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-4.5. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-4.6. Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>
ПК-5 - Способен к участию в решении научно-исследовательских и профессиональных задач, представлению их результатов в виде публикаций и на научно-практических мероприятиях	<p>ПК-5.1. Применяет алгоритм и методику проведения научно-практических исследований</p> <p>ПК-5.2. Проводит анализ научной литературы и результатов научного исследования, оценивает уровень доказательности полученных данных</p> <p>ПК-5.3. Проводит анализ и готовит материалы для представления их результатов в виде публикаций и на научно-практических мероприятиях</p>
ПК-6 - Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	<p>ПК-6.1. Составляет план работы и отчет о своей работе, оформляет паспорт врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-6.2. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения</p> <p>ПК-6.3. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p> <p>ПК-6.4. Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p> <p>ПК-6.5. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>

### 3. Перечень примерных вопросов к государственному экзамену по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело

#### ТЕРАПИЯ

1. Принципы построения клинического диагноза в стационаре и в амбулаторной практике.
2. Причины, характер врачебных ошибок в клинике внутренних болезней.
3. Роль терапевта в своевременном выявлении и специфической профилактике туберкулеза.
4. Дифференциальный диагноз ОРЗ. Отличительные особенности клинических проявлений гриппа и других респираторных инфекций. Возможности дифференциальной диагностики в поликлинике.  
Лечение. Критерии выздоровления. Первичная профилактика гриппа и ОРВИ.
5. Дифференциальный диагноз болей в горле (ОРВИ, фарингит, скарлатина, дифтерия, инфекционный мононуклеоз). Ангины: этиология, классификация, клиническая картина различных форм ангин. Осложнения ангины и их профилактика. Диагностика, врачебная тактика в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Лечение.
6. Лекарственная непереносимость: неаллергическая врожденная гиперчувствительность (идиосинкразия), лекарственная гиперчувствительность (аллергическая и неаллергическая (псевдоаллергия)). Классификация лекарственной аллергии в зависимости от механизма



развития: IgE-опосредованные (анафилактический шок, крапивница, ангиоотек, бронхоспазм, ринит, конъюнктивит), цитотоксические реакции (лекарственная цитопения), иммунокомплексные реакции (сывороточная болезнь / крапивница, феномен Артюса, васкулит), гиперчувствительность замедленного типа (экзема, контактный аллергический дерматит, макулопапулезная экзантема, DRESS, острый генерализованный экзантематозный пустулез). Системные клинические проявления лекарственной аллергии. Принципы терапии.

7. Хронический алкоголизм: поражение сердечно-сосудистой, пищеварительной системы, ЦНС: клиника, терапия, профилактика. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

8. Лихорадочные состояния неясного генеза. Клинико-лабораторная диагностика и врачебная тактика.

9. Использование методов и средств физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

## КАРДИОЛОГИЯ

1. Современные представления о хронической ревматической болезни сердца и острой ревматической лихорадке. Этиология, патогенез. Клинические формы, критерии диагностики, лечение, роль врача амбулаторного звена в профилактике (первичной и вторичной).

2. Недостаточность митрального клапана. Этиология, гемодинамика, клинические проявления, диагностика, врачебная тактика, принципы раннего выявления на амбулаторном этапе, лечение, показания к хирургическому лечению.

3. Митральный стеноз. Этиология, гемодинамика, клинические проявления, диагностика, осложнения, показания к оперативному лечению. Раннее выявление и тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе.

4. Недостаточность аортального клапана. Этиология, гемодинамика, механизмы компенсации, клинические проявления, диагностика, лечение, показания к хирургическому лечению. Раннее выявление и тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе.

5. Стеноз устья аорты. Этиология, гемодинамика, клинические проявления, особенности течения, лечение, показания к операции. Раннее выявление и тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе.

6. Дефект межпредсердной перегородки. Гемодинамика, клинические проявления, диагностики, показания к оперативному лечению.

7. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клинические проявления острых, подострых форм, критерии диагностики, лечение. Роль врача поликлиники в раннем выявлении заболевания. Первичная и вторичная профилактика.

8. Неревматический миокардит. Этиология, патогенез, классификация, критерии диагностики, исходы, лечение. Роль врача в раннем выявлении на амбулаторном этапе.

9. Перикардит. Этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления, диагностика, лечение сухого, экссудативного и констриктивного перикардитов. Роль врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

10. Дефект межжелудочковой перегородки. Гемодинамика, клинические проявления, критерии диагностики, лечение. Роль врача в раннем выявлении на амбулаторном этапе.

11. Открытый артериальный проток. Гемодинамика, клинические проявления, диагностика, осложнения, лечение. Роль врача в раннем выявлении на амбулаторном этапе.

12. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез, клинические проявления, классификация, критерии диагностики, стратификация риска, осложнения. Лечение в зависимости от сердечно-сосудистого риска. Ведение больных в амбулаторных условиях.

13. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация, особенности клинических проявлений, критерии диагностики, лечение. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболеваний. Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов и их использование в амбулаторных условиях.

14. Ишемическая болезнь сердца: определение, факторы риска, клинические формы. Стенокардия. Классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии (основные препараты). Роль врача поликлиники в раннем

выявлении заболевания.

15. Ишемическая болезнь сердца: инфаркт миокарда. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления по стадиям болезни, критерии диагностики, электрокардиографические изменения, осложнения, реабилитация.
16. Хроническая сердечная недостаточность. Причины, патогенез, классификация, клинические проявления, принципы терапии, хирургическое и электрофизиологическое лечение. Ведение больных в амбулаторных условиях. Клиническая фармакология лекарственных препаратов и их место в терапии сердечной недостаточности, в том числе в амбулаторных условиях.
17. Нарушение атриовентрикулярной проводимости. Причины, стадии, клинические проявления, ЭКГ-диагностика. Клиническая фармакология препаратов, улучшающих проводимость, использование данных препаратов в амбулаторных условиях. Показания к электростимуляции.
18. Фибрилляция предсердий и трепетание предсердий. Влияние на гемодинамику, клинические проявления и лечение: стратегия контроля ритма (лекарственная и электрическая кардиоверсия), стратегия контроля частоты желудочковых сокращений, профилактика кардиоэмболических осложнений. Клиническая фармакология антиаритмических средств. Ведение больных в амбулаторных условиях.
19. Экстрасистолия. Причины, виды, влияние на гемодинамику, клинические проявления и лечение. Тактика врача поликлиники на амбулаторном этапе.
20. Кардиомиопатии. Классификация, клинические проявления, диагностика, врачебная тактика. Ведение больных в амбулаторных условиях.
21. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Диспансеризация. Роль врача в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.
22. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при остром коронарном синдроме.
23. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при болях в грудной клетке.
24. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при кардиомегалии.
25. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при выслушивании шумов в сердце (врожденные пороки сердца).
26. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при выслушивании шумов в сердце (приобретенные пороки сердца).
27. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при синдроме хронической сердечной недостаточности.
28. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при артериальной гипертензии.
29. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при суправентрикулярных аритмиях.
30. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при миокардите.
31. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при перикардите.
32. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при инфекционном эндокардите.
33. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при желудочковых аритмиях.
34. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при брадикардиях.
35. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при синкопальных состояниях.
36. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при тромбоэмболии легочной артерии.
37. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при фибрилляции предсердий.

## ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

1. Пневмония. Классификация. Этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики и принципы терапии на амбулаторном и госпитальном этапе. Шкалы CURB65/SRB65. Показания к госпитализации. Дифференциальная диагностика с инфильтративным туберкулезом и раком легких. Профилактика.
2. Острый бронхит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с острыми респираторными заболеваниями верхних дыхательных путей и пневмонией. Принципы лечения в амбулаторных условиях.
3. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология, патогенез. Классификация по тяжести. Группы А-D. Спирометрическая классификация ХОБЛ (GOLD I-IV). Особенности клинической картины. Бронхитический и эмфизематозный фенотипы ХОБЛ. Фенотип

сочетания ХОБЛ и БА. Обострение ХОБЛ. Типы обострения (инфекционный и неинфекционный), классификация по тяжести обострений. Диагностика, методы лечения ХОБЛ. Дифференциальная диагностика с хроническим необструктивным бронхитом, туберкулезом бронха, раком бронха. Ведение больных в амбулаторных условиях. Базисная терапия ХОБЛ с учетом групп лечения, терапия при обострении.

4. Инфекционная деструкция легких (абсцесс, абсцедирующая пневмония и гангрена легких, нагноившаяся киста легкого). Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

5. Бронхоэктатическая болезнь, классификация, бронхоэктазий, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, диагностика.

6. Рак бронха. Предрасполагающие факторы, клиника, ранняя диагностика, дифференциальная диагностика с туберкулезом бронха, лечение. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

7. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких: классификация, алгоритм диагностического поиска. Особенности некоторых нозологических форм: гранулематозы (пневмокониозы, саркоидоз, туберкулез), интерстициальные поражения (токсический, экзогенный аллергический, идиопатический легочный фиброз), поражение легких опухолевой природы, редкие формы (гемосидероз, синдром Гудпасчера, альвеолярный протеиноз, лейомиоматоз и первичный амилоидоз легких). Поражение легких при заболеваниях других органов и систем (васкулиты и пневмониты при диффузных заболеваниях соединительной ткани (ДЗСТ), фиброз при шоковом легком, кардиогенный фиброз легкого, фиброз при лучевых поражениях). Принципы ведения на амбулаторном этапе.

8. Выпот в плевральную полость. Этиология, патогенез, клиника, лабораторно-инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика, врачебная тактика. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении.

9. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, понятие о контроле над бронхиальной астмой. Стратегия лечения бронхиальной астмы: купирование приступа (лекарственные средства экстренной помощи) и лечение вне приступа (группы базисных противовоспалительных препаратов, способы доставки лекарственных средств). Таргетная терапия бронхиальной астмы. Оценка контроля над бронхиальной астмой и принцип ступенчатого изменения терапии. Санаторно-курортное лечение.

10. Спонтанный пневмоторакс. Причины, клиника, диагностика, неотложная терапия. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

11. Тромбоэмболия ветвей легочной артерии. Причины, клинические варианты, дифференциальная диагностика, обследование, лечение. Тактика врача поликлиники на догоспитальном этапе.

12. Хроническая дыхательная недостаточность. Классификация, причины, патогенез, клинические проявления, критерии диагностики, врачебная тактика. Ведение больных в амбулаторных условиях.

13. Легочная гипертензия: первичная и вторичная. Классификация. Легочное сердце. Этиология, патогенез, клинические проявления. Методы диагностики и принципы терапии. Неинвазивная вентиляция легких. CPAP, BiPAP-терапия. Принципы ведения на амбулаторном этапе.

14. Очаговые образования в легких. Врачебная тактика и дифференциальная диагностика при основных нозологических формах (туберкулез, рак, пневмония).

15. Синдром кровохарканья. Врачебная тактика и дифференциальная диагностика основных нозологических форм (рак, нагноительные заболевания легких, ТЭЛА, туберкулез).

## РЕВМАТОЛОГИЯ И СИСТЕМНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, клиника, современная классификация и диагностические критерии ревматоидного артрита (ACR/EULAR 2010 года), дифференциальная диагностика с группой серонегативных артритов (аксиальный спондилоартрит, остеоартрит, подагра). Оценка активности воспалительного процесса (критерии активности болезни по DAS). Принципы лечения ревматоидного артрита.

Стратегия достижения цели при лечении РА, понятие ремиссии и ее критерии. Санаторно-курортное лечение. Принципы ведения на амбулаторном этапе.

2. Системная склеродермия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с дерматомиозитом. Принципы ранней диагностики. Лечение. Ведение больных в амбулаторных условиях.

3. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение (глюкокортикоиды, цитостатические иммунодепрессанты, аминохинолиновые производные, генно-инженерные препараты). Оценка эффективности лечения и мониторинг активности и безопасности терапии в амбулаторных условиях. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания. Синдром Шегрена.

4. Системные васкулиты. Этиология, патогенез, классификация васкулитов (в зависимости от причины, по калибру пораженного сосуда), общие клинические проявления, стратегия диагностики и основные принципы терапии. Дифференциальная диагностика различных видов васкулитов: узелковый полиартериит, гранулематоз с полиангиитом, микроскопический полиангиит, болезнь Шенляйн-Геноха, гигантоклеточный височный артерит, синдром Чардж-Стросса. Принципы ведения на амбулаторном этапе.

5. Спондилоартриты. Групповое понятие (определение, общие черты, объединенные нозологические формы, диагностические критерии). Реактивный артрит (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение). Анкилозирующий спондилит (патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, показания к терапии генно-инженерными препаратами). Псориатический артрит (этиопатогенез, клиническая картина, критерии диагностики и принципы лечения). Диагностические подходы и стратегия терапии в амбулаторных условиях.

6. Амилоидоз. Этиология, патогенез, клинические проявления, критерии диагностики, лечение. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

7. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при хронической ревматической болезни сердца.

## НЕФРОЛОГИЯ

1. Острое повреждение почек: понятие и определение, классификация, этиология, патогенез отдельных вариантов, клинические проявления, течение, диагностика, профилактика, подходы к лечению. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при остром повреждении почек. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

2. Хроническая болезнь почек и терминальная почечная недостаточность. Этиология, механизмы прогрессирования, классификация, клинические проявления, принципы лечения, методы заместительной почечной терапии. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика. При хронической болезни почек. Принципы ведения на амбулаторном этапе.

3. Первичные гломерулопатии: механизмы повреждения клубочков, клинические симптомы/синдромы гломерулярных заболеваний (изолированная протеинурия /гематурия, Нефритический и нефротический синдромы); первичные гломерулонефриты: острый постинфекционный гломерулонефрит, IgA-нефропатия, мезангиопролиферативный и мембранопротеративный гломерулонефрит (патогенез, клинические проявления, диагностика, течение, прогноз и принципы терапии); первичные иммунные гломерулопатии: Болезнь минимальных изменений, фокально-сегментарный гломерулосклероз, мембранозная нефропатия (патогенез, клинические и морфологические проявления, диагностика, течение и прогноз, принципы терапии). Ведение больных в амбулаторных условиях.

4. Тубулоинтерстициальные заболевания почек: инфекции верхних мочевыводящих путей (МВП), пиелонефрит, неинфекционные интерстициальные нефриты, рефлюкс-нефропатия, поликистозная болезнь почек, проксимальные и дистальные тубулярные синдромы (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение). Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

5. Поражение почек при системных заболеваниях соединительной ткани, системных васкулитах, системной красной волчанке, амилоидозе, плазмноклеточных дискразиях, лимфопротеративных заболеваниях, тромботической микроангиопатии (диагноз,

дифференциальный диагноз и врачебная тактика). Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

6. Поражение почек при сахарном диабете. Патогенез, морфологические изменения, классификация (ВОЗ и российская классификация диабетической нефропатии). Методы ранней диагностики, категории скрининга, тактика лечения в зависимости от стадии процесса. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

7. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при заболеваниях, проявляющихся изменениями в моче, нефритическим и нефротическим синдромами. Принципы ведения на амбулаторном этапе.

8. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при остром повреждении почек, хронической дисфункции почек. Принципы ведения на амбулаторном этапе.

## ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

1. Понятие о кислотозависимых заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

2. Язвенная болезнь. Этиология, патогенез, клиника. Клиника в зависимости от локализации язвы в желудке и двенадцатиперстной кишке и возраста больных. Диагностика. Осложнения. Принципы терапии и клиническая фармакология противоязвенных средств. Эрадикационная терапия хеликобактерной инфекции. Принципы ведения на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации.

3. Гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз с синдромом Баретта раком желудка). Внепищеводные «маски» ГЭРБ. Понятие о пищеводе Баррета, врачебная тактика. Принципы лечения, показания к хирургическому лечению. Тактика ведения больных в амбулаторных условиях.

5. Хронический гастрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечебное питание. Фармакотерапия, физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение. Эрадикационная терапия хеликобактерной инфекции. Связь хронического гастрита с синдромом функциональной желудочной диспепсии. Ведение больных в амбулаторных условиях.

6. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечебное питание, фармакотерапия. Рак поджелудочной железы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

7. Рак желудка. Факторы риска, связь с инфекцией хеликобактером, клиника, ранняя диагностика, осложнения заболевания, принципы лечения (выписать рецепты). Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при синдроме желудочной диспепсии.

8. Желчнокаменная болезнь. Причины камнеобразования, патогенез, клиника, классификация, диагностика, осложнения, терапия. Физиотерапевтическое и санаторно-курортное лечение. Тактика врача поликлиники на догоспитальном этапе.

9. Хронический холецистит и холангит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия. Санаторно-курортное лечение. Ведение больных в амбулаторных условиях.

10. Функциональные расстройства желчевыводящих путей. Варианты, клиника, диагностика, лечение.

11. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при болях в эпигастрии на амбулаторном этапе.

12. Хронический гепатит. Определение, этиология, механизмы хронизации, классификация, клиника, критерии диагностики, лечение, профилактика. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

13. Цирроз печени. Классификация, патогенез, клиника, критерии диагностики и оценки печеночно-клеточной недостаточности (по Чайлду-Пью), оценки активности и компенсации цирроза, дифференциальный диагноз, лечение. Ведение больных в амбулаторных условиях.

14. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при болях в правом подреберье в практике терапевта.

15. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при паренхиматозной желтухе в

практике терапевта.

16. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при механической желтухе в практике терапевта.

17. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при портальной гипертензии.

18. Хронические воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит, болезнь Крона. Этиология, патогенез, клиническая картина, данные дополнительного исследования. Критерии диагностики, дифференциальная диагностика с раком толстой кишки, инфекционным колитом, антибиотико-ассоциированным и псевдомембранозным колитом, ишемическим колитом, микроскопическим колитом, СРК), лечение. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

19. Синдром мальабсорбции: этиология, патогенез, классификация, клиническая симптоматика. Дифференциальная диагностика между хроническим панкреатитом, дисахаридной недостаточностью, болезнью Уиппла, лимфомой тонкой кишки, целиакией, амилоидозом кишечника). Ведение больных в амбулаторных условиях.

20. Синдром раздраженной кишки: причины, механизмы развития, основные клинические симптомы, подходы к диагностике и лечению.

21. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при диарейном синдроме.

## ГЕМАТОЛОГИЯ

1. Железодефицитная анемия. Причины дефицита железа, патогенез и клинические синдромы, лабораторная диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация. Ведение больных в амбулаторных условиях.

2. Анемии, связанные с дефицитом витамина В12 и фолиевой кислоты. Причины, патогенез, клинические проявления, диагностика, клиническая фармакология средств для лечения. Роль врача в ведении больных в амбулаторных условиях.

3. Острые лейкозы. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика принципы терапии. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

4. Хронический миелолейкоз. Этиологии, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

5. Гемолитические анемии. Этиология, патогенез, классификация, патогенез, клинико-лабораторные критерии диагностики, принципы терапии. Принципы ведения на амбулаторном этапе.

6. Эритремия. Этиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика с эритроцитозами, лечение. Принципы ведения на амбулаторном этапе.

7. Гипо- и апластические состояния системы крови. Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

8. Геморрагические диатезы. Классификация, клинико-лабораторная характеристика основных форм. Общая схема диагностики при геморрагическом диатезе. Определение типа Кровоточивости (гематомный, петехиально-пятнистый, смешанный, васкулитно-пурпурный, и ангиоматозный). Дифференциальная диагностика геморрагического диатеза (гемофилии А, В, С, тромбоцитопении и тромбоцитопатии, геморрагический диатез при К-авитаминозе, при передозировке непрямых и прямых антикоагулянтов, болезнь Шенляйн-Генноха как самостоятельная патология и как синдром при других заболеваниях, болезнь Рандю-Ослера). Принципы терапии. Принципы ведения на амбулаторном этапе.

9. Лимфогранулематоз. Классификация, клинические проявления, критерии диагностики, принципы терапии. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.

10. Миеломная болезнь. Патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Принципы ведения на амбулаторном этапе.

11. Хронический лимфолейкоз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Ведение больных в амбулаторных условиях.

12. Агранулоцитоз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении

заболевания.

13. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при генерализованной лимфаденопатии.
14. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при нейтропении и остром агранулоцитозе.
15. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при синдроме ускоренной СОЭ.
16. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при панцитопеническом синдроме.
17. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при анемическом синдроме.
18. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при геморрагическом диатезе.

## НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ

1. Алкогольная кома. Клиника в зависимости от степени тяжести комы, диагностика, лечение.
2. Гипертонический криз. Патогенез, клиника, дифференциальная клиническая фармакология средств для купирования приступа, профилактика. Ведение больных в амбулаторных условиях.
3. Отравление барбитуратами. Клиника, диагностика и неотложная терапия разных этапах оказания медицинской помощи.
4. Кардиогенный шок. Патогенез, виды, клиника, клиническая фармакология средств для терапии шока.
5. Пароксизмальная тахикардия. Причины, виды, влияние на гемодинамику, клинические проявления, ЭКГ-диагностика, клиническая фармакология антиаритмических средств. Другие методы лечения. Возможности врача поликлиники в раннем выявлении заболевания.
6. Острая дыхательная недостаточность. Причины, патогенез, клиника, врачебная тактика.
7. Отек легких: кардиогенный и некардиогенный. Причины, патогенез, клиника, неотложная терапия, клиническая фармакология средств для купирования приступа.
8. Астматический статус при бронхиальной астме. Особенности клинических проявлений в зависимости от степени тяжести обострения. Неотложная терапия.
9. Синдром острого повреждения легких. Причины, патогенез, клиника, врачебная тактика.
10. Анафилаксия: анафилактический шок, анафилактоидная реакция. Причины, патогенез, клиника, врачебная тактика.
11. Печеночная кома. Причины, клиника, диагностические критерии, профилактика. Тактика врача в амбулаторных условиях.
12. Острое повреждение почек. Причины, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Клиническая фармакология средств для неотложной терапии и показания к гемодиализу.

## ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

1. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при тиреотоксическом синдроме.
2. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при выявлении гипотиреоза.
3. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при выявлении образования надпочечников у больных с артериальной гипертензией.
4. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при подозрении на синдром Кушинга.
5. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при сахарном диабете 1 типа.
6. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при сахарном диабете 2 типа.
7. Врачебная тактика и дифференциальный диагноз при метаболическом синдроме.
8. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при эндокринных причинах бесплодия.

## МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

1. Распределение студентов на медицинские группы для занятий физической культурой и спортом.
2. Развитие физических качеств и формирование двигательных навыков.
3. Методы тренировки, занимающихся физической культурой и спортом.
4. Средства физического воспитания.
5. Методы развития физического качества «сила».
6. Методы развития физического качества «быстрота».
7. Методы развития физического качества «выносливость».

8. Методы развития физического качества «ловкость».
9. Методы развития физического качества «гибкость».

## ХИРУРГИЯ

### ШЕЯ, ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА И ПАРАЩИТОВИДНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ

#### *Шея*

1. Анатомические сведения. Пороки развития. Кривошея. Определение понятия. Классификация, этиология, лечение.
2. Срединные кисты и свищи шеи. Определение понятия, клиника, диагностика, лечение.
3. Боковые кисты и свищи шеи. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Повреждения (ранения) органов шеи. Клиника, диагностика, первая помощь, лечение. Особенности послеоперационного лечения.
5. Абсцессы и флегмоны шеи. Этиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
6. Опухоли шеи. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

#### *Заболевания щитовидной железы*

1. Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных.
2. Эндемический зоб. Определение понятия. Этиология (теория йодной недостаточности, значение струмогенных веществ, санитарно-гигиенических условий), патогенез, признаки зобной эндемии. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика.
3. Спорадический зоб. Определение понятия. Классификация по степени увеличения щитовидной железы, форме. Клиника, диагностика, лечение.
4. Тиреотоксикоз. Определение понятия, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного тиреотоксического зоба и узловых форм, диагностика, значение определения Т3, Т4, ТСГ, проба с тиреолиберином, ультразвуковое сканирование щитовидной железы). Дифференциальный диагноз. Показания к различным видам лечения. Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза, методы операций (экономная резекция, субтотальная резекция, гемиструмэктомия, комбинированные операции), показания к ним. Осложнения во время операции и после операции, клиника осложнений, их лечение и профилактика. Профилактика и лечение тиреотоксического криза и острой сердечно-сосудистой недостаточности после операции у больных тиреотоксикозом. Ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения. Пути их улучшения. Реабилитация и трудоустройство больных после операции.
5. Тиреоидиты и струмиты. Определение понятия. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение консервативное и хирургическое. Ближайшие и отдаленные результаты.
6. Тиреоидит Хашимото. Определение понятия. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Показания к медикаментозному и хирургическому лечению.
7. Тиреоидит Риделя. Определение понятия. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение.
8. Рак щитовидной железы. Классификация гистологическая и клиническая. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Типы операций. Показания к гемиструмэктомии, расширенной тиреоидэктомии. Комбинированное лечение. Исходы и отдаленные результаты. Профилактика.
9. Опухоли паращитовидных желез. Клиника, диагностика, лечение.

### ГРУДНАЯ КЛЕТКА И МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА. ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

1. Анатомо-физиологические сведения о молочной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями молочной железы.
2. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение.
3. Дисгормональные заболевания – мастопатия. Причины мастопатии. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика.
4. Доброкачественные опухоли (фиброаденома, липома). Клиника, диагностика,



дифференциальный диагноз. Лечение.

5. Рак молочной железы. Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания. Патологическая анатомия. Пути метастазирования рака. Клинические формы: узловые, диффузные, инфильтрирующие, рак Педжета, маститоподобный и рожеподобный рак. Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям.

6. Непальпируемые опухоли. Методы ранней диагностики заболевания, принципы оперативного лечения. Показания к пред- и послеоперационной лучевой терапии, овариоэктомии, гормональной терапии, химиотерапии. Результаты лечения; профилактика рака молочной железы.

## ЗАБОЛЕВАНИЯ СИСТЕМЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1. Анатомио-физиологические сведения о системе органов дыхания. Хирургическая анатомия трахеи, легких, плевры. Сегментарное строение легких. Топография корней легких, пути лимфооттока от легкого. Функция газообмена. Методы изучения внешнего дыхания (спирометрия, спирография, бронхоспирография, определение газов крови). Дыхательная недостаточность, формы и степени ее, радиоизотопная ангиопульмонография.

2. Специальные методы исследования больных с заболеваниями системы органов дыхания (рентгеномография, КТ, ЯМТ, спиральная томография, УЗИ, бронхография, ангиопульмонография, контрастирование бронхиальных артерий, пневмомедиастинография, бронхоскопия и катетеризация бронхов, торакоскопия, медиастинотомия и медиастиноскопия, плеврография, цитологическое исследование мокроты).

3. Заболевания трахеи. Классификация, методы исследования. Пороки развития, диагностика и лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Диагностика, лечение. Травматические повреждения трахеи, диагностика, лечение. Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, современные методы лечения.

4. Заболевания легких, плевры и средостения. Классификация, пороки развития легких. Классификация. Гипоплазии, поликистоз, кисты легких. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы хирургического лечения.

5. Спонтанный пневмоторакс. Причины, клиника, диагностика, лечение.

6. Абсцесс и гангрена легкого. Определение понятий. Классификация.

7. Острый абсцесс легкого. Единичный и множественные абсцессы, патогенез. Клиника острого абсцесса, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативные методы лечения. Показания к операции в остром периоде и виды оперативных вмешательств. Осложнения. Диагностика источника кровотечения. Результаты лечения острого абсцесса и гангрены легкого.

8. Хронический абсцесс легкого. Клиника, диагностика, лечение. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Медикаментозное и хирургическое лечение. Результаты консервативного и оперативного лечения. Трудоустройство больных после операции.

9. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Результаты. Стафилококковая деструкция легких. Понятие. Клиника, диагностика, лечение.

10. Бронхоэктатическая болезнь. Определение понятия. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса. Этиология, патогенез. Клиника бронхоэктатической болезни в зависимости от стадии процесса. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Методы предоперационной подготовки. Виды операций, ведение послеоперационного периода.

11. Острый гнойный плеврит. Определение понятия. Классификация по этиологическому фактору, распространенности процесса. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости (подводный дренаж, постоянная аспирация).

12. Пневмоторакс. Причины. Острая, мягкая и стертая формы. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Клапанный и напряженный пневмоторакс. Особенности их развития и клинического течения. Диагностика. Первая помощь, лечение.

13. Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые методы лечения.

Плеврэктомия, плевроробэктомия, плевропульмонэктомия. Торакопластика.

14. Рак легкого. Этиология, значение курения и неблагоприятных факторов внешней среды для развития заболевания, группы риска, профилактика заболеваний. Патологическая анатомия. Закономерности метастазирования. Клинико-анатомическая классификация. Раннее выявление рака легкого, значение флюорографии. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли (эндобронхиальный, перибронхиальный рак, рак верхушки легкого, субплевральный рак, так называемые «полостная» и «медиастинальная» формы). Рентгенологическая картина форм рака легкого, значение томографии, компьютерной томографии и бронхоскопии. Показания к различным методам исследования при различных формах рака легкого. Показания и противопоказания к хирургическому лечению (признаки иноперабельности). Принципы комбинированного лечения в улучшении результатов лечения.

15. Доброкачественные опухоли легких. Классификация. Центральные доброкачественные опухоли (клиническая картина). Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Принципы хирургического лечения (резекция легкого, резекция бронха, эндоскопическое удаление опухоли), выбор метода лечения, результаты.

16. Периферические доброкачественные опухоли. Симптомы, методы дифференциальной диагностики. Хирургическое лечение (энуклеация, краевая резекция легкого, лобэктомия, торакоскопическое удаление). Выбор метода лечения.

17. Эхинококкоз легкого. Клиника, диагностика. Роль серологических методов. Хирургическое лечение.

18. Опухоли и кисты средостения. Классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы исследований и методы, уточняющие диагноз. Показания к операции.

19. Медиастинит. Этиология, клиника переднего и заднего медиастинита. Диагностика, лечение. Виды операций, предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с заболеваниями легких. Роль оксигенотерапии, лечебной физкультуры, активной аспирации из плевральной полости. Послеоперационные осложнения и меры их профилактики. Острая сердечно-сосудистая недостаточность, острая дыхательная недостаточность, отек легкого, меры их профилактики и лечение их. Недостаточность культи бронха, бронхиальный свищ, эмпиема плевры. Клиника осложнений, диагностика, лечение.

20. Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению, обычные и видеоторакоскопические операции. Комбинированные повреждения. Ведение больных в послеоперационном периоде.

21. Заболевания диафрагмы. Анатомо-физиологические данные. Методы исследования. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Травматические и нетравматические (ложные врожденные и истинные) грыжи диафрагмы. Грыжи Ларрея (ретрокостостернальные) и Бохдалека (пояснично-реберная). Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Скользящие и параэзофагеальные грыжи. Осложнения грыж. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению. Принципы лечения параэзофагеальных грыж. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции. Методы пластики диафрагмы при релаксации.

## ЗАБОЛЕВАНИЯ СИСТЕМЫ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ

### *Заболевания сердца*

1. Анатомо-физиологические данные. Классификация. Методы исследования, специальные методы исследования (зондирование сердца, ангиокардиография, фонокардиография, ультразвуковое исследование и др.).

2. Врожденные пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Методы хирургического лечения незаращения артериального протока, септальных дефектов, тетрады Фалло. Хирургический доступ. Применение аппарата искусственного кровообращения, принципы конструкции аппаратов. Исходы операций.

3. Приобретенные пороки сердца. Пороки митрального клапана и других клапанов сердца.

Классификация групп митрального порока. Степени тяжести порока. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Методы операции. Закрытые методы, открытые методы, комиссуротомия и протезирование клапанов сердца, пластические операции на клапанах. Искусственные клапаны сердца.

4. Ишемическая болезнь сердца. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения (аортокоронарное шунтирование), показания к нему. Доступы. Результаты.

5. Постинфарктная аневризма сердца. Классификация постинфарктных аневризм сердца. Частота. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Принципы хирургического лечения.

6. Перикардит. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение различных форм перикардита.

7. Ранения сердца. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения и послеоперационного ведения.

#### *Заболевания сосудов*

1. Анатомо-физиологические сведения о сосудистой системе. Современные методы исследования больных с заболеваниями сосудов, инвазивные и неинвазивные методы.

2. Заболевания артерий. Классификация заболеваний. Истинные и ложные аневризмы кровеносных сосудов. Врожденные артериальные аневризмы. Патогенез. Клиника, методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств.

3. Травматические артериальные аневризмы. Механизмы их развития. Клиника и диагностика. Методы лечения.

4. Аневризмы грудной и брюшной аорты. Классификация, диагностика, лечение. Экстренные операции при разрыве аневризмы.

5. Коарктация аорты. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения.

6. Атеросклеротические поражения артерий. Определение понятия. Этиология, патогенез (роль дислипотеидемии, повышения артериального давления, механических факторов, аллергические факторы в происхождении заболевания). Патологическая анатомия.

7. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза (синдром Такаyasi, окклюзия позвоночной артерии, окклюзия висцеральных ветвей брюшной аорты, синдром Лериша, окклюзия бедренной и подколенной артерий). Клиника различных форм заболевания. Диагностика (значение реовазографии, ангиографии, доплерографии, ультразвукового ангиосканирования в диагностике заболеваний). Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Методы операций: эндартериоэктомия, резекция артерии с последующим протезированием, шунтирование. Катетерная дилатация; профилактика заболевания. Трудоустройство больных.

8. Облитерирующий тромбоангиит. Этиология, патогенез. Формы течения заболевания (болезнь Винивартера, Бюргера). Патологическая анатомия. Клиника, стадии заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения (значение нормализации системы гемостаза, улучшение обмена веществ в тканях пораженной конечности, снятие спазма в комплексе лечебных мероприятий). Лечение трофических язв и гангрены. Профилактика. Трудоустройство больных.

9. Неспецифический аортоартериит. Клиника, диагностика, принципы лечения и их результаты.

10. Диабетическая микро- и макроангиопатия. Клиника, диагностика, лечение.

11. Артериальные тромбозы и эмболии. Отличие тромбозов от эмболий. Этиология тромбозов и

эмболий. Факторы, способствующие тромбообразованию. Эмбологенные заболевания. Клиника острого тромбоза и эмболий (бифуркации аорты, магистральных артерий верхних и нижних конечностей). Степени ишемии конечности. Методы диагностики: аортоартериография, доплерография: ультразвуковое ангиосканирование. Консервативные и оперативные методы лечения острых тромбозов и эмболий. Постишемический синдром и его профилактика. Принципы антикоагулянтной и тромболитической терапии.

12. Заболевания вен нижних конечностей. Классификация. Пороки развития (болезнь Паркса, Вебера, Клиппель-Треноне). Клиника, диагностика, лечение. Варикозная болезнь нижних

конечностей. Этиология, патогенез (роль конституционных особенностей, соединительной ткани, мышечно-венозной помпы, артериовенозных шунтов и др.), патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флелбосцинтиграфия). Лечение: оперативное, склерозирующая терапия. Показания и противопоказания к операции. Виды операций и методы перевязки коммуникантных вен. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Ведение послеоперационного периода. Причины рецидивов варикозной болезни. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей: острый тромбофлебит, кровотечение, трофическая язва. Клиника, диагностика, лечение.

13. Острые тромбозы системы нижней полой вены. Классификация локализации (тромбоз глубоких вен голени, бедренной вены, подвздошно-бедренного сегмента с переходом и без перехода в нижнюю полую вену). Этиология и патогенез венозных тромбозов. Клиника острых венозных тромбозов в зависимости от локализации и распространенности тромбоза. Диагностика: ультразвуковое ангиосканирование, контрастная флебография. Роль илиокавографии в диагностике распространенных тромбозов. Лечение консервативное: применение антикоагулянтов, неспецифических противовоспалительных средств, дезагрегантов. Лечение оперативное, показания и противопоказания. Методы операций: тромбэктомия, перевязка вены, пликация нижней полой вены, имплантация кава-фильтра. Профилактика флеботромбозов. Осложнения острых тромбозов вен: венозная гангрена конечности, тромбэмболия легочных артерий. Венозная гангрена конечности, патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения. Показания к ампутации конечности.

14. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины развития заболевания, клиника и диагностика (рентгенография легких, радиоизотопное сканирование, ангиопульмонография в сочетании с регистрацией в правых отделах сердца, ретроградная илиокавография). Лечение (применение антитромботических и тромболитических средств). Показания к эмболэктомии.

15. Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей. Определение понятия. Патогенез. Классификация: варикозная, отеочно-болевая, язвенная и смешанные формы. Клиника различных форм заболевания. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

16. Синдром Педжета-Шреттера. Причины развития тромбоза подключичной вены. Клиника, диагностика и лечение.

17. Недостаточность лимфатической системы. Классификация лимфостаза. Клиника, методы диагностики, хирургическое лечение. Создание лимфовенозных анастомозов с помощью микрохирургической техники. Хилоперитонеум. Хилоторакс. Показания к дренированию грудного лимфатического протока.

## ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

### *Заболевания пищевода*

1. Анатомио-физиологические сведения о пищеводе. Классификация заболеваний пищевода. Методы исследования (рентгеноскопия, рентгенография, эзофагоскопия, пневмомедиастинография, рентгенокинематография, радиоизотопная диагностика).

2. Врожденные пороки развития. Классификация, диагностика, лечение.

3. Ахалазия кардии. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения, кардиодилатация с помощью пневматического кардиодилататора. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции. Недостаточность кардии и рефлюкс-эзофагит. Патогенез, клиника, диагностика и показания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения.

4. Дивертикулы пищевода. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование.

5. Клиника рубцового сужения пищевода, локализация и формы сужения. Лечение бужированием, методы бужирования, показания к ним. Хирургическое лечение. Типы

пластического замещения пищевода (пластика пищевода желудком, тонкой и толстой кишкой). Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения.

6. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение.

7. Опухоли. Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика. Методы хирургического лечения.

8. Рак пищевода. Заболеваемость и частота. Факторы, способствующие его развитию, профилактика. Патологическая анатомия, закономерности метастазирования. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Виды операций (резекция кардии и нижнего отдела пищевода, эзофагэктомия с пластикой из большой кривизны желудка, операция Торека) и показания к ним. Паллиативные операции (гастростомия, интубация через опухоль), показания к ним. Послеоперационные осложнения. Результаты хирургического лечения, пути их улучшения. Показания к комбинированному лечению (химиотерапии, лучевой терапии), их результаты.

#### *Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки*

1. Анатомо-физиологические сведения о желудке и двенадцатиперстной кишке. Классификация заболеваний желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка: секреция, моторика, рентгеноскопия, эзофагодуоденоскопия.

2. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез заболевания. Патологоанатомические изменения. Стадии развития язвенной болезни. Клиника и диагностика. Методы исследования моторики и различных фаз желудочной секреции (базальная, стимулированная). Показания к хирургическому лечению хронической язвы двенадцатиперстной кишки. Виды операций: резекция желудка, СПВ, дренирующие операции и ваготомия. Методы резекции желудка: Бильрот-1, Гофмейстера–Финстерера, Ру.

3. Язвенная болезнь желудка. Классификация Джонсона: типы желудочных язв (медиогастральная, сочетанная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, язвы препилорические и пилорического канала). Особенности этиологии и патогенеза желудочных язв. Показания к операции и виды оперативных вмешательств при желудочных язвах. Осложнения пептической язвы: кровотечение, перфорация, пилородуоденальный стеноз, пенетрация, малигнизация язвы. Патогенез осложнений.

4. Кровоточащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Патологическая анатомия. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Классификация по степени тяжести кровопотери. Дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения.

5. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация прободений, патологическая анатомия. Клиника прободных язв в свободную брюшную полость (периоды заболевания). Клиника прикрытых и атипичных перфораций. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечебная тактика при различных видах прободных язв. Виды операций.

6. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника и диагностика. Стадии заболевания, характер нарушений основных звеньев гомеостаза. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Особенности подготовки больных к операции с декомпенсированным пилородуоденальным стенозом.

7. Симптоматические язвы: гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Особенности хирургического лечения.

8. Синдром Меллори-Вейсса. Причины развития заболевания. Клиника и диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

9. Функциональные нарушения моторики двенадцатиперстной кишки (ХДН). Клиника, диагностика, принципы консервативного лечения. Показания к операции.

10. Предраковые заболевания желудка. Гастрит (хронический атрофический, гигантский гипертрофический – болезнь Менетрие), полипы и полипоз желудка, хроническая язва желудка. Клиника и диагностика. Роль гастроскопии и гастробиопсии в диагностике заболеваний. Лечение. Эндоскопическое удаление полипов. Диспансеризация больных предраковыми заболеваниями желудка.

11. Рак желудка. Эпидемиология. Этиологические факторы. Патологоанатомическая классификация по характеру роста опухоли, гистологической структуре, локализации. Метастазирование. Стадии заболевания. Клиническая классификация. Клиническая картина заболевания в зависимости от локализации и характера роста опухоли. Осложнения: кровотечение, стеноз, перфорация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Методы массового скрининга. Роль гастроскопии в диагностике ранних форм рака желудка. Показания и противопоказания к радикальным и паллиативным операциям. Виды операций: дистальная и проксимальная резекция желудка, гастрэктомия, расширенные операции. Гастростомия. Химиотерапия и лучевая терапия при раке желудка. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационное ведение.

12. Неэпителиальные опухоли желудка. Классификация. Клиника и диагностика. Хирургическое лечение.

13. Болезни оперированного желудка. Классификация. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Рефлюкс-гастрит и рефлюкс-эзофагит. Причины возникновения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций. Профилактика послеоперационных осложнений: кровотечения, пареза желудка и кишечника, анастомозита, расхождения швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочно-кишечных анастомозов, перитонита, легочных осложнений и др.

#### *Заболевания кишечника*

1. Заболевания тонкой кишки. Анатомо-физиологические данные, классификация заболеваний.

2. Дивертикулы. Классификация, диагностика, осложнения. Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля. Диагностика, лечение.

3. Тонкокишечные свищи. Классификация, диагностика, лечение. Опухоли тонкой кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика, лечение. Осложнения, их диагностика и лечение.

4. Аппендицит. Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Острый аппендицит. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Острый аппендицит у детей, беременных и стариков. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, ультразвуковой метод дренирования абсцессов). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности перитонита. Показания к лапаротомии, методика и ведение больного в послеоперационном периоде.

5. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.

6. Карциноид червеобразного отростка. Карциноидный синдром.

7. Заболевания толстой кишки. Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки.

8. Пороки развития. Диагностика, лечение. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика; выбор метода хирургического лечения.

9. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение.

10. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения: дивертикулиты, параколические абсцессы, перитонит, обструкция ободочной кишки, кровотечение. Клиника, диагностика, лечение.

11. Ишемический колит. Клиника, диагностика, лечение. Кишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли и полипоз. Этиология, патогенез. Клиника, лечение.

12. Рак ободочной кишки. Предраковые заболевания. Облигатный и факультативный предрак. Заболеваемость. Причинные факторы. Классификация рака (по анатомическим формам и гистологическому строению, стадии процесса, клинической картине рака правой и левой половины ободочной кишки). Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Диагностика, значение рентгеновского обследования, колоноскопия. Дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Паллиативные операции (паллиативные резекции, обходные анастомозы, колостомия, показания к ним). Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных после радикальных операций. Показания к комбинированному лечению.

#### *Кишечная непроходимость*

1. Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных.

2. Врожденная кишечная непроходимость. Атрезии. Патологическая анатомия. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы оперативного лечения.

3. Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства, хронических интоксикаций. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

4. Механическая кишечная непроходимость. Обтурационная, странгуляционная, смешанная. Классификация механической кишечной непроходимости.

5. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия, причины, патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения.

6. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника.

7. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Инвагинация как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции кишки. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, гидро-ионными нарушениями, изменениями кислотно-основного состояния.

8. Ранения тонкой и толстой кишки. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.

#### ОСТРЫЕ НАРУШЕНИЯ МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

1. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни (ишемия, инфаркт кишечника, перитонит). Диагностика (лабораторная, ангиография, лапароскопическая, рентгенодиагностика). Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.

#### ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ

1. Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки.

2. Врожденные пороки развития. Клиника, диагностика, лечение.
3. Геморрой. Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Расширение геморроидальных вен как симптом цирроза печени, опухолей органов малого таза и других заболеваний. Вторичный геморрой. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное лечение, оперативное лечение геморроя, выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода.
4. Трещина прямой кишки. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.
5. Полипы прямой кишки и полипоз. Клиника, диагностика, лечение.
6. Рак прямой кишки. Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания. Классификация (по анатомическим формам роста и гистологическому строению, локализации, стадии процесса). Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования (пальцевого исследования, ректороманоскопии, ирригоскопии, биопсии, УЗИ). Причины запущенности заболевания. Дифференциальная диагностика. Методы операции. Показания к сфинктеросохраняющим и комбинированным операциям при раке прямой кишки, паллиативные операции. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных раком прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия. Отдаленные результаты лечения.

## ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ, ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ И ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ

1. Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и желчных протоках. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков.
2. Желчнокаменная болезнь. Эпидемиология, частота. Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (экстракорпоральная литотрипсия, медикаментозное растворение камней), показания к операции. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая, из минидоступа. Осложнения желчнокаменной болезни: холедохолитиаз, рубцовый стеноз большого дуоденального сосочка, протяженные стриктуры желчных протоков. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к операции холедохотомии и методы завершения ее (глухой шов, наружное дренирование, супрадуоденальная холедоходуоденостомия, трансдуоденальная папиллосфинктеротомия). Эндоскопическая папиллотомия.
3. Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза (функций печени, почек, системы гемостаза, реологических свойств крови и др.). Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургических операций.
4. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. Лечение: консервативное, оперативное. Показания к экстренным операциям. Методы операции (холецистэктомия, холецистостомия), показания к ним. Осложнения острого холецистита: перитонит, подпеченочный абсцесс, эмпиема желчного пузыря, холангит. Клиника, диагностика, лечение.
5. Постхолецистэктомический синдром. Определение понятия, причины. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Эндоскопические методы в диагностике и лечении постхолецистэктомического синдрома. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.
6. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Гиперспленизм: клиника и диагностика. Значение спленопортографии и спленопортотомии. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения.



7. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь, зонд Блэкмора и др. Консервативное лечение. Методы медикаментозного и хирургического лечения (операция типа Таннера, прямые и не прямые портокавальные анастомозы, ника, диагностика, лечение).

8. Эхинококкоз и альвеококкоз печени. Эндемические районы в РФ. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника, диагностика, роль серологической диагностики, дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения.

9. Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики, методы хирургического лечения.

10. Доброкачественные опухоли печени. Клиника, диагностика, лечение.

11. Рак печени. Заболеваемость, частота. Морфологические формы. Клиника, диагностика (значение ультразвукового исследования, изотопного сканирования, компьютерной томографии, пункции печени). Лечение.

12. Ранения печени. Клиника, диагностика, лечение.

### ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕЛЕЗЕНКИ

1. Анатомо-физиологические сведения о селезенке. Классификация заболеваний. Повреждения, инфаркт селезенки, кисты селезенки. Клиника, диагностика, лечение.

Гематологические заболевания селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии. Травматические повреждения селезенки. Клиника, диагностика, лечение.

### ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

1. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний.

2. Острый панкреатит. Определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль цитостатиков, стиламина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания.

3. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики: УЗИ, КТ, ангиография, чрескожная пункция железы. Лечение: консервативное и хирургическое.

4. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист; пломбировка кист.

5. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.

6. Травмы поджелудочной железы. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.

### ЗАБОЛЕВАНИЯ БРЮШНОЙ СТЕНКИ

1. Грыжи живота. Определение понятия. Элементы грыжи живота. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Частота грыж передней брюшной стенки. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Основные этапы операции грыжесечения. Противопоказания к операции. Профилактика осложнений грыж. Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение.

2. Ущемленная грыжа. Определение понятия. Механизм калового и эластического ущемления. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления: ретроградное, пристеночное. Клиника ущемленной грыжи. Диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки. Лечебная

тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление. Ложное ущемление.

3. Грыжи белой линии живота. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции.

4. Пупочные грыжи. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение: операции Лексера, Мейо, Сапежко. Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте.

5. Паховые грыжи. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Врожденная и скользящая паховые грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика паховых грыж. Методы операций: пластика передней и задней стенок пахового канала (Бассини, Кукуджанова, Мак-Вея–Венгловского). Пластика синтетической сеткой, видеоскопические операции. Особенности оперативного вмешательства при врожденной и скользящей паховых грыжах.

6. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Методы операций: Бассини, Руджи.

7. Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика. Методы операций. Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение.

8. Закрытая и открытая травма живота. Классификация. Алгоритм диагностики. Оперативные и неоперативные методы лечения. Роль лапароскопии как диагностического и лечебного метода; диагностическая лапароскопия.

## ПЕРИТОНИТЫ

1. Определение понятия. Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Классификация перитонитов (по клиническому течению, локализации, характеру выпота, по характеру возбудителя, по стадии).

2. Острый гнойный перитонит. Источники развития острого гнойного перитонита. Особенности распространения инфекции брюшной полости при различных острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните, патогенез. Значение нарушения всасывания из брюшной полости, пареза кишечника, эндотоксемии, нарушения гидродинамического равновесия и микроциркуляции в развитии клинической картины перитонита. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Особенности оперативного вмешательства. Показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, лапаростомии, проведению программных санаций. Роль антибиотиков в комплексном лечении перитонита. Борьба с нарушениями гемодинамики и микроциркуляции, гидродинамическими нарушениями, интоксикацией и парезом кишечника в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации организма. Исходы лечения. Роль организации экстренной помощи в ранней диагностике и лечении перитонитов.

3. Гинекологические перитониты. Клиника, диагностика, лечение.

4. Туберкулезный перитонит. Классификация (по течению, по морфологическим формам). Клиника, диагностика и лечение различных форм.

## ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО

1. Анатомические данные о забрюшинном пространстве.

2. Повреждение тканей забрюшинного пространства: причины, виды повреждений. Клиника, диагностика, лечение.

3. Гнойно-воспалительные заболевания. Классификация, этиология. Клиника, диагностика, лечение.

4. Опухоли. Гормонально неактивные забрюшинные опухоли. Классификация, диагностика, лечение. Гормонально активные опухоли (андростерома, альдостерома, феохромоцитомы). Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.

## АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Критические периоды развития эмбриона и плода. Перинатальная охрана плода. Влияние вредных факторов на плод. Профилактика эмбрио- и фетопатий. Роль женских консультаций в перинатальной охране плода.

2. Принципы диспансеризации беременных в РФ. Основные принципы службы родовспоможения в РФ.
3. Основные мероприятия по профилактике и снижению мертворождаемости и ранней детской смертности. Основные мероприятия по профилактике и снижению материнской смертности.
4. ВИЧ и СПИД в акушерской практике. Врачебная тактика. Профилактика перинатальных осложнений.

#### *Акушерство*

1. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Определение срока дородового отпуска и предполагаемой даты родов.
2. Строение женского таза. Клиническое значение размеров женского таза в акушерстве.
3. Топографическая анатомия внутренних половых органов. Мышцы тазового дна, их функции в процессе родового акта.
4. Токсикозы I половины беременности. Классификация. Диагностика. Принципы лечения рвоты беременных.
5. Преэклампсия. Классификация. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика.
6. Эклампсия. Профилактика. Неотложная помощь. Возможные осложнения.
7. Невынашивание беременности. Причины. Диагностика. Лечение.
8. Переносная беременность. Причины. Диагностика. Особенности течения и ведения запоздалых родов.
9. Многоплодная беременность. Диагностика. Особенности ведения беременности. Тактика ведения родов.
10. Преждевременные роды. Причины. Особенности клинического течения и тактика ведения родов. Признаки недоношенного плода.
11. Течение беременности и родов при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Принципы родоразрешения.
12. Анемия беременных. Классификация. Особенности течения и ведения беременности и родов.
13. Заболевания почек и беременность. Тактика ведения беременности и родов.
14. Группа заболеваний «острого живота» и беременность. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Принципы родоразрешения.
15. Сахарный диабет, в т.ч. гестационный и беременность. Течение беременности и родов. Принципы родоразрешения.
16. Беременность и заболевания печени. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика.
17. Физиологические роды. Периоды родов. Особенности течения первого периода родов у перво- и повторнородящих женщин.
18. Понятие о биологической готовности организма беременной к родам. Современные методы подготовки родовых путей к родам.
19. Клиническое ведение первого и второго периодов родов.
20. Третий период родов: клиническое течение и ведение. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа.
21. Ранний послеродовый период. Клиническое течение и принципы ведения.
22. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного вставления.
23. Виды тазовых предлежаний плода. Особенности течения и ведения родов при тазовых предлежаниях. Осложнения для матери и плода.
24. Несвоевременное излитие околоплодных вод. Врачебная тактика. Профилактика хориоамнионита и ВАИ.
25. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Осложнения.
26. Предлежание плаценты. Классификация. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика.
27. Кровотечения в послеродовом периоде. Причины. Клиника. Акушерская тактика.
28. Гипотонические и атонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Диагностика. Профилактика. Врачебная тактика.
29. Аномалии сократительной деятельности матки. Причины. Классификация. Методы диагностики. Принципы терапии.

30. Операция кесарева сечения: условия, показания, основные этапы операции. Возможные осложнения, их профилактика.
31. Родоразрешающие операции: акушерские щипцы, вакуум-экстракция плода. Показания и условия к их применению.
32. Неправильные положения плода (поперечное, косое). Диагностика. Принципы родоразрешения.
33. Эмболия околоплодными водами. Причины. Клиника. Неотложная помощь.
34. Акушерский травматизм. Классификация. Мероприятия по снижению акушерского травматизма.
35. Разрыв матки во время беременности и в родах. Причины. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика.
36. Геморрагический шок в акушерской практике. Причины. Диагностика. Врачебная тактика.
37. Принципы ведения неосложненного послеродового периода. Уход за роженицами. Физиологические транзиторные состояния новорожденных.
38. Гнойно-септические заболевания в послеродовом периоде. Послеродовый эндометрит. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
39. Акушерский перитонит. Диагностика. Основные клинические варианты. Основные принципы лечения.
40. Септический шок в акушерской практике. Причины. Диагностика. Врачебная тактика.
41. Лактационный мастит. Классификация. Клиника. Диагностика. Профилактика и лечение.
42. Современные методы диагностики состояния плода. Биофизический профиль плода.
43. Гипоксия плода. Причины. Классификация. Диагностика. Профилактика. Лечение.
44. Асфиксия новорожденных. Реанимация и неотложная помощь новорожденным, родившимся в состоянии асфиксии.

#### *Гинекология*

1. Острое и хроническое воспаление придатков матки. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Инфекции, передаваемые половым путем: мочеполовой трихомоноз, гонорея, хламидиоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Вагинальные дисбиозы и микозы. Клиника. Диагностика. Лечение.
4. Туберкулез женских половых органов. Клиника. Диагностика. Лечение.
5. Вирусные заболевания женских половых органов: ВПГ, ВПЧ. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Медицинские показания к прерыванию беременности в ранние сроки. Условия проведения операции. Осложнения.
7. Искусственное прерывание беременности в ранние сроки. Методы прерывания. Противопоказания. Осложнения.
8. Эктопическая беременность. Причины возникновения. Характеристика клинических форм.
9. Шеечная и перешеечно-шеечная беременность. Клиника. Диагностика. Лечение.
10. Клиника, диагностика, лечение трубной беременности, прервавшейся по типу «трубного аборта».
11. Клиника, диагностика и неотложная помощь при трубной беременности, прервавшейся по типу разрыва маточной трубы.
12. Апоплексия яичника. Клиника. Диагностика. Тактика врача.
13. Регуляция менструального цикла. Тесты функциональной диагностики в гинекологии.
14. Аменорея. Клинические формы. Методы диагностики. Принципы терапии.
15. Синдром ПКЯ. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
16. Предменструальный синдром. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
17. Климактерический синдром. Патогенез. Диагностика. Клиника. Принципы терапии.
18. Бесплодный брак. Причины женского бесплодия. Диагностика. Принципы терапии.
19. Аномальные маточные кровотечения в различные периоды жизни женщины. Этиология. Диагностика. Принципы терапии.
20. Генитальный эндометриоз. Классификация. Этиология. Методы диагностики.
21. Миома матки. Этиология. Классификация. Методы диагностики. Принципы лечения.
22. Рак тела матки. Классификация. Диагностика. Клиника. Лечение.

23. Гиперпластические процессы эндометрия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Фоновые и предраковые процессы шейки матки. Классификация. Методы диагностики. Лечение.
25. Рак шейки матки. Классификация. Клиника. Методы диагностики и принципы лечения в зависимости от стадии. Профилактика.
26. Опухоли и опухолевидные образования яичников. Классификация (МКБ-10).
27. Доброкачественные опухоли яичников. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
28. Рак яичников. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии процесса.
29. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника. Диагностика. Лечение. «Анатомическая» и «хирургическая» ножка опухоли яичника.
30. Трофобластическая болезнь (пузырный занос и хорионкарцинома). Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
31. Опущение и выпадение женских половых органов. Причины. Принципы и методы лечения. Профилактика.
32. Планирование семьи. Современные методы контрацепции (естественные, гормональные, внутриматочные, барьерные, хирургические). Категории приемлемости. Противопоказания.

### **Образец заданий для подготовки к итоговой аттестации**

#### **Тестирование**

#### **АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ**

1. Основными целями премедикации являются:
  - А. Аналгезия и профилактика вагусных реакций
  - Б. Нейровегетативная стабилизация, устранение страха перед операцией
  - В. Создание фона аналгезии, парасимпатическое действие, нейровегетативная защита
  - Г. Снятие психоэмоционального напряжения, нейровегетативная стабилизация, аналгезия и потенцирование анестетиков, профилактика вагусных рефлексов
2. При возникновении апноэ во время в/в анестезии необходимо выполнить:
  - А. Выполнить прием Селика
  - Б. Выполнить прием Геймлиха
  - В. Выполнить тройной прием Сафара
  - Г. Воспользоваться языкодержателем
3. Выберите заболевание, которое является противопоказанием к применению атропина:
  - А. Сахарный диабет
  - Б. Глаукома
  - В. ИБС
  - Г. Нарушение ритма по типу мерцательная аритмия, тахиформа
4. К клиническим признакам прогрессирующей гиперкапнии не относится:
  - А. Брадикардия
  - Б. Одышка
  - В. Возбуждение
  - Г. Сердечно-сосудистая недостаточность
5. Симптом, нехарактерный для клиники тромбоэмболии легочной артерии:
  - А. Кровохарканье
  - Б. Отеки
  - В. Боли в грудной клетке
  - Г. Тахипноэ

6. К осложнениям, развитие которых возможно при лечении ОДН относится:

- А. Левожелудочковая недостаточность
- Б. Сердечные аритмии
- В. Острая почечная недостаточность
- Г. Желудочно-кишечные кровотечения

7. При обследовании больного получены результаты: рН – 7,0; PaCO<sub>2</sub> – 80 мм рт.ст.; PaO<sub>2</sub>-45 мм рт.ст.; BE – 0 ммоль/л. Это указывает на:

- А. Метаболический ацидоз, артериальная гипоксемия
- Б. Дыхательный алкалоз и метаболический ацидоз
- В. Дыхательный алкалоз
- Г. Дыхательный ацидоз, артериальная гипоксемия

8. При утоплении в морской воде наблюдается:

- А. Отек легких
- Б. Гипонатриемия
- В. Гипохлоремия
- Г. Гемодилюции

9. При утоплении в пресной воде наблюдается:

- А. Гипернатриемия
- Б. Гипероксия
- В. Гиповолемия
- Г. Гиперволемия

10. К группе наркотических анальгетиков относится препарат:

- А. Аспирин
- Б. Кеторолак
- В. Парацетамол
- Г. Пипольфен
- Д. Трамадол

11. Нормальное значение шокового индекса Альговера составляет:

- А. 0,5
- Б. 1,0 – 1,1
- В. 1,5
- Г. более 2,0

12. Противопоказанием для пункции центральной вены является:

- А. Гиповолемия
- Б. Лечение антикоагулянтами
- В. Ожирение IV степени
- Г. ОРДС

13. Клинический признак характерный для декомпенсированной кровопотери:

- А. Тахикардия 130 – 140 в минуту
- Б. Систолическое давление 80 мм рт.ст
- В. Шоковый индекс Альговера больше 2,0
- Г. Верно все вышеперечисленное

14. Показаниями для введения кетамина при индукции являются:

- А. Артериальная гипертензия
- Б. Острый трахеобронхит
- В. Острый гломерулонефрит
- Г. Гиповолемия и шок
- Д. Алкогольный делирий

15. Наиболее эффективным альтернативным способом введения лекарственных препаратов при проведении СЛР в отсутствии венозного доступа является:

- А. Внутримышечно
- Б. Внутрикостно
- В. Внутрисердечно
- Г. Подкожно
- Д. Все ответы правильные

### **АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ (ключи)**

1 – Г, 2 – В, 3 – Б, 4 – В, 5 – В, 6 – А, 7 – Г, 8 – А, 9 – Г, 10 – Д, 11 – А, 12 – А, 13 – Г, 14 – Г, 15 – Б

### **ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ**

1. К наиболее характерным для неонатального сепсиса входным воротам относится

- А. Пупочная ранка
- Б. Кишечник;
- В. Легки
- Г. Кожа
- Д. Среднее ухо

2. Ребенок 11 мес. У мамы много молока, поэтому до настоящего времени ребенок кормится преимущественно грудным молоком, изредка дают соки, яичный желток, творог. При диспансеризации выявлена железодефицитная анемия. Наиболее вероятная причина:

- А. Качественно неполноценное молоко у матери;
- Б. Количественный недокорм ребенка;
- В. Частые заболевания;
- Г. Отсутствие прикормов;
- Д. Поздняя анемия недоношенного.

3. Рост здорового ребенка к 1 году составляет:

- А. 65-70 см
- Б. 80-85 см
- В. 60-65 см
- Г. 70-80 см
- Д. 85-90 см.

4. Первые зубы у здорового ребенка прорезываются в возрасте:

- А. 1-2 мес.
- Б. 6-7 мес.
- В. 5 мес.
- Г. 3-4 мес.
- Д. 9-10 мес.

5. Какое изменение в крови патогномично для ребёнка с нервно-артритическим диатезом:

- А. Диспротеинемия
- Б. Гипоальбуминемия
- В. Повышение мочевой кислоты
- Г. Гиперхолестеринемия
- Д. Гипогликемия.

6. Профилактическая доза витамина Д для ребёнка на первом году жизни равна:

- А. 500 ед. в сутки
- Б. 1000 ед. в сутки

- В. 1500 ед. в сутки
- Г. 2000 ед. в сутки;
- Д. 2500 ед. в сутки.

7. Выберите симптом, который НЕ выявляется у ребёнка с рахитом в начальном периоде:

- А. Нарушение ритма сна
- Б. Потливость
- В. Облысение затылка
- Г. Гипервозбудимость
- Д. Деформация нижних конечностей.

8. Какие инфекционные заболевания ребёнка НЕ сопровождаются наложениями на миндалины:

- А. Инфекционный мононуклеоз
- Б. Корь
- В. Дифтерия
- Г. Скарлатина
- Д. Лакунарная ангина

9. Продолжительность продромального периода кори у ребёнка:

- А. 1-2 дня
- Б. 3-4 дня
- В. 5-6 дней
- Г. 7-8 дней
- Д. 9-10 дней

10. Заболевание ребёнка, в основе которого лежит универсальное поражение инкреторных желез, протекающее с тяжелыми нарушениями ЖКТ и органов дыхания:

- А. Целиакия
- Б. Дисахаридазная недостаточность
- В. Муковисцидоз
- Г. Экссудативная энтеропатия
- Д. Гиперинсулома

11. У ребёнка с простой диспепсией НЕ бывает следующих изменений стула:

- А. Учащение стула
- Б. Примесь слизи и белых комочков
- В. Кровь в стуле
- Г. Кислая реакция кала
- Д. Нормальный цвет каловых масс

12. Декретированный срок начала вакцинации против полиомиелита:

- А. 2 мес.
- Б. 3 мес.
- В. 4 мес.
- Г. 5 мес.
- Д. 6 мес.

13. Для врожденной мальабсорбции молочного сахара у ребёнка не характерно:

- А. Начало заболевания в 1-е месяцы после рождения
- Б. Метеоризм
- В. Стеаторея
- Г. Выраженных диспептических проявлений (рвота, понос)
- Д. Развитием дистрофии (гипотрофии) при кормлении молоком



14. Характер сыпи при краснухе:

- А. Мелкая пятнисто-папулезная
- Б. Петехиальная
- В. Крупнопятнистая
- Г. Милиарная
- Д. Мелкоточеная.

15. Целиакия у ребёнка характеризуется следующими проявлениями, КРОМЕ:

- А. Начало к концу первого года жизни
- Б. Учащенный, пенистый, с неприятным запахом, жирный стул
- В. Постепенное дистрофирование и симптомы поливитаминовой недостаточности
- Г. Отсутствие изменений со стороны крови
- Д. Ломкость костей

### ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ (ключи)

1 – А, 2 – Г, 3 – Г, 4 – Б, 5 – В, 6 – А, 7 – Д, 8 – Б, 9 – Б, 10 – В, 11 – В, 12 – Б, 13 – В, 14 – А, 15 – Г

### Ситуационные задачи

#### Хирургические болезни

##### Задача № 1

Мужчина 60 лет поступил на 2-й день от начала заболевания с жалобами на схваткообразные боли средней интенсивности внизу живота, иррадиирующие в крестец, вздутие живота, задержку стула и газов. Заболевание началось постепенно. Больной страдает запорами, отмечает, что подобные состояния были несколько раз и разрешались дома после очистительной клизмы.

Общее состояние больного относительно удовлетворительное, температура нормальная, пульс 90 в минуту, язык обложен, влажный. Живот «перекошенный» за счет вздутия правой его половины, при пальпации мягкий, умеренно болезненный по ходу левого бокового канала. Справа пальпируется большое образование плотноэластической консистенции, перистальтика над ним не выслушивается. Определяется «шум плеска», при перкуссии – высокий тимпанит. При ректальном исследовании ампула прямой кишки пуста, при попытке сделать сифонную клизму удается ввести не более 400 мл жидкости.

*Вопросы:*

1. Какой клинический синдром имеет место у данного больного?
2. Вероятная причина развития этого синдрома у пациента?
3. Классификация данной патологии?
4. Применение, каких дополнительных методов оправдано для уточнения предварительного диагноза?
5. Тактика хирурга при подтверждении вашего предварительного диагноза?
6. Варианты оперативного пособия в зависимости от стадии заболевания?
7. Особенности ведения послеоперационного периода. Что такое проба Цегефон-Мантейфеля?

##### Задача № 2

Больной В., 34 лет обратился в поликлинику к хирургу с жалобами на незаживающую язву правой голени. В детстве была травма голени – скальпированная рана. В последующем сформировался деформирующий рубец, легко травмируемый. Периодически в области рубца образовывалась поверхностная язва, которая закрывалась после лечения мазевыми повязками. Последнее обострение месяц назад - появилась язва в области рубца, размерами до 1 см в диаметре, эффекта от лечения мазевыми повязками нет, язва увеличилась до 3-х см в диаметре, края стали плотными, подрытыми, пальпация безболезненная. В правой паховой области пальпируются два плотных малоподвижных безболезненных узла 1 см и 1,5 см в диаметре.

*Вопросы:*

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Назовите методы уточняющей диагностики?
3. Какой метод морфологической верификации диагноза следует использовать?
4. Возможное пребластоматозное состояние и факторы риска возникновения заболевания?
5. План лечения?
6. Назовите методы профилактики рецидива заболевания?
7. Определите трудоспособность?

**Задача № 3**

Больная К., 72 лет поступила в хирургическое отделение через 12 часов после начала заболевания с жалобами на резкие боли в подложечной области и правом подреберье, однократную рвоту желчью, сухость, горечь во рту. Рвота была 2 часа назад, не приносящая облегчения. Из анамнеза установлено, что в течение года больную периодически беспокоят ноющие боли в правом подреберье, которые больная связывает с употреблением жирной, жареной, соленой, острой пищи. Не обследовалась, за медицинской помощью не обращалась, лечилась в домашних условиях, принимала спазмолитики, без эффекта.

Объективно: общее состояние тяжелое. Тучная. Кожный покров и склеры слегка иктеричны. Пульс 102 в минуту, ритмичный. АД 100/60 мм.рт.ст. Одышка до 22-23 в минуту.

Язык влажный, обложен белым налетом. Живот не вздут, при пальпации напряжен и резко болезненный в правом подреберье и эпигастрии. Положительные симптомы Ортнера и Мерфи. Кишечные шумы выслушиваются, ослаблены. Перитонеальных симптомов нет. Желчный пузырь не пальпируется.

Температура тела 37.2°, в крови лейкоцитоз (11,8 x 10<sup>9</sup>/л) с умеренным сдвигом лейкоцитарной формулы влево.

*Вопросы:*

1. О каком заболевании у больной можно думать?
2. Какие дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования Вы назначите при подтверждении диагноза?
3. Ваша тактика:
  - а) Консервативная терапия;
  - б) Оперативное лечение (характер, сроки выполнения);
5. Осложнения заболевания;
6. Экспертиза трудоспособности?

**Выполнить перевод рецептов на латинский язык, подчеркнуть сокращения:**

1. Возьми: Раствора натрия бромида 3%-200 мл  
Анальгина 2,0  
Настойки валерианы  
Сиропа сахарного по 5 мл  
Смешай. Выдай. Обозначь.
2. Возьми: Таблетки «Пентовит» покрытые оболочкой числом 30  
Выдай. Обозначь.
3. Возьми: Стрептоцида 1,2  
Масла какао 6,0  
Смешай, чтобы получились суппозитории числом 6.  
Выдай. Обозначь.
4. Возьми: Этилморфина гидрохлорида 0,005  
Сахара 0,2  
Смешай, пусть получится порошок.  
Выдать такие дозы числом 6  
Обозначить.
5. Возьми: Димедрола  
Ланолина  
Пасты цинковой по 5 мл  
Смешай, чтобы получилась мазь.  
Выдай. Обозначь.

### 3. Критерии и шкала оценивания государственного экзамена

Показатели	Максимальная оценка в баллах
1-й вопрос	40
2-й вопрос	40
3-й вопрос	20
Итого	100

0-60 баллов	61-80 баллов	81-90 баллов	91-100 баллов
неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично

#### ***Оценка «отлично» ставится в том случае, если выпускник:***

1. ответ дал полный, обстоятельный, исчерпывающе раскрывающий содержание экзаменационного вопроса;
2. во время ответа выпускник продемонстрировал наличие всех компетенций, соответствующих ФГОС ВО, показал глубокое знание актуального содержания современной науки, а также широкий мировоззренческий кругозор;
3. продемонстрировал сформированные общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции;
4. показал глубокие и разносторонние знания, содержание ответов свидетельствует об уверенных знаниях выпускника и его умении успешно решать профессиональные задачи, соответствующие присваиваемой ему квалификации;
5. строит ответ логично в соответствии с планом;
6. развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры из медицинской практики;
7. обнаруживает аналитический подход в освещении разных концепций, обосновывает свою точку зрения;
8. демонстрирует умение анализировать и теоретически оценивать эмпирические факты;
9. устанавливает междисциплинарные связи.

#### ***Оценка «хорошо» ставится в том случае, если выпускник:***

1. ответ дал полный, обстоятельный, без существенных недочетов раскрывающий содержание экзаменационного вопроса;
2. во время ответа выпускник продемонстрировал наличие основных компетенций, обнаружил знание основных актуальных проблем современной науки;
3. продемонстрировал сформированные общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции;
4. в содержании ответов показывает достаточные знания и умения успешно решать профессиональные задачи, соответствующие присваиваемой ему квалификации;
5. строит ответ логично в соответствии с планом;
6. допускает непоследовательность анализа в сопоставлении концепций и обоснования своей точки зрения;
7. демонстрирует умение анализировать и теоретически оценивать эмпирические факты;
8. не всегда может привести примеры из медицинской практики.

#### ***Оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, если выпускник:***

1. в ответе раскрывает лишь наиболее очевидные аспекты содержания экзаменационного вопроса;
2. демонстрирует неглубокое понимание современного состояния и тенденций развития науки, его компетенции в минимальной степени соответствуют требованиям ФГОС ВО;
3. демонстрирует сформированные общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции;
4. в содержании ответов показывает удовлетворительные знания и его ограниченные умения решать профессиональные задачи, соответствующие присваиваемой ему квалификации;
5. не может достаточно логически выстроить свой ответ, не имеет плана ответа или план ответа соблюдается непоследовательно;

6. обнаруживает слабость в развернутом раскрытии сущности категорий, владея знаниями только отдельных базовых понятий;

7. декларирует выдвигаемые положения без достаточной аргументации;

8. не может связать теорию с медицинской практикой.

***Оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, если выпускник:***

1. ответ дал не соответствующий заявленному экзаменационному вопросу, его содержание не раскрыто;

2. не демонстрирует наличие компетенций, соответствующих уровню требований к выпускнику;

3. не продемонстрировал сформированные общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции;

4. в содержании ответов показывает слабые знания и неумение решать профессиональные задачи, соответствующие присваиваемой ему квалификации;

5. не может логически выстроить свой ответ, не имеет плана ответа;

6. не владеет знаниями базовых понятий;

7. обнаруживает незнание терминологии; не может связать теорию с медицинской практикой