

## **Экзаменационные вопросы для ординаторов 2 года обучения по специальности «врач-терапевт».**

1. Определение пневмоний. Этиология, патогенез пневмоний.
2. Классификация пневмоний. Клиника атипичной пневмонии.
3. План дополнительного обследования и изменения лабораторных и инструментальных (рентгенологических) данных, характерных для пневмонии.
4. Критерии диагностики госпитальной пневмонии, пневмонии у ослабленных больных.
5. Принципы лечения пневмонии. Профилактика пневмоний.
6. Определение, классификация плевритов.
7. Критерии диагностики и лечение плевритов.
8. Определение нагноительных заболеваний легких. Этиология, патогенез абсцесса легкого, бронхоэктатической болезни, гангрены легкого.
9. Классификация нагноительных заболеваний легких.
10. Клиника нагноительных заболеваний легких. План дополнительного обследования и изменения лабораторных и инструментальных данных, характерных для нагноительных заболеваний легких.
11. Критерии диагностики нагноительных заболеваний легких.
12. Принципы лечения и Профилактика нагноительных заболеваний легких.
13. Определение бронхиальной астмы (БА).
14. Этиология, патогенез БА. Классификация БА.
15. Клиника БА. План дополнительного обследования и изменения лабораторных и инструментальных данных, характерных для БА.
16. Критерии диагностики аспириновой БА, астмы физического усилия.
17. Принципы лечения БА. Лечение различных вариантов БА. Оказание неотложной помощи при приступе БА и астматическом статусе.
18. Профилактика БА.
19. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Определение. Распространенность ИБС. Значение факторов риска ИБС. Патогенез ИБС.
20. Механизмы коронарной недостаточности. Классификация ИБС. Методы диагностики ИБС. Нагрузочные пробы, суточное мониторирование электрокардиограммы, сцинтиграфия миокарда, коронарная ангиография. Стратификация риска.
21. Принципы лечения ИБС. Амбулаторное ведение больных ИБС. Прогноз.
22. Классификация хронических форм ИБС. Особенности патогенеза стабильной стенокардии напряжения (ССН). Функциональные классы ССН.
23. Критерии диагностики хронических форм ИБС. Критерии диагностики ССН. Эквиваленты приступов боли.
24. Дифференциальный диагноз болей в груди.
25. Дифференциальный диагноз ССН со спонтанной (вариантной) стенокардией, безболевым ишемией миокарда, микроваскулярной стенокардией («синдромом Х»).

26. Методы лечения ССН. Роль диеты и режима. Механизм действия, методика применения антиишемических препаратов, нитратов, ингибиторов АПФ, статинов. Прогноз. Профилактика. Амбулаторное ведение больных ССН.
27. Острый коронарный синдром: нестабильная стенокардия (НСС), инфаркт миокарда. Понятие об острых коронарных синдромах (ОКС). Патогенез ОКС.
28. Механизмы дестабилизации атеросклеротической бляшки, формирования тромбоза, микроэмболизации, динамической обструкции (вазоспазме), прогрессирующем атеросклеротическом сужении. Факторы, способствующие разрыву/надрыву бляшки. Механизмы тромбообразования.
29. Патоморфология ОКС. Классификация ОКС: с подъемом сегмента ST, без подъема сегмента ST, нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда.
30. Клиника, критерии диагностики нестабильной стенокардии: впервые возникшей, прогрессирующей, вариантной (вазоспастической), ранней послеоперационной стенокардии.
31. Дифференциальный диагноз НСС с безболевым ишемией миокарда, микроваскулярной стенокардией, инфарктом миокарда.
32. Инфаркт миокарда (ИМ). Определение. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Варианты течения инфаркта миокарда.
33. Клиника «неосложненного» ИМ с зубцом Q, без зубца Q. Характеристика ангинозного приступа. Клиника в зависимости от периодов ИМ.
34. Электрокардиографические и эхокардиографические критерии ИМ. Значение сцинтиграфии и коронароангиографии в диагностике ИМ.
35. Лабораторные критерии ИМ: повышение активности кардиоспецифических ферментов (тропонина T или I, Mb КФК). Стратификация риска при остром коронарном синдроме (группы риска больных с острым коронарным синдромом).
36. Алгоритм действий медперсонала при остром коронарном синдроме.
37. Основные принципы лечения пациентов с ОКС: с подъемом сегмента ST, без подъема сегмента ST (нестабильной стенокардии, Q-волнового, не-Q-волнового инфаркта миокарда). Догоспитальный и госпитальный этапы ведения ОКС с исходной элевацией сегмента ST и без элевации сегмента ST.
38. Догоспитальный и госпитальный, постгоспитальный этапы ведения больного нестабильной стенокардией и инфарктом миокарда: Q-волновым, не Q-волновым.
40. Дифференциальный диагноз. Медикаментозное лечение неосложненного ИМ с зубцом Q и без зубца Q: показания, противопоказания, методики, дозы и схемы применения средств для купирования боли, тромболитических средств, антитромбоцитарных, антикоагулянтов прямого и непрямого действия, антиагрегантов, антиишемических препаратов, метаболических средств, бета-адреноблокаторов, нитратов, ингибиторов АПФ, статинов).
41. Лечение после тромболизиса. Осложнения реперфузионной терапии. Показания и противопоказания инвазивным вмешательствам, чрескожному внутрисосудистому вмешательству: баллонной ринопластике, стентированию.
42. Показания и противопоказания к аортокоронарному шунтированию. Профилактика. Постгоспитальный этап ведения больных ИМ. Реабилитация.

44. Сердечная недостаточность. Определение, распространенность, этиология, патогенез, механизмы систолической и диастолической дисфункции желудочков паталогоанатомическая картина, кардиальные и экстракардиальные механизмы компенсации.
45. Классификация. Клиника и диагностика систолической и диастолической хронической сердечной недостаточности.
46. Применение опросника по оценке качества жизни у больного с сердечной недостаточностью. Лабораторная и инструментальная диагностика.
47. Роль ЭКГ, суточного мониторирования ЭКГ по Холтеру, функциональные пробы (с физической нагрузкой, объемной нагрузкой, медикаментами и др.) для оценки тяжести хронической сердечной недостаточности. Рентген-, ЭХОКГ- диагностика, УЗ-флебография.
48. Выявление и устранение хронизирующих факторов. Течение, осложнения и стратификация риска при хронической сердечной недостаточности.
49. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения хронической сердечной недостаточности. Методика индивидуального подбора, контроля за эффективностью медикаментов.
50. Клиническая фармакология основных групп лекарственных средств, применяемых при лечении хронической сердечной недостаточности (ингибиторы АПФ, диуретики, нитраты, сердечные гликозиды, бета-адреноблокаторы и др.).
51. Методы фармакодинамического контроля за назначением медикаментов при лечении хронической систолической и диастолической сердечной недостаточности.
52. Пункционные методы удаления жидкостей из перикардальной плевральной и брюшной полостей, ультрафильтрация. Перспективы хирургических методов лечения: кардиомиопластика, вспомогательное кровообращение, внутриаортальная баллонная контрпульсация, трансплантация сердца, искусственное сердце.
53. Прогноз. Первичная и вторичная профилактика. Амбулаторное ведение.
54. Гипертоническая болезнь. Определение, эпидемиология, этиология, патогенез.
55. Основные механизмы повышения АД, паталого-анатомическая картина. Гемодинамические последствия повышения АД.
56. Классификация. Клиника. Лабораторная и инструментальная диагностика. Сущность двухэтапной схемы обследования больных артериальной гипертензией.
57. Техника измерения артериального давления. Показания для проведения суточного мониторирования АД, ангиографии.
58. Дифференциальный диагноз с симптомагическими гипертензиями.
59. Осложнения: гипертонический криз, синдром злокачественной гипертензии. Формулировка диагноза.
60. Лечение (немедикаментозное и медикаментозное). Методы немедикаментозной терапии, принцип минимизации терапии. Тактика медикаментозной терапии в зависимости от уровня артериального давления

при первичном обследовании. Клиническая фармакология основных групп антигипертензивных средств.

61. Дифференцированный подход к назначению антигипертензивных средств. Схема поэтапного лечения гипертонической болезни. Методика индивидуального подбора гипотензивной терапии.

62. Лечение гипертонической болезни вне криза. Лечение осложненных форм течения гипертонической болезни. Типы, диагностика и купирование гипертонических кризов. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. 63. Прогноз. Первичная и вторичная профилактика гипертонической болезни и ее осложнений. Современные методы лечения гипертонической болезни в амбулаторных условиях.

64. Обморок, коллапс. Определение. Этиопатогенез. Критерии диагностики обморока, коллапса.

65. Неотложная помощь при обмороке, коллапсе. Профилактика.

66. Шоки. Определение. Классификация. Этиология и патогенез отдельных видов шоков: гиповолемического, кардиогенного, анафилактического.

67. Критерии диагностики гиповолемического, кардиогенного, анафилактического шоков. Алгоритм диагностики и гиповолемического, кардиогенного, анафилактического шоков.

68. Неотложная помощь при гиповолемическом, кардиогенном, анафилактическом шоках. Инвазивные методы лечения кардиогенного шока. Показания к баллонной коронарной ангиопластике, аорто-коронарному шунтированию.

69. Особенности осмотра больных при неотложных состояниях. Оценка тяжести состояния. Универсальный алгоритм лечебных мероприятий при неотложных состояниях для взрослых. Основы легочно-сердечной реанимации. Оценка жизненных симптомов (АВС). ИВЛ, непрямой массаж сердца, интубации трахеи, в/венный доступ.

70. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность и отек легких (ОЛЖСН и ОЛ): определение, распространенность, этиология, патогенез. Клиника, диагностика, алгоритм действий при ОЛЖСН и ОЛ.

Стратификация риска. Первичная и вторичная профилактика.

Медикаментозные и инвазивные методы лечения.

71. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Определение, распространенность, этиология, патогенез, патанатомия. Клиника и диагностика, течение и осложнения ТЭЛА. Алгоритм действий при тромбоэмболии легочной артерии.

72. Внезапная смерть – определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, неотложная помощь, профилактика.

73. Диагностика и алгоритм действий при острых нарушениях ритма при ИМ: фибрилляции желудочков, желудочковой тахикардии, асистолии, брадикардии, предсердные тахиаритмии, наджелудочковой тахикардии, мерцательной аритмии и трепетание предсердий. Применение антикоагулянтов у больных с постоянной формой мерцательной аритмии. Алгоритм электрической кардиоверсии.

74. Гипертонические кризы: определение, распространенность, этиология, патогенез Клиника, диагностика, алгоритм действий при гипертоническом кризе. Неотложная помощь при неосложненном и осложненном гипертоническом кризе. Первичная и вторичная профилактика.
75. Острая ревматическая лихорадка. Определение, распространенность, этиология, патогенез острой ревматической лихорадки (ОРЛ). Роль стрептококковой инфекции в развитии системного воспалительного заболевания соединительной ткани. Классификация ревматической лихорадки. Критерии диагностики: критерии Джонса (большие и малые). Лабораторные методы исследований, применяемые для диагностики первой атаки острой ревматической лихорадки, подтверждающие предшествующую стрептококковую инфекцию, Клиника и критерии первичного и вторичного кардита, артрита, хореи, кольцевидной эритемы, подкожных ревматических узелков. Показатели активности ревматического процесса.
76. Понятие о повторной ревматической лихорадки (ПРЛ), хронической ревматической болезни сердца (ХРБС). Формулировка диагноза острой ревматической лихорадки, возвратной (повторной) ревматической лихорадки, хронической ревматической болезни сердца. Дифференциальный диагноз. Течение, осложнения, прогноз. Интерпретация клинических, лабораторных и инструментальных показателей. Эхокардиографические признаки ревматического вальвулита. Этиологическое лечение: антибактериальная терапия, противовоспалительные средства (глюкокортикоиды, нестероидные). Первичная и вторичная профилактика, санаторно-курортное лечение, диспансеризация. Амбулаторное ведение.
77. Приобретенные пороки сердца ревматического генеза. Этиология, патогенез, патологоанатомическая картина при изолированных пороках: митральном стенозе, недостаточности митрального клапана, стенозе, устья аорты, недостаточности аортального клапана, недостаточности трикуспидального клапана, стенозе правого а.-в. отверстия. Механизмы нарушения кровообращения при приобретенных пороках сердца. Клиника (жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) митрального стеноза, недостаточности митрального клапана, стеноза устья аорты, недостаточности аортального клапана, стеноза правого атриовентрикулярного отверстия, недостаточности трехстворчатого клапана.
78. Критерии диагностики изолированных и комбинированных приобретенных пороков: клапанные, косвенные клапанные и застойные (гипертензии большого и малого кругов кровообращения). Особенность гемодинамики при приобретенных комбинированных (сочетанных) пороках сердца. Клиника комбинированных пороков сердца: сочетанных митральных, аортальных, митрально-аортальных, митрально-аортально-трикуспидальных. Течение, осложнения и прогноз. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Виды оперативных вмешательств. До- и послеоперационное ведение больных с пороками сердца, лечение и профилактика осложнений. Диспансеризация послеоперационных больных. Профилактика. Амбулаторное ведение.

79. Системная красная волчанка. Определение, распространенность, этиология, патоморфология, патогенез системной красной волчанки. Классификация СКВ. Клинические варианты течения системной красной волчанки. Клиника в зависимости от формы, степени активности воспалительного процесса, стадии заболевания, быстроты прогрессирования, возраста больного и сопутствующих заболеваний. Особенности волчаночного артрита, поражений кожи, костно-суставного аппарата, мышц, серозных оболочек, сердечно-сосудистой системы, ЖКТ, легких, почек, нервно-психической сферы, системы крови.

80. Клинико-лабораторно-инструментальные критерии диагностики. Характеристика активности патологического процесса SLEDAI, SLAM, индексов повреждения органов и оценки обострений СКВ по органам. Мониторинг больных СКВ в реальной клинической практике. Серологические маркеры СКВ в реальной клинической практике. Течение, осложнения, прогноз.

81. Дифференциальный диагноз. Лечение больных СКВ: показания для госпитализации, базисные средства: глюкокортикоиды, иммунодепрессанты, аминохинолиновые препараты, биологические генно-инженерные препараты, методика интенсивной терапии («пульс-терапия»). Отработка поддерживающих дозировок базисных препаратов. Противовоспалительные нестероидные средства, лечение антикоагулянтами и антиагрегантами, внутрисуставное введение лекарственных средств, локальная терапия. Эфферентная терапия: плазмаферез, гемосорбция. Психологические мероприятия. Физиолечение, лечебная физкультура, массаж, трудотерапия, санаторно-курортное лечение. Диспансеризация.

82. Ревматоидный артрит (РА). Определение, распространенность, этиология, патогенез ревматоидного артрита. Классификация. Клиника в зависимости от вариантов начала РА, форм ревматоидного артрита, клинической стадии, степени активности воспалительного процесса, быстроты прогрессирования, наличия внесуставных проявлений, рентгенологической стадии, иммунологической характеристики по АЦЦП и РФ.

83. Характеристика суставного синдрома при ревматоидном артрите. Внесуставные проявления РА. Клинико-лабораторно-инструментальные критерии диагностики. Лучевые методы оценки прогрессирования деструкции суставов при РА. Дифференциальный диагноз. Течение, осложнения, прогноз. Трехэтапная система лечения больных с ревматоидным артритом: стационар, поликлиника, санаторий. Показания для госпитализации. Лечение: Комбинированное лечение. Внутрисуставное введение лекарственных средств – показания, методика. Экстракорпоральные методы лечения: плазмаферез, гемосорбция. Физиолечение. Лечебная физкультура, массаж, трудотерапия, санаторно-курортное лечение. Ортопедическое лечение. Диспансеризация. Амбулаторное ведение.

84. Остеоартриты. Определение, распространенность, этиология, патогенез. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клиника остеоартрита,

стадии заболевания. Клинико-лабораторно-инструментальные критерии диагностики.

85. Дифференциальный диагноз. Течение, осложнения, прогноз. Принципы лечения больных с остеоартритом. Комплексная патогенетическая терапия. Коррекция факторов риска: диета, нормализация массы тела, разгрузка пораженных суставов. Улучшение метаболизма хряща и микроциркуляции в костной ткани, нестероидные противовоспалительные средства, локальная терапия, внутрисуставное введение лекарственных средств. Физиолечение, лечебная физкультура, массаж, санаторно-курортное лечение.

Диспансеризация. Амбулаторное ведение.

86. Подагра. Определение, распространенность, этиология, патогенез нарушения метаболизма мочевой кислоты. Факторы риска. Классификация. Клиника подагры в зависимости от периодов. Особенности острого приступа - подагрической атаки. Клинико-лабораторно-инструментальные критерии диагностики подагры.

87. Клиника хронического подагрического артрита, тофусов, подагрической нефропатии, нефролитиаза. Ассоциация подагры с другими заболеваниями. Дифференциальный диагноз. Течение, осложнения, прогноз. Лечение подагры. Показания для госпитализации.

88. Купирование острого подагрического приступа: локальная терапия, внутрисуставное введение лекарственных средств. Комплексная патогенетическая терапия подагры. Коррекция факторов риска: роль и значение диеты №6, нормализация массы тела. Средства, воздействующие на метаболизм мочевой кислоты: урикодепрессивные и урикозурические. Антиподагрические средства смешанного действия. Показания к длительному медикаментозному лечению противоподагрическими средствами. Физиолечение, лечебная физкультура, массаж, санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. Амбулаторное ведение.

89. Заболевания пищевода (ГЭРБ), хронические гастриты (ХГ) и язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки (ЯБЖи12ПК). Определение, распространенность, этиология, патогенез ГЭРБ, ХГ, ЯБЖи12ПК. Критерии диагностики ГЭРБ, ХГ, ЯБЖи12ПК.

90. Особые формы язвенной болезни (болезнь Менетрие, синдром Золлингера-Эллисона). Особенности клиники ЯБ в зависимости от локализации: язвы желудка кардиального отдела, тела желудка, 12-п кишки. Особенности ЯБ у молодых, в ювенильном возрасте и у пожилых. Дифференциальный диагноз.

91. Осложнения ЯБЖи12ПК. Критерии осложнений. Лечение ГЭРБ, ХГ, ЯБЖи12ПК. Эрадикация *H.pilori*/ Тактика терапевта при осложнениях ЯБ. Диспансеризация. Амбулаторное ведение.

92. Хронические гепатиты и циррозы печени. Определение, распространенность, этиология, патогенез. Классификация. Клинико-лабораторные проявления. Критерии диагноза. Значение исследования на маркеры вирусного гепатита. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Принципы лечения. Прогноз. Профилактика. Амбулаторное ведение.
93. Жировой гепатоз, токсические и лекарственные поражения печени. Определение, распространенность, этиология, патогенез. Классификация. Клинико-лабораторные проявления. Критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Принципы лечения. Прогноз. Профилактика.
94. Тубулоинтерстициальные нефриты (ТИН). Определение. Этиология. Патогенез. Патогенез основных клинических синдромов. Критерии диагностики ТИН. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Характеристика, показания, противопоказания к назначению базисных препаратов. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Диспансеризация. Амбулаторное ведение.
95. Гломерулонефриты (ГН). Определение. Этиология. Патогенез. Патогенез основных клинических синдромов. Критерии диагностики клинико-морфологических вариантов ГН. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Показания и противопоказания к биопсии почек.
96. Патогенетическая терапия в зависимости от морфологических вариантов ГН. Характеристика, показания, противопоказания к назначению цитостатиков, кортикостероидов, антиагрегантов, генно-инженерных биологических препаратов. Осложнения. Прогноз. Диспансеризация. Амбулаторное ведение.
97. Хронические пиелонефриты. Определение. Этиология. Патогенез. Роль инфекции в развитии пиелонефритов. Патогенез основных клинических синдромов. Критерии диагностики первичного и вторичного хронического пиелонефритов. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Особенности течения у пожилых, при сахарном диабете, у беременных. Принципы лечения. Подбор антибиотиков с учетом чувствительности возбудителя, беременности, возраста, функционального состояния почек. Прогноз. Профилактика. Диспансеризация. Амбулаторное ведение.
98. Анестезиология и реанимация: Этиология, патогенез, диагностика, неотложная помощь при отравлениях и интоксикациях.
99. Этиология, патогенез, диагностика, неотложная помощь при острой печеночной недостаточности.
100. Этиология, патогенез, диагностика, неотложная помощь при острой надпочечниковой недостаточности.