Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 04.11.2025 22:41:56
Уникальный программный ключ:
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc5404905126

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет Лечебный

Кафедра Госпитальной терапии и последипломного образования

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

по специальности 31.05.01 Лечебное дело

квалификация выпускника Врач-лечебник

форма обучения Очная

год начала подготовки 2023

Майкоп

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
государственной итоговой аттестации
по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Перечень компетенций в процессе освоения образовательной программы

универсальные компетенции:

УК-1.Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-2.Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла

УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели

УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия

УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки образования в течение всей жизни.

УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

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.

УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности

УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности;

общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1.Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-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

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

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

ОПК-9.Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности

ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения

профессиональные компетенции, соответствующие виду профессиональной деятельности, на который ориентирована программа специалитета:

медицинская деятельность:

ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах

ПК-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ПК-3. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ПК-4. Способен контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность

организационно-управленческая деятельность:

ПК-5. Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

научно-исследовательская деятельность:

ПК-6. Способен к участию в решении научно-исследовательских задач и представлению их результатов в виде публикаций и участия в научных конференциях.

2. Оценочные материалы для проведения государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Программа проведения государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Государственная итоговая аттестация обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело проводится в форме государственного экзамена, включающего испытания в форме компьютерного тестирования, отработки практических навыков и междисциплинарного собеседования.

1. **Компьютерное тестирование**. Используется тестовая база репетиционного тестирования Методического центра аккредитации специалистов (https://fmza.ru/).

Тестовый материал охватывает содержание гуманитарных, математических, естественнонаучных, медико-биологических и профессиональных дисциплин. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей. Тестовые задания комплектуются для каждого

аттестуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств.

На решение аттестуемым варианта тестовых заданий отводится не более 60 минут. Завершение тестирования осуществляется только в присутствии члена комиссии. Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

В ведомости и протоколе заседания ГЭК ставится соответствующая оценка. Оценка выставляется по формуле с математическим округлением до целого числа.

Протоколы компьютерного тестирования, распечатанные после его завершения, хранятся на выпускающей кафедре в соответствующей номенклатуре.

2. **Практические умения (манипуляционные навыки).** Проверяется умение выпускника выполнять объем предстоящей реальной профессиональной деятельности в пределах перечня практических манипуляций государственного образовательного стандарта. Оценка практических умений в симулированных условиях, в том числе с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов) и (или) с привлечением стандартизированных пациентов, проводится путем контроля правильности и последовательности выполнения аккредитуемым практических заданий.

Для проверки уровня освоения практических умений выпускников по специальности 31.05.01 Лечебное дело аттестационные испытания проводятся на базе пяти экзаменационных станций «Базовая сердечно-легочная реанимация», «Внутривенная инъекция», «Физикальное обследование пациента», «Диспансеризация», «Экстренная медицинская помощь». Каждый выпускник проходит одну из пяти станций, выбор станции осуществляется на билетной основе. Общее время выполнения навыка – 10 минут. Алгоритмы выполнения умений, перечень ситуаций каждой из симуляционных станций и критерии ее оценивания указаны в Паспорте экзаменационной станции на сайте Методического центра аккредитации специалистов (https://fmza.ru/).

Критерием оценивания действий аттестуемого лица служит оценка правильности, последовательности и времени их выполнения с внесением членами государственной экзаменационной комиссии соответствующей отметки в чек-листе. Результат оценки практических умений по чек-листу путем математических вычислений переводится в процентное соотношение.

В ведомости и протоколе заседания ГЭК ставится соответствующая оценка. Оценка выставляется по формуле с математическим округлением до целого числа.

Контроль за действиями выпускника и оценка уровня его практической подготовки осуществляется аттестационной комиссией.

Чек-листы прохождения станций хранятся на выпускающей кафедре в соответствующей номенклатуре.

3. **Междисциплинарное собеседование.** Междисциплинарное собеседование включает проверку целостности знаний по теоретической части в виде собеседования по билетной системе по дисциплинам «Терапия», «Хирургия», «Акушерство и гинекология», «Педиатрия». Результаты оцениваются по пятибалльной системе и вносятся в протокол заседания ГЭК.

Перечень теоретических вопросов к государственной итоговой аттестации выпускников специальности 31.05.01 Лечебное дело

ТЕРАПИЯ

1. **Цирроз печени**. Определение. Этиология. Патогенез. Ведущие клинически синдромы (портальной гипертензии, отечно-асцитический, печеночно-клеточной

недостаточности). Классификация. Диагностические критерии. Осложнения. Лечение. Профилактика.

2. **Атеросклероз**. Определение. Этиология и патогенез. Типы дислипидемий. Роль липидов и липопротеинов в патофизиологии атеросклероза. Определение общего сердечно-сосудистого риска (ССР). Шкала оценки ССР SCORE. Визуализация с целью оценки риска развития ССЗ атеросклеротического генеза. Анализ липидного профиля с целью оценки ССР. Рекомендации по целевым значениям ХС ЛНП. Рекомендации по лекарственной терапии гипертриглицеридемии. Фармакологическая коррекция ХС ЛНП. Статины. Ингибиторы всасывания холестерина. Секвестранты желчных кислот. Ингибиторы пропротеиновой конвертазы субтилизин-кексина типа. Профилактика.

3. **Аутоиммунные заболевания печени**. Определение. Этиология. Патогенез. Диагностические критерии. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение. Профилактика.

4. **Дифференциальная диагностика синдрома боли в грудной клетке.** Возможные причины. Оценка болевого синдрома: жалобы, анамнестические данные, данные физикального обследования. Данные функциональных, лабораторных и инструментальных методов диагностики.

5. **Острые и хронические вирусные гепатиты**. Определение. Этиология. Патогенез. Серологическая диагностика вирусных гепатитов, важность лабораторных исследований в определении репликации вируса (ИФА, ПЦР). Противовирусная терапия. Профилактика.

6. **Ишемическая болезнь сердца.** Стенокардия. Определение. Этиология и патогенез. Главные модифицируемые факторы риска ИБС. Классификация. Клиника. Признаки типичной (несомненной) стенокардии напряжения. Определение функционального класса. Лечение. Модификация факторов риска. Лечение, направленное на устранение симптомов заболевания. Лечение, направленное на профилактику сердечно-сосудистых осложнений. Антиагрегантная терапия. Антитромботическая терапия после планового ЧКВ у пациентов со стабильной ИБС и фибрилляцией предсердий или иными показаниями для приема антитромботических средств. Гиполипидемическая терапия. Профилактика.

7. **Хронический калькулезный и бескаменный холецистит**. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Консервативное лечение. Показания для хирургического лечения. Профилактика.

8. **Острый коронарный синдром без подъема сегмента st электрокардиограммы.** Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Жалобы и анамнез. Физикальное исследование. Лабораторные и инструментальные диагностические исследования. Изменения на ЭКГ, характерные для острой ишемии миокарда .Осложнения. Стратификация риска неблагоприятного исхода. Алгоритм действий врача. Медикаментозное лечение. Обезболивание. Коррекция гипоксемии. Нитраты. Бета-адреноблокаторы. Блокаторы кальциевых каналов. Ингибиторы АПФ, ангиотензина II антагонисты, антагонисты минералкортикоидных рецепторов. Липиднижающая терапия. Антитромботическая терапия.

9. **Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента st электрокардиограммы.** Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Жалобы и анамнез. Физикальное исследование. Лабораторные и инструментальные диагностические исследования. Критерии острой ишемии миокарда для диагностики ОИМ. Классификация инфаркта миокарда (ИМ) на основании изменений на ЭКГ. Классификация ИМ на основании глубины поражения. Классификация ИМ на основании локализации очага некроза. Классификация ИМ на основании наличия ИМ в анамнезе. Классификация типов ИМ. Стратификация риска неблагоприятного

исхода. Алгоритм действий врача. Реперфузионное лечение заболевания: общие положения. Первичное чрескожное коронарное вмешательство. Тромболитическая терапия. Коронарное шунтирование. Антитромботическое сопровождение реперфузионных вмешательств. Медикаментозное лечение. Обезболивание. Коррекция гипоксемии. Нитраты. Бета-адреноблокаторы. Блокаторы кальциевых каналов. Ингибиторы АПФ, ангиотензина II антагонисты, антагонисты минералкортикоидных рецепторов. Липидснижающая терапия. Антитромботическая терапия. Антитромбоцитарные препараты (антиагреганты). Антикоагулянтная терапия.

10. **Гипертоническая болезнь.** Этиология, роль генетических факторов, роль факторов внешней среды. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Поражение органов мишеней (сердца, периферических артерий (микро и макроангиопатии), почек, сосудов сетчатки глаза, сосудов головного мозга), лабораторные и инструментальные методы выявления. Лечение. Классификация и рациональное сочетание антигипертензивных препаратов, целевые уровни АД. Лечение в особых группах пациентов: пациентов пожилого и старческого возраста, целевые уровни АД Выбор антигипертензивной терапии у больных с сахарным диабетом, целевые уровни АД. Диспансерное наблюдение. Экспертиза трудоспособности. Клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи.

11. **Симптоматические артериальные гипертензии.** Определение. Особенности кодирования по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления и методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Антигипертензивная терапия при симптоматических АГ. Особенности лечения в различных возрастных группах, при различной сопутствующей патологии. Реабилитация. Профилактика и диспансерное наблюдение. Экспертиза трудоспособности.

12. **Артериальная гипертензия и беременность.** Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде: диагностика и лечение. Диагностика и ведение беременных с артериальной гипертензией. Клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи.

13. **Гипертонические кризы.** Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Современные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Неотложная помощь при гипертоническом кризе. Целевые уровни АД при оказании неотложной помощи. Профилактика осложнений. Клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи.

14. **Хронический панкреатит**. Определение. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Зависимость клинических проявлений от локализации процесса. Роль исследования функции поджелудочной железы и инструментальных методов исследования. Дифференциальная диагностика с раком поджелудочной железы. Лечение. Диета в зависимости от формы и стадии болезни. Дифференцированная терапия с учетом формы болезни и фазы течения. Показания к хирургическому лечению. Профилактика и диспансерное наблюдение.

15. **Дифференциальная диагностика нарушений ритма сердца.** Классификация аритмий. Нарушения ритма сердца. Факторы риска, патогенез. Особенности клинических симптомов в зависимости от вида нарушения ритма и проводимости. Диагностика нарушений ритма — ЭКГ, СМ ЭКГ, ЭФИ. Лечение аритмий пароксизмальных и постоянных вариантов течения болезни. Классификация антиаритмических препаратов. Показания к хирургическому лечению - РЧА. Профилактика (первичная и вторичная).

16. **Миокардиты**. Этиология и патогенез. Классификация. Абсолютные показания для проведения эндомиокардиальной биопсии. Диагностически значимые критерии при предполагаемом миокардите. Лабораторная диагностика. Биомаркеры некроза. Маркеры сердечной недостаточности. Инструментальные диагностические исследования. Рентгенография органов грудной клетки. Консервативное лечение миокардитов.

17. **Болезнь Крона**. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика язвенного колита и болезни Крона. Роль рентгеноконтрастных и эндоскопических исследований. Лечение. Диета. Производные 5 - аминосалициловой кислоты, кортикостероиды, иммуносупрессоры, Генно-инженерные биологические препараты. Профилактика.

18. **Перикардиты.** Этиология и патогенез. Классификация. Перикардиальные синдромы. Варианты течения и клинические проявления перикардитов. Общие подходы к диагностике. Методы визуализации. Диагностика и лечение отдельных нозологических форм перикардитов. Интервенционные техники и хирургия. Профилактика.

19. **Язвенный колит**. Определение. Этиология. Патогенез. Роль эндогенных и экзогенных факторов риска в развития заболевания. Классификация. Клиника. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Диета. Производные 5 - аминосалициловой кислоты, кортикостероиды, иммуносупрессоры, генно-инженерные биологические препараты. Профилактика.

20. **Инфекционные эндокардиты.** Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Физикальное обследование. Микробиологическая (культуральная) диагностика. Лабораторные диагностические исследования. Инструментальные диагностические исследования. Принципы терапии. Выбор антибактериальной терапии. Принципы хирургического лечения инфекционного эндокардита.

21. **Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки**. Этиология и патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз (первично-язвенная форма рака желудка, симптоматические язвы. Осложнения. Лечение. Медикаментозные препараты: холинолитики, антациды, блокаторы гистаминорецепторов, блокаторы протоновой помпы, стимуляторы регенерации слизистой. Лечение инфекции H pylori. Показания к хирургическому лечению. Профилактика.

22. **Дифференциальная диагностика при кардиомегалии.** Характеристика синдрома кардиомегалии — клинические и инструментальные критерии.

23. **Хронические гастриты**. Определение. Этиология. Патогенез. Критерии постановки диагноза. Классификация OLGA и OLGIM. Правила взятия биопсии. Атрофический гастрит- как предраковое заболевание. Понятие об аутоиммунном гастрите. Лечение. Профилактика и диспансерное наблюдение.

24. **Хроническая сердечная недостаточность.** Определение. Этиология. Патогенез. Характеристики хронической сердечной недостаточности в зависимости от фракции выброса левого желудочка. Характеристика стадиям ХСН, по функциональному классу. Клиническая картина ХСН. Сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса. Характерные клинические признаки и симптомы хронической сердечной недостаточности. Лабораторные диагностические исследования Инструментальные диагностические исследования. ЭКГ. Эхокардиография. Рентгенография органов грудной клетки. Основные задачи лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью. Терапия при наличии сниженной фракции выброса левого желудочка Ингибиторы АПФ/антагонисты рецепторов ангиотензина II. Бета-адреноблокаторы Антагониста альдостерона. Диуретики. Рекомендованные препараты и дозы. Особенности лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью и фибрилляцией предсердий Сердечные гликозиды. Показания для назначения. Сердечная ресинхронизирующая

терапия. Лечение пациентов с ХСН с промежуточной и сохраненной ФВ ЛЖ. Профилактика.

25. **Болезни пищевода: эзофагиты**. Этиология, патогенез. Классификация. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Клиническая картина, инструментальные методы диагностики. Лечение. Профилактика.

26. **Остеопороз**. Определение. Факторы риска. Этиология и патогенез. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Данные лабораторных и инструментальных методов диагностики. Лечение. Профилактика.

27. **Гипотиреоз**. Определение. Факторы риска. Этиология и патогенез. Классификация. Критерии установления диагноза. Клиническая картина. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лабораторная и инструментальная диагностика. Медикаментозное лечение. Профилактика.

28. **Синдром тиреотоксикоза и гипертиреоза.** Определение. Факторы риска. Этиология и патогенез. Классификация. Критерии установления диагноза. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Осложнения. Дифференциальная диагностика синдрома тиреотоксикоза и гипертиреоза. Лабораторная и инструментальная диагностика. Медикаментозное лечение. Профилактика.

29. **Патология паращитовидных желез: гипо- и гиперпаратиреоз**. Определение. Факторы риска. Этиология и патогенез. Критерии установления диагноза. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лабораторная и инструментальная диагностика. Медикаментозное лечение. Профилактика.

30. **Системные васкулиты**. Определение. Классификация. Клиническая картина и особенности суставного, кожного синдрома, особенности поражения внутренних органов при васкулитах, полисиндомность проявлений. Критерии диагноза. Течение, исходы болезни. Медикаментозная терапия — иммуносупрессивная, кортикостероиды, понятие о пульсотерапии. Профилактика.

31. **Сахарный диабет.** Классификация. Эпидемиология. Патогенез. Факторы риска развития диабета 1 и 2 типов. Особенности клинических проявлений при диабете 1 и 2 типов, дифференциально диагностические различия. Значение лабораторных тестов: глюкозотолерантных тестов, гликированного гемоглобина, определения С-пептида в дифференциальной диагностике сахарного диабета. **Осложнения сахарного диабета.** Профилактика.

32. **Системная склеродермия**. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии болезни. Особенности кожного синдрома. Поражения внутренних органов, CREST синдром. Клиническая классификация: критерии диагностики. Лабораторно-инструментальные методы исследования, серологические маркеры ревматологических заболеваний. Течение, исходы болезни. Лечение: режим, диета, ЛФК, симптоматические лекарственные средства. Профилактика.

33. **Системная красная волчанка**. Определение. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии. Клиническая картина и особенности суставного, кожного синдрома при СКВ. Критерии диагностики — основные и дополнительные. Течение, исходы болезни. Лечение: режим, диета, медикаментозная терапия — иммуносупрессивная, кортикостероиды, понятие о пульс-терапии в ревматологии. Профилактика.

34. **Подагра**. Определение. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии. Клиническая картина и особенности суставного синдрома при подагре. Критерии диагностики. Течение, исходы болезни. Осложнения. Лечение: режим, диета, медикаментозная терапия — урикостатические, урикозурические и смешанного действия препараты. Профилактика.

35. **Ревматоидный артрит**. Определение. Современные представления об этиологии и патогенезе. Значение иммунного звена патогенеза. Классификация. Клиническая картина. Основные клинические проявления суставного синдрома. Лабораторно-инструментальные показатели в диагностике ревматоидного артрита. Клинические формы и варианты течения болезни, особые формы — синдром Фелти, синдром Стилла, ювенильный ревматоидный артрит. Критерии диагноза. Лечение: режим, диета. Медикаментозная терапия ревматоидного артрита. Глюкокортикостероиды, иммуносупрессоры и другие медикаментозные средства. Профилактика.

36. **Заместительная почечная терапия**. Показания. Виды заместительной почечной терапии: понятие о трансплантации почек, перитонеальном диализе и гемодиализе. Принципы диализирующих методов. Профилактика.

37. **Подострый (быстропрогрессирующий, злокачественный) гломерулонефрит**. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии хронического нефрита. Клиническая картина злокачественной формы гломерулонефрита, особенности течения. Лабораторно-инструментальные методы исследования при подостром нефрите. Течение, исходы болезни. Лечение: режим, диета, стероидная, иммуносупрессивная, антиагрегантная, антикоагулянтная терапия, показания к гемодиализу. Профилактика.

38. **Острая почечная недостаточность.** Определение. Этиология, факторы риска и патогенез. Классификация. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Течение, исходы болезни. Лечение: режим, диета, симптоматические лекарственные средства, применение энтеросорбентов, препаратов кетокислот, показания к началу заместительной почечной терапии. Профилактика.

39. **Хроническая болезнь почек (ХБП)**. Определение. Эпидемиология. Факторы риска ХБП, вклад экстраренальных патологический состояний в развитие и прогрессирование ХБП. Классификация ХБП, тактика ведения и нефропротективная стратегия на различных стадия ХБП, ограничение использования рентгенконтрастных методов исследования. Понятие о скорости клубочковой фильтрации. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Течение, исходы болезни. Лечение: режим, диета, симптоматические лекарственные средства, применение энтеросорбентов, препаратов кетокислот, антианемических препаратов. Профилактика.

40. **Острый тубуло-интерстициальный нефрит**. Определение. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии, роль нарушений уродинамики и воспалительных инфекционных процессов в развитии болезни. Клиническая классификация пиелонефритов. Лабораторно-инструментальные методы исследования при остром пиелонефрите, роль бактериологического обследования, исследования осадочных проб по Нечипоренко в диагностике болезни. Применение ультразвуковых, рентгенконтрастных методов исследования. Лечение, исходы болезни. Лечение: режим, диета, антибактериальная терапия и симптоматические лекарственные средства. Профилактика.

41. **Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы, надпочечников.** Гипо- и гиперфункция надпочечников, клинические проявления центрального поражения и нарушения функции периферических желез. Эпидемиология. Патогенез. Факторы риска развития гиперкортицизма, гипокортицизма, опухолей гипоталамо-гипофизарной области и надпочечников. Особенности клинических проявлений нарушений минералокортикоидной активности, гипо-, гиперкортицизма, нарушения выработки катехоламинов. Дифференциально диагностические различия вариантов патологии надпочечников, гипоталамо-гипофизарной области: болезнь и синдром Иценко-Кушинга, феохромацитома, болезнь Кона, Болезнь Аддисона. Значение лабораторных тестов. Определение концентрации гормонов надпочечников, адренокориткотропных гормонов, проведение дексаметазонового теста, пробы со спиронолактоном, натрия хлоридом в дифференциальной диагностики патологических процессов. Профилактика первичная и

вторичная, их современные возможности. Инструментальная диагностика заболеваний надпочечников, гипоталамо-гипофизарной области — роль ультразвуковых методов, МРТ, КТ для скрининга и уточнения патологии. Лечение заболеваний надпочечников, гипоталамо-гипофизарной области. Возможности хирургического, эндоскопического лечения.

42. **Хронический гломерулонефрит.** Определение. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии хронического нефрита. Клиническая классификация: нефротическая, гипертоническая, смешанная, латентная формы. Морфологическая классификация (мезангиальный, пролиферативные варианты, минимальные изменения, экстракапиллярный и пр.) Лабораторно-инструментальные методы исследования при хроническом нефрите. Течение, исходы болезни, особенности разных форм. Лечение: режим, диета, стероидная, иммуносупрессивная, антиагрегантная, антикоагулянтная терапия, симптоматические лекарственные средства. Профилактика.

43. **Внебольничные пневмонии.** Определение. Этиология и патогенез. Факторы риска. Перечень потенциальных возбудителей внебольничных пневмоний. Резистентность возбудителей внебольничных пневмоний к антибиотикам. Классификация. Критерии установления диагноза. Клиническая картина. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Лабораторная диагностика. Микробиологическая диагностика. Инструментальная диагностика. Лечение амбулаторных пациентов. Показания для госпитализации. Антибактериальная (АБ) терапия. Нетяжелая внебольничная пневмония у пациентов без сопутствующих заболеваний, не принимавших за последние 3 месяца антибактериальные препараты ≥2 дней и не имеющих других факторов риска. Нетяжелая внебольничная пневмония у пациентов с сопутствующими заболеваниями и/или принимавшими за последние 3 месяца антибактериальные препараты ≥2 дней и/или имеющих другие факторы риска. Респираторная поддержка. Алгоритм принятия решений при оценке эффективности проводимой терапии. Профилактика.

44. **Гломерулонефрит: острый нефрит**. Определение. Современные представления об этиологии и патогенезе. Значение иммунного звена патогенеза. Классификация. Клинические формы и варианты течения. Критерии диагноза. Лечение: режим, диета, стероидные, иммуносупрессивные препараты, антикоагулянты, антиагреганты и другие медикаментозные средства. Профилактика.

45. **Нозокомиальная пневмония.** Определение. Этиология и патогенез. Факторы риска. Стратификация пневмонии по сроку возникновения (ранняя, поздняя, ИВЛ-ассоциированная). Классификация. Критерии установления диагноза. Клиническая картина. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Лабораторная диагностика. Микробиологическая диагностика. Инструментальная диагностика. План первичного обследования в отделениях стационара пациента с подозрением на нозокомиальную пневмонию. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Последовательность проведения дополнительных методов обследования при госпитализации или переводе больного в ОРИТ. Антимикробная и противогрибковая терапия. Алгоритм принятия решений при оценке эффективности проводимой терапии. Де-эскалация терапии. Исходы. Реабилитация. Профилактика.

46. **Основные клинические синдромы в нефрологии** (нефротический, гипертензивный, мочевой). Лабораторно-инструментальные показатели функции почек. Клиническое значение методов: проба Реберга – Тареева. Расчетные методы определения СКФ. Альбумин/креатинин-соотношение. Проба Зимницкого. Проба Нечипоренко. Пробы на разведение и концентрирование мочи. β 2 – микроглобулиновый тест. Белок Бенс-Джонса в моче. Бактериологическое исследование и чувствительность к антибиотикам. Определение мочевой кислоты. Ультразвуковое исследование. Нефробиопсия.

47. **Бронхиальная астма (БА).** Определение. Этиология и патогенез. Факторы риска. Классификация впервые выявленной БА по степени тяжести. Классификация БА по степени тяжести у пациентов, уже получающих лечение. Классификация БА по уровню контроля. Классификация обострений БА по степени тяжести. Классификация БА по фенотипам. Критерии установления диагноза. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Лабораторная диагностика. Микробиологическая диагностика. Инструментальная диагностика. Спирометрия. Бронходилатационный тест. Исследование бронхиальной гиперреактивности. Проведение бронхоконстрикторного теста с физической нагрузкой. Мониторирование исследований пиковой скорости выдоха с помощью пикфлоуметра (неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с использованием пикфлоуметра). Методы оценки воспаления дыхательных путей. Обострения БА. Клиническая оценка пациента при обострении БА. Признаки угрожающей жизни БА. Осложнения. Лечение стабильной БА. Ступенчатая терапия БА.. Ингаляционные устройства. Обучение пациентов. Аллерген-специфическая иммунотерапия. Лечение обострений БА. Алгоритм ведения пациентов с обострением БА на догоспитальном и госпитальном этапах. Профилактика.

48. **Анемия при злокачественных новообразованиях**. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Критерии установления диагноза. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Характерная клинико-гематологическая картина заболевания. Инструментальные диагностические исследования. Дифференциальный диагноз. Контроль эффективности лечения Показания к гемотрансфузии. Показания для плановой и экстренной госпитализации. Профилактика и диспансерное наблюдение.

49. **Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ).** Определение. Этиология и патогенез. Факторы риска. Спирометрическая (функциональная) классификация ХОБЛ. Классификация ХОБЛ согласно GOLD. Обострения ХОБЛ. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика. Функциональная диагностика. Изменение параметров неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (спирометрии) при обструкции. Рентгенологические методы. Принципы фармакотерапии стабильной ХОБЛ. Препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей. Селективные бета2-адреномиметики. Антихолинергические средства. Комбинации бронходилататоров. Ингаляционные глюкокортикостероиды и их комбинации с β2 – адреномиметиками. Выбор ингалятора. Пероральные глюкокортикостероиды. Теофиллин. Антибактериальные препараты. Мукоактивные препараты. Тактика лечения стабильной ХОБЛ. Деэскалационная терапия. Длительная кислородотерапия. Длительная домашняя вентиляция легких. Лечение обострений ХОБЛ. Профилактика.

50. **Синдром выпота в плевральную полость**. Возможности клинической и инструментальной диагностики. Дифференциальная диагностика транссудата и экссудата. Принципы терапии. Плевральная пункция, торакоцентез.

51. **Фолиеводефицитная анемия**. Определение. Классификация. Этиология и патогенез. Критерии установления диагноза. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Лабораторные диагностические исследования. Характерная клинико-гематологическая картина заболевания, лабораторные доказательства дефицита фолиевой кислоты. Лечение. Профилактика.

52. **В- 12 дефицитная анемия**. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Критерии установления диагноза. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Лабораторные диагностические исследования. Характерная клинико-гематологическая картина заболевания, лабораторные доказательства дефицита витамина

В 12. Инструментальные диагностические исследования. Контроль эффективности лечения. Показания для плановой и экстренной госпитализации. Профилактика.

53. **Железодефицитная анемия**. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Критерии установления диагноза. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Характерная клинико-гематологическая картина заболевания, лабораторные доказательства дефицита железа. Инструментальные диагностические исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапию, диетотерапию. Лечение пероральными препаратами железа. Лечение парентеральными препаратами железа. Гемотрансфузионная терапии. Мониторинг эффективности лечения. Профилактика.

54. **Острые и хронические лейкозы**. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Стадирование. Критерии установления диагноза. Лабораторные исследования для верификации диагноза и оценки прогностических факторов. Значение патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала лимфатического узла с применением иммуногистохимических методов для верификации диагноза. Стернальная пункция, цитологическое (миелограмма) и иммунофенотипическое исследование мазка костного мозга Трепанобиопсия, патолого-анатомическое исследование биопсийного материала костного мозга с применением иммуногистохимических методов. Принципы лечения. Медицинская реабилитация. Профилактика.

55. **Сахарный диабет 2 типа.** Определение понятия «сахарный диабет 2 типа». Этиология. Понятие о факторах риска. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Скрининг. Дифференциальная диагностика сахарного диабета 2 типа. Направления патогенетической терапии. Индивидуализация целей терапии сахарного диабета: уровень HbA1c, АД, ЛПНП. Немедикаментозные методы терапии: принципы питания; физическая активность. Медикаментозная терапия сахарного диабета 2 типа. Основные классы препаратов: патогенетический механизм действия.

ХИРУРГИЯ

1. Пневмоторакс. Классификация. Причины. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Лечение. Спонтанный пневмоторакс. Причины. Лечение.
2. Рак ободочной кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Виды операций при неосложненном раке ободочной кишки. Особенности хирургического лечения при непроходимости одной из половин толстой кишки.
3. Проникающие и непроникающие повреждения живота. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
4. Острый аппендицит. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Острый аппендицит у беременных, детей и стариков. Хирургическая тактика.
5. Грыжи живота. Определение. Элементы грыжи живота. Причины. Клиника. Диагностика. Осложнения. Методы операций. Ущемленная грыжа. Виды ущемления. Патологоанатомические и патофизиологические изменения в различных участках (отделах) ущемленного органа. Клиника ущемления. Особенности оперативной техники при ущемленной грыже живота.
6. Бедренные грыжи. Паховые грыжи. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Методы операций.
7. Врачебная тактика при диагнозе «острый живот».
8. Кишечная непроходимость. Классификация. Патогенетические и патофизиологические изменения в кишечнике и организме при разных видах

непроходимости кишечника. Тактика. Инвагинация кишечника. Клиника, врачебная и хирургическая тактика. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Спаечная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение

9. Острая мезентериальная непроходимость. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

10. Перитониты. Классификация. Клиническая картина при различных стадиях. Принципы комплексного лечения.

11. Флеботромбозы и тромбофлебиты глубоких вен нижних конечностей. Клиника в зависимости от локализации и протяженности тромбоза. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Виды операций.

12. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Течение заболевания. Осложнения, их клиника и лечение. Причины рецидива варикозной болезни. Первичный и вторичный варикоз. Клиника. Функциональные пробы. Диагностика.

13. Рак желудка. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.

14. Острый панкреатит. Классификация. Показания к хирургическому лечению. Виды операций.

15. Аневризмы брюшной аорты. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Расслаивающая аневризма и ее клиника. Лечение.

16. Острый холецистит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Хирургическая тактика. Показания к хирургическому вмешательству. Виды операций по срочности выполнения. Доступы.

17. Рак легкого. Классификация. Клиническая и рентгенологическая картина. Пути метастазирования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.

18. Рак пищевода. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка, доступы, анестезия, виды операций. Органы для эзофагопластики. Пути проведения трансплантата по отношению к грудной клетке и плевральной полости.

19. Классификация кровотечений из верхних отделов ЖКТ. Диагностика, врачебные мероприятия. Кровотечение из варикозных вен пищевода и желудка. Этиология, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.

20. Острая эмпиема плевры. Определение понятия. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Показания к дренированию плевральной полости. Виды дренирования.

21. Рак прямой кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Виды операций. Лучевая и химиотерапия.

22. Медиастинит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

23. Острый парапроктит. Классификация. Пути инфицирования. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Виды операций. Доступы. Анестезия.

24. Химические ожоги пищевода. Патогенез и патофизиология заболевания. Первая помощь при ожогах. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативное лечение в остром и мета ожоговом периоде. Место лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование.

25. Рак молочной железы. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.

26. Геморрой. Определение понятия. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению. Методы консервативного лечения.

27. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Осложнения. Принципы консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Методы операций.

28. Полипы и полипоз ободочной кишки. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения.

29. Дивертикулы ободочной кишки. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.

30. Сепсис. Современные принципы диагностики и лечения. Основы трансфузиологии.

31. Рак желудка. Определение. Предраковые заболевания. Скрининг. Наиболее частая локализация, зависимость клинических проявлений от локализации, формы роста, распространенности процесса, величины опухоли. Локализация метастазов. Хирургические методы лечения. Профилактика и диспансерное наблюдение.

32. Рак толстой кишки. Определение. Предраковые заболевания. Скрининг. Наиболее частая локализация, зависимость клинических проявлений от локализации, формы роста, распространенности процесса, величины опухоли. Локализация метастазов. Хирургические методы лечения. Профилактика и диспансерное наблюдение.

33. Рак поджелудочной железы. Определение. Предраковые заболевания. Скрининг. Наиболее частая локализация, зависимость клинических проявлений от распространенности процесса, величины опухоли. Локализация метастазов. Хирургические методы лечения. Профилактика и диспансерное наблюдение.

34. Рак печени. Определение. Скрининг. Наиболее частая локализация, зависимость клинических проявлений от локализации, формы роста, распространенности процесса, величины опухоли. Локализация метастазов. Хирургические методы лечения. Профилактика и диспансерное наблюдение.

35. Рак легкого. Определение. Скрининг. Наиболее частая локализация, зависимость клинических проявлений от локализации, формы роста, распространенности процесса, величины опухоли. Локализация метастазов. Хирургические методы лечения. Профилактика и диспансерное наблюдение.

36. Рак молочной железы. Определение. Предраковые заболевания. Скрининг. Наиболее частая локализация, зависимость клинических проявлений от формы роста, распространенности процесса, величины опухоли. Локализация метастазов. Хирургические методы лечения. Профилактика и диспансерное наблюдение.

37. Рак предстательной железы. Определение. Предраковые заболевания. Скрининг. Зависимость клинических проявлений от формы роста, распространенности процесса, величины опухоли. Локализация метастазов. Хирургические методы лечения. Профилактика и диспансерное наблюдение.

38. Рак шейки матки. Определение. Скрининг. Зависимость клинических проявлений от формы роста, распространенности процесса, величины опухоли. Локализация метастазов. Хирургические методы лечения. Профилактика и диспансерное наблюдение.

39. Острые миелоидные лейкозы. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Лабораторные и инструментальные диагностические исследования. Понятие о полной ремиссии, минимальной остаточной болезни, полной ремиссии с неполным восстановлением, частичной ремиссии, рецидиве гематологическом, рецидиве молекулярно/иммунологическом, консолидации ремиссии. Пункционное исследование (аспирация) костного мозга. Тесты и исследования, применяемые у пациентов впервые выявленным острым миелоидным лейкозом. Иммунологические маркеры разных вариантов острого миелоидного лейкоза. Принципы лечения. Тактика при рецидивах. Трансплантация костного мозга. Медицинская реабилитация. Диспансерное наблюдение. Смерть в аплазии.

40. Острые лимфобластные лейкозы (ОЛЛ) взрослых. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Ph-негативные острые лимфобластные лейкозы. Ph-позитивный острый лимфобластный лейкоз. Клиническая картина. Диагностика.

Принципы лечения. Индукция. Консолидация. Поддерживающее лечение. Основные принципы химиотерапии ОЛЛ. Прогностические факторы эффективности лечения. Лечение пациентов с Ph– ОЛЛ. Лечение пациентов с Ph+ ОЛЛ. Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток. Сопроводительная терапия. Полная и частичная ремиссия. Вероятность сохранения полной ремиссии (обратное от вероятности развития рецидива). Резистентная форма. Ранняя смерть. Рецидив. Ранний рецидив. Минимальная остаточная болезнь. Цитогенетическая ремиссия Цитогенетический рецидив. Молекулярная ремиссия. Молекулярный рецидив. Общая выживаемость. Безрецидивная выживаемость. Медицинская реабилитация. Профилактика и диспансерное наблюдение.

41. Хронический миелолейкоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Фазы хронического миелолейкоза Клиническая картина. Диагностика. Анализ мутаций гена BCR-ABL. Исследование методом FISH. Стандартное цитогенетическое исследование Принципы лечения. Ингибиторы тирозинкиназ. Оптимальный ответ Выживаемость без прогрессирования болезни. Гематологическая резистентность. Гематологическая токсичность. Гематологический ответ, цитогенетический ответ, молекулярный ответ. Молекулярная резистентность Непереносимость терапии. Профилактика и диспансерное наблюдение.

42. Хронический лимфоцитарный лейкоз. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Стадирование. Критерии установления диагноза. Лабораторные исследования для верификации диагноза и оценки прогностических факторов. Тактика при подозрении на ЛМЛ у пациентов без клинического лимфоцитоза в крови. Значение патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала лимфатического узла с применением иммуногистохимических методов для верификации диагноза. Стернальная пункция, цитологическое (миелограмма) и иммунофенотипическое исследование мазка костного мозга Трепанобиопсия, патолого-анатомическое исследование биопсийного материала костного мозга с применением иммуногистохимических методов. Принципы лечения. Медицинская реабилитация. Профилактика и диспансерное наблюдение.

43. Гломерулонефрит: острый нефрит. Определение. Современные представления об этиологии и патогенезе. Значение иммунного звена патогенеза. Классификация. Клинические формы и варианты течения. Критерии диагноза. Лечение: режим, диета, стероидные, иммуносупрессивные препараты, антикоагулянты, антиагреганты и другие медикаментозные средства. Профилактика. Диспансеризация больных, перенесших острый нефрит.

44. Хронический гломерулонефрит. Определение. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии хронического нефрита. Клиническая классификация: нефротическая, гипертоническая, смешанная, латентная формы. Морфологическая классификация (мезангиальный, пролиферативные варианты, минимальные изменения, экстракапиллярный и пр.) Лабораторно-инструментальные методы исследования при хроническом нефрите. Течение, исходы болезни, особенности разных форм. Лечение: режим, диета, стероидная, иммуносупрессивная, антиагрегантная, антикоагулянтная терапия, симптоматические лекарственные средства. Профилактика и диспансерное наблюдение.

45. Острый тубуло-интерстициальный нефрит. Определение. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии, роль нарушений уродинамики и воспалительных инфекционных процессов в развитии болезни. Клиническая классификация пиелонефритов. Лабораторно-инструментальные методы исследования при остром пиелонефрите, роль бактериологического обследования, исследования осадочных проб по Нечипоренко в диагностике болезни. Применение ультразвуковых, рентгенконтрастных методов исследования. Лечение, исходы болезни. Лечение: режим, диета, антибактериальная терапия и симптоматические лекарственные средства. Профилактика и диспансерное наблюдение.

46. Хронический тубуло-интерстициальный нефрит. Определение. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии, роль нарушений уродинамики и воспалительных инфекционных процессов в развитии болезни. Клиническая классификация. Лабораторно-инструментальные методы исследования, применение ультразвуковых, рентгенконтрастных методов исследования для уточнения нарушений уродинамики. Течение, исходы болезни. Лечение: режим, диета, антибактриальная терапия и симптоматические лекарственные средства. Профилактика и диспансерное наблюдение.

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Организация Акушерско-гинекологической помощи (АГП) в РФ. Женская консультация – основные задачи, основные виды документации. Структура акушерского стационара. Показатели работы акушерской службы.
2. Современные методы обследования беременности по триместрам. Лабораторное обследование. Современные методы диагностики.
3. Гипертензивные расстройства при беременности. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Медицинская помощь при развитии эпизода эклампсии.
4. Влияние экстрагенитальной патологии беременных (сахарного диабета) на плод (ДФ). Гестационный сахарный диабет. Диагностика, течение, ведение, осложнения.
5. Послеродовые гнойно-септические заболевания (ПГСЗ): Эндометрит и мастит. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
6. Миома матки. Классификация. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения. Показания к оперативному лечению. Ведение больных, не требующих оперативного лечения.
7. Синдром поликистозных яичников. Определение. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
8. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогностические факторы.
9. Неотложные состояния в гинекологии. Причины. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение.
10. Бесплодие. Основные причины. Диагностика. Лечение.

ПЕДИАТРИЯ

1. Младенческая смертность, ее структура и пути снижения.
2. Железодефицитная анемия у детей. Этиопатогенез, классификация, диагностика, клиника, лечение, профилактика.
3. Пневмония у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы антибактериальной терапии.
4. Бронхиальная астма у детей. Этиопатогенез, классификация. Принципы симптоматической терапии. Астматический статус. Неотложная помощь.
5. Острая ревматическая лихорадка у детей. Этиология, патогенез, классификация. Диагностические критерии, синдромы в клинике ОРЛ.
6. Пиелонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники у детей раннего и старшего возраста. Лечение и профилактика.
7. Геморрагические диатезы у детей. Этиопатогенез, классификация, диагностика, клиника, лечение. Дифференциальный диагноз геморрагических диатезов у детей.

8. Хронические гастродуодениты у детей. Этиопатогенез, классификация. клиника, современные методы диагностики. Этапное лечение и профилактика. Схемы эрадикации H. Pylori

9. Язвенная болезнь у детей. Этиопатогенез, классификация. Клиника, особенности течения у детей на современном этапе. Осложнения. Диагностика. Этапное лечение. Неотложная помощь при желудочном кровотечении.

10. Сахарный диабет у детей. Этиология, патогенез. Критерии диагностики. Клиника. Осложнения. Принципы лечения.

3. Критерии оценки знаний выпускников на государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Критерии оценки результатов компьютерного тестирования:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, набравшему от 90% правильных ответов и выше;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, набравшему от 80 до 89% правильных ответов;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, набравшему от 60 до 79% правильных ответов;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, набравшему ниже 59% правильных ответов.

Критерии оценки практических умений (манипуляционные навыки).

Критерием оценивания действий аттестуемого лица служит оценка правильности, последовательности и времени их выполнения с внесением членами государственной экзаменационной комиссии соответствующей отметки в чек-листе. Результат оценки практических умений по чек-листу путем математических вычислений переводится в процентное соотношение. При получении результата:

от 90% и выше – выставляется оценка «отлично»,
от 80 до 89% - «хорошо»,
от 60 до 79% - «удовлетворительно»,
от 0 до 59% - «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов в ходе междисциплинарного собеседования:

«**Отлично**» – аттестуемый владеет знаниями сбора анамнеза, способен четко анализировать симптомы и синдромы, оценивать физиологическое состояние и патологические процессы, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать (МКБ), обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию, четко осуществляет комплекс мероприятий, направленных на раннюю диагностику, способен выявлять причины возникновения и развития заболевания (устранение вредного влияния на здоровье человека фактора) и проводить в полном объеме профилактические и социально-гигиенические мероприятия, обладает достаточными знаниями экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, всесторонне готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами;

«**Хорошо**» – аттестуемый владеет знаниями сбора анамнеза, способен анализировать симптомы и синдромы, оценивать физиологическое состояние и патологические процессы, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать (МКБ), обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию, (имеются незначительные пробелы знаний в анализе и оценке представленного материала);

самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на представленные в мини-кейсах задания по комплексу мероприятий, направленных на раннюю диагностику, выявление причин возникновения и развития заболевания (устранение вредного влияния на здоровье человека фактора), в необходимом объеме профилактических и социально-гигиенические мероприятий; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, готовности к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами;

«**Удовлетворительно**» – аттестуемый владеет основным объемом знаний сбора анамнеза, проявляет затруднения в проведении анализа симптомов и синдромов, оценки физиологического состояния и патологических процессов, умения анализировать, сравнивать, классифицировать (МКБ), обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию и в самостоятельных ответах на задания; оперирует неточными формулировками, в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов, касающихся комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику, выявление причин возникновения и развития заболевания (устранение вредного влияния на здоровье человека фактора), объема профилактических и социально-гигиенические мероприятий; владеет минимумом знаний, касающихся проведения экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами;

«**Неудовлетворительно**» – выставляется аттестуемому, который не обладает объемом знаний сбора анамнеза, анализа симптомов и синдромов, оценки физиологического состояния и патологических процессов, классификации заболеваний, комплекса мероприятий, необходимых для ранней диагностики, выявления причин возникновения и развития заболевания, по проведению профилактических и социально-гигиенические мероприятий, экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, не обладает знаниями ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Результаты пройденных экзаменационных испытаний заносятся в протокол заседания Государственной экзаменационной комиссии (для каждого обучающегося) и в сводную экзаменационную ведомость.

Разработчик:

Заведующая кафедрой госпитальной
терапии и последипломного образования,
доктор медицинских наук, доцент Е.А. Лялюкова