

Ф КГМУ 4-4-15/2
ПП КГМУ 4-4/2

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
КАРАГАНДИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



Ректор КГМУ
Р.С. Досмағамбетова

2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА В РЕЗИДЕНТУРУ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

КАРАГАНДА 2018

1. Целью проведения вступительного экзамена является выявление степени подготовленности поступающего в резидентуру к освоению образовательной программы подготовки слушателей резидентуры по специальностям терапевтического профиля в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта.

2. Задачи:

Программа вступительного экзамена включает основополагающие темы специальностям терапевтического профиля, преподаваемых специалистами кафедры терапевтических дисциплин КГМУ и решает следующие задачи:

1. Определение базисного уровня знаний по специальностям терапевтического профиля, поступающего в резидентуру.
2. Определение компетенций и практических навыков поступающего.

Поступающий в резидентуру должен знать:

- общие вопросы организации терапевтической помощи в республике, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой неотложной помощи;
- клиническую симптоматику основных терапевтических заболеваний, их профилактику, диагностику и принципы лечения, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике;
- основы диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, заболеваниях крови, аллергических заболеваниях), травмах, при акушерско-гинекологической патологии, при психических заболеваниях;
- основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при переохлаждении, утоплении, электротравме;
- основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости, опорно-двигательного аппарата, нервной системы, при острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа, глаза, термических поражениях, острых экзогенных отравлениях, инфекционных заболеваниях, острых заболеваниях и травмах в урологии;
- общие вопросы организации службы лечебного питания в республике;
- основные принципы рационального и индивидуально сбалансированного лечебного питания при заболеваниях внутренних органов;
- обязанности должностных лиц по организации и руководству лечебным питанием.

Должен уметь:

- назначить необходимые инструментальные и лабораторные методы обследования больных, согласно протоколам и интерпретировать их результаты;
- проводить дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, назначить адекватную терапию согласно протоколам, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую экстренную помощь;
- проводить диспансеризацию здоровых и больных;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- организовать и применить лечебное питание всем терапевтическим больным, осуществлять контроль за работой пищеблока, проводить забор проб для направления блюд на лабораторное исследование.

Порядок проведения комплексного экзамена

Комплексный экзамен для поступления в резидентуру по специальностям терапевтического профиля осуществляется в 2 этапа на русском и государственном языках и включает следующие обязательные аттестационные испытания

1 этап - тестирование по профилирующим и профилирующим смежным дисциплинам

Тестирование проводится на основании тестовых заданий. Время выполнения одного задания – 1 минута. Общее время выполнения теста – 100 мин. Всего 100 тестовых заданий. По уровням трудности тестовые задания подразделяются на запоминание (уровень А) – 14 заданий (10%), понимание (уровень В) – 68 заданий (45%) и применение (уровень С) – 68 заданий (45%). Тестовые задания представлены в закрытой форме. Нужно выбрать один ответ из 5 предложенных вариантов ответов. За каждый правильный ответ присуждается 1 балл, во всех остальных случаях – 0.

Компьютерный центр выдает результаты тестирования в процентах. При заполнении протокола № 1 заседания экзаменационной комиссии используется балльно-рейтинговая буквенная система оценки знаний обучающихся (таблица 1):

Таблица 1

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	%-ное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
F	0	0-49	

2 этап - объективный структурированный клинический экзамен

Включает в себя 5 станций; время, выделяемое на одну станцию 10 мин. Общее время выполнения ОСКЭ – 50 мин. Центр практических навыков выдает результаты ОСКЭ в процентах, заполняется протокол заседания вступительных экзаменов.

Заключительная оценка вступительного экзамена выставляется по сумме баллов за оба этапа, разделенное пополам.

Общая оценка = (оценка 1 этапа + оценка 2 этапа): 2

Правила апелляции экзамена:

- резидент, несогласный с результатом экзаменационной оценки, подает апелляцию не позднее следующего рабочего дня после проведения экзамена;

- результаты апелляции оформляются протоколом и на основании ее решения составляется индивидуальная экзаменационная ведомость на резидента, которая прилагается к основной экзаменационной ведомости.

4. Содержание программы вступительного экзамена в резидентуру по специальностям терапевтического профиля

Программа вступительного экзамена включает вопросы основных разделов дисциплины «внутренние болезни», полученных в интернатуре с направлением специализации «врач-терапевт», с включением вопросов смежных дисциплин по амбулаторно-поликлинической терапии, инфекционным болезням, клинической фармакологии, лучевой диагностики, фтизиатрии.

Поряд номер	Содержание дисциплины «Внутренние болезни»
1.	Цикл. «Болезни и синдромы органов дыхания» Кашель. Патофизиология кашля. Эндогенные и экзогенные причины кашля. Заболевания, сопровождающиеся хроническим кашлем. Дифференциально-диагностические особенности кашля при поражении органов дыхания. Роль инструментальных (рентгенологических, эндоскопических, функциональных) методов исследования. Лечение.
2.	Пневмония. Классификация пневмоний. Клиника внебольничных пневмоний в зависимости от этиологии возбудителя. Дифференциальный диагноз с инфильтративной формой туберкулеза, новообразованием легких, эозинофильным инфильтратом, инфарктом легкого, отеком легкого. Госпитальные пневмонии. Пневмонии у иммуносупрессированных больных. Методы лабораторно-инструментальной диагностики. Тактика рациональной антибиотикотерапии.
3.	Осложнения пневмоний. Инфекционно-токсический шок. Респираторный дистресс-синдром. Клиника. Дифференциально-диагностические критерии. Лечение.
4.	Плевриты. Классификация. Идентификация плевральных выпотов. Дифференциальный диагноз плевритов при инфекционных заболеваниях легких, плевры, новообразованиях легких и плевры, заболеваниях соединительной ткани, тромбоэмболии легочной артерии. Плевриты при заболеваниях других органов и систем. Методы лабораторной и инструментальной диагностики. Лечение.
5.	Нагноительные заболевания легких. Этиология и патогенез абсцесса и гангрены легких. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз с туберкулезной каверной, полостной формой рака, нагноившейся кистой, микотической полостью. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
6.	Острые и хронические бронхиты. Классификация. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз с трахеобронхиальной дискинезией, туберкулезом бронхов, раком бронхов, бронхоэктатической болезнью, бронхиальной астмой. Инструментальные методы диагностики. Лечение.
7.	Бронхиальная астма. Современная классификация. Дифференциально-диагностические критерии. Дифференциальный диагноз с ХОБЛ, экзогенным аллергическим альвеолитом, сердечной астмой. Современные аспекты фармакотерапии. Лечение тяжелой бронхиальной астмы. Мониторинг бронхиальной астмы.
8.	ХОБЛ. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинико-диагностические критерии ХОБЛ. Дифференциальный диагноз с бронхоэктатической болезнью, кистозной гипоплазией, первичной эмфиземой, муковисцидозом. Роль инструментальных методов диагностики. Тактика медикаментозной терапии. Оксигенотерапия. Хирургические методы лечения.
9.	Диссеминированные заболевания легких. Этиология. Патогенез. Классификация (клинические группировки) диссеминированных процессов в легких. Клиника альвеолитов, гранулематоза Вегенера, синдрома Гудпасчера, гистиоцитоза Х. Дифференциальная диагностика с гематогенно-диссеминированным туберкулезом, карциноматозом легких, бронхоальвеолярным раком, пневмомикозами, пневмокониозом. Легочные васкулиты при ДЗСТ. Редкие наследственно обусловленные диссеминированные заболевания легких (идиопатический гемосидероз легких, первичный протеиноз легких, первичный бронхолегочный амилоидоз, микролитиаз). Роль морфологических методов исследования
10.	Саркоидоз органов дыхания. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз с гранулематозами. Методы лабораторной и инструментальной диагностики. Современные подходы к фармакотерапии.
11.	Пневмомикозы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника поражения легких при кандидозе, аспергиллезе, актиномикозе, гистоплазмозе, криптококкозе, кокцидиомикозе, мукорозе. Дифференциальная диагностика. Роль микробиологических методов диагностики. Лечение.
12.	Хроническая дыхательная недостаточность. Определение. Механизмы развития. Классификация. Дифференциальный диагноз типов дыхательной недостаточности. Значение спирографии, пикфлоуметрии, пульсоксиметрии. Лечение. Показания к длительной кислородотерапии.

13.	Легочное сердца. Определение. Механизмы формирования легочного сердца. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз первичной легочной гипертензией, с заболеваниями сердца, сопровождающихся гипертрофией правых отделов. Лечение.
14.	Врожденные аномалии бронхолегочного аппарата. Гипоплазия легких (простая, кистозная). Трахеобронхиальная дискинезия, трахеобронхомегалия, стенозы трахеи и бронхов, врожденная эмфизема. Киста легкого. Гамартома. Муковисцидоз. Наследственный дефицит А1 –антитрипсина.
15.	Цикл «Болезни и синдромы системы кровообращения» Электрокардиография. Цели и принцип проведения суточного мониторирования ЭКГ и суточного мониторирования АД(СМАД). Показания и принцип проведения чреспищеводной электрической стимуляции сердца (ЧПЭС). Показания к проведению и критерии оценки результатов тредмил-теста и велоэргометрии.
16.	Нарушения ритма и проводимости сердца. Современная классификация нарушений ритма и проводимости. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии желудочковых и наджелудочковых тахикардий, АВ-блокад и внутрижелудочковых блокад. Клинические проявления синдрома Морганьи-Эдемса-Стокса, дифференциальная диагностика с другими синкопальными состояниями. Современная классификация антиаритмических средств. Показания и противопоказания для проведения электроимпульсной терапии (ЭИТ). Подготовка к проведению электрической кардиоверсии. Показания для проведения постоянной или временной электрокардиостимуляции (ЭКС). Современные типы и номенклатура кардиостимуляторов. Показания и принципиальная схема проведения процедуры радиочастотной абляции эктопических очагов автоматизма или патологических путей проведения импульсов в сердце.
17.	Атеросклероз. Современная классификация атеросклероза. Классы липопротеинов (ЛП), жирных кислот, фосфолипидов. Понятие о семейной форме гиперлипидемии и факторах риска ее развития. Клинические проявления дислипидемий. Лабораторная диагностика нарушений липидного обмена. Целевые уровни холестерина и липопротеидов низкой плотности при разной степени риска ИБС. Современные подходы к профилактике и рациональному лечебному питанию атерогенных дислипидемий. Медикаментозное лечение дислипидемий. Основные свойства и механизм действия, дозировка и побочные эффекты статинов, фибратов, никотиновой кислоты, секвестрантов желчных кислот, пробукола. Экстракорпоральные методы лечения тяжелых нарушений липидного обмена (ЛПНП-аферез, плазмаферез). Особенности коррекции липидных нарушений у больных метаболическим синдромом и сахарным диабетом.
18.	Применение антиангинальных, тромболитических, антикоагулянтных препаратов, дезагрегантов, систематической дозированной нагрузки у больных ишемической болезнью сердца. Классификация тромболитиков, показания и противопоказания к их применению, осложнения. Механизм действия, показания и противопоказания. к применению прямых и непрямых антикоагулянтов, лабораторные методы контроля; побочные эффекты. Классификация антиагрегантов, показания и противопоказания к назначению антиагрегантов, побочные эффекты..
19.	Ишемическая болезнь сердца. Современная классификация ишемической болезни сердца. Критерии выделения отдельных функциональных классов стенокардии напряжения. План обследования больного с подозрением на наличие стенокардии напряжения. Цель и принцип проведения суточного мониторирования ЭКГ. Нагрузочные тесты для диагностики стенокардии напряжения (тредмил-тест, ВЭМ-тест). Цель и принцип проведения Стресс-ЭхоКГ. Дифференциальная диагностика стенокардии и кардиалгии. Современные инвазивные методы лечения ИБС (баллонная ангиопластика, стентирование, аортокоронарное шунтирование).
20.	Острый коронарный синдром. Определение и классификация острого коронарного синдрома (ОКС). Патогенез развития ОКС. Врачебная тактика при подозрении на ОКС. Дифференциальный диагноз болевого синдрома в грудной клетке при ОКС. Роль биохимических маркеров повреждения миокарда (миоглобин, креатинфосфокиназа (КК-МВ фракция), тропонин Т и I) в диагностике ОКС. Лечение и профилактика осложнений ОКС на догоспитальном этапе.
21.	Инфаркт миокарда с зубцом Q. Клинические варианты инфаркта миокарда с зубцом Q(НМ с Q). Топическая ЭКГ- диагностика ИМ с Q. Современная биохимическая диагностика ИМ. Роль ЭхоКГ в диагностике ИМ с Q и некоторых его осложнений. Медикаментозное лечение ИМ с Q. Современные подходы к проведению фибринолитической терапии ИМ с Q.
22.	Осложнения инфаркта миокарда. Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда, лечение. Классификация. Особенности лечения нарушений ритма сердца и проводимости. Лечение острой сердечной недостаточности. Кардиогенный шок. Кардиогенный отек легких. Тромбоэмболические осложнения. Перикардит, синдром Дресслера. Лечение ранней постинфарктной стенокардии. Лечебная тактика при аневризме сердца.
23.	Врожденные пороки сердца. Этиология. Значение патологической наследственности и инфекционных заболеваний матери. Классификация: пороки с ранним цианозом — «синие пороки», с поздним цианозом, без цианоза. Пороки с преимущественным сбросом крови слева направо (открытый артериальный проток, дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородок). Симптоматология, стадийность течения, дифференциальная диагностика, показания к хирургическому лечению. Коарктация аорты. Симптоматология, течение. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.

24.	Приобретенные пороки сердца. Классификация приобретенных пороков сердца. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии ревматических и неревматических пороков сердца. ЭхоКГ- критерии при различных пороках клапанного аппарата сердца. Осложнения. Лечение. Тактика ведения беременных женщин с пороками сердца.
25.	Артериальная гипертония. Современные подходы к лечению АГ. Медикаментозная моно-и комбинированная терапия. Лечение бета-адреноблокаторами. Лечение диуретиками. Лечение антагонистами кальция. Лечение ингибиторами АПФ. Антагонистами рецепторов ангиотензина -П. Прямые вазодилататоры. Симпатомиметики. Вазоактивные простагландины и стимуляторы синтеза простаглицлина. Современная тактика применения гипотензивных средств. Влияние гипотензивных средств на гипертрофию миокарда левого желудочка. Особенности гипотензивной терапии у больных с осложненным течением артериальной гипертензии, у беременных, лиц пожилого и старческого возраста.
26.	Миокардиты. Классификация миокардитов (этиологическая, патогенетическая). Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Осложнения. Лечение.
27.	Кардиомиопатии. Современный взгляд на развитие различных вариантов кардиомиопатии. Современная классификация кардиомиопатии. Дилатационная кардиомиопатия. Гипертрофическая кардиомиопатия. Рестриктивная кардиомиопатия. Дифференциальная ЭхоКГ-диагностика различных: вариантов кардиомиопатии. Осложнения кардиомиопатии. Современная тактика лечения.
28.	Инфекционный эндокардит. Диагностические критерии и тактика лечения инфекционного эндокардита. Клинические проявления подострого септического эндокардита. Острые бактериальные инфекционные эндокардиты. Эндокардиты протезированных клапанов. Лабораторные исследования. Лечение. Основные принципы современной антибактериальной терапии эндокардита. Программа терапии при неизвестном возбудителе. Антибактериальная терапия в зависимости от этиологии. Критерии излеченности. Лечение рецидивов.
29.	Перикардиты. Диагностические критерии перикардита. Классификация перикардитов. Острый перикардит. Выпот в перикарде. Сердечная тампонада. Синдром постинфарктного повреждения. Хронический выпот в перикард. Кисты перикарда. Дифференциальное лечение (воздействие на этиологические факторы, нестероидные противовоспалительные препараты, лечение ГКС, пункция перикарда).
30.	Легочная гипертензия. Классификация легочной гипертензии: первичная, вторичная. Причины, патогенез, клинические критерии. Роль инструментальных методов в диагностике (ЭКГ, ЭХОКГ). Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Осложнения. Прогноз. Лечение легочной гипертензии и хронического легочного сердца.
31.	Острая сердечная недостаточность. Классификация. Острая левожелудочковая недостаточность: причины, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, неотложная терапия. Острая правожелудочковая недостаточность: причины, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, неотложная терапия.
32.	Хроническая сердечная недостаточность. Классификация сердечной недостаточности. Проявления левожелудочковой недостаточности. Проявления правожелудочковой недостаточности. Инструментальные методы исследования сердечной недостаточности. Клинико-диагностические и дифференциально- диагностические критерии. Лечение немедикаментозное (изменение образа жизни, дозированная физическая нагрузка, диета) и медикаментозное (ингибиторы АПФ, диуретики, сердечные гликозиды, бета-блокаторы и др).
33.	Цикл: «Заболевания системы пищеварения» Заболевание пищевода. Ахалазия кардии. Этиология, патогенез. Классификация Петровского Б.В.(1962). Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика с кардиоэзофагеальным раком, стриктурами пищевода. Лечение (консервативное, пневмокардиодилатация, показания к хирургическому лечению). Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация Василенко В.Х. и Гребенева А.Л. (1978). Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика со стенокардией, новообразованиями пищевода. Лечение (прокинетики, антациды). Гастроэзофагеально- рефлюксная болезнь. Этиология и патогенез. Классификации Василенко В.Х., Гребенева А.Л. и др. (1995), Savari-Miller. Клинико-диагностические критерии ГЭРБ. Дифференциальная диагностика со стенокардией. Современные методы диагностики ГЭРБ: ЭФГДС, полпозиционное рентгенологическое исследование, внутрипищеводная рН-метрия, внутрипищеводная манометрия. Лечение (антациды, антисекреторные препараты, прокинетики).
34.	Хронический гастрит. Этиология, патогенез. Классификации хронического гастрита: Сиднейская (1990), рабочей группы немецких патологов (1989). Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика с желудочной диспепсией, язвенной болезнью, опухолями желудка. Дифференцированный подход к лечению хронического гастрита: стимуляторы секреции и процессов регенерации, заместительная терапия при гастрите типа А; эрадикация хеликобактерной инфекции при гастрите типа В, комбинированная терапия. Профилактика обострений.
35.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Роль хеликобактерной инфекции в развитии язвенной болезни. Классификация Григорьева П.Я., Богер М. (1986). Диагностика (клинические критерии, ЭФГДС, рН-метрия, диагностика НР-инфекции, морфологическое исследование биоптатов).

	Дифференциальная диагностика с неязвенной диспепсией, гиперацидными гастритами, ГЭРБ, первично-язвенной формой рака желудка. Симптоматические язвы: причины, клинико-диагностические особенности. Лечение (антисекреторные препараты, эрадикационная терапия, гастропротекторы).
36.	Функциональные заболевания желудка. Этиология, патогенез. Классификация Пелешук А.П. (1985). Клиники лабораторные диагностические критерии. Дифференциальная диагностика с гастритами, язвенной болезнью желудка. Лечение (прокинетики, седативные препараты).
37.	Хронический панкреатит. Этиология, патогенез. Марсельско- Римская классификация (1987). Клинико-лабораторные диагностические критерии (общий биохимический анализы крови, копрограмма, УЗИ поджелудочной железы, ЭРПХГ). Дифференциальная диагностика с раком поджелудочной железы, хроническим холециститом, язвенной болезнью. Лечение (купирование болевого синдрома, антисекреторные препараты, ферментозаместительная терапия).
38.	Синдром диареи. Определение диареи. Этиология, патогенез. Дифференциальная диагностика с кишечными инфекциями (дизентерия, сальмонеллез), неспецифическими воспалительными заболеваниями кишечника (болезнь Крона, неспецифический язвенный колит, диарея путешественников, врожденные энзимопатии), анацидным гастритом, панкреатитом, интоксикациями (уремия и др.).
39.	Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей Дискинезия желчевыводящих путей. Этиология, патогенез. Варианты (гипо- и гиперкинетический). Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика (общий биохимический анализы крови, копрограмма, дуоденальное зондирование, УЗИ). Дифференциальный диагноз с холециститом, желчно-каменной болезнью. Лечение в зависимости от варианта дискинезии. Хронический холецистит. Этиология, патогенез. Классификация МКБ-10. Клинико-диагностические критерии. Дифференциальная диагностика с дискинезиями желчевыводящих путей, желчно-каменной болезнью. Осложнения. Лечение (антибактериальная терапия; препараты, нормализующие коллоидный состав желчи, прокинетики). Желчно-каменная болезнь. Клинико-диагностические критерии. Лечение.
40.	Хронические гепатиты. Этиология, патогенез. Классификации МКБ-10, Лос-Анджелеская (1994). Клинико-лабораторная диагностика (синдромы мезенхимального воспаления, цитолиза, холестаза, печеночно-клеточной недостаточности, геморрагический). Иммунологические маркеры хронических вирусных гепатитов. Значение биопсии и морфологического исследования в диагностике. Дифференциальный диагноз с циррозами печени. Основные принципы лечения: базисная и противовирусная терапия. Базисная терапия (дезинтоксикационная, гепатопротекторы, дюфалак, про- и зубиотики). Показания к применению ГКС, противовирусных, иммуносупрессивных препаратов. Течение и исходы болезни.
41.	Циррозы печени. Определение. Этиология и патогенез. Классификация Логинова А., Блок Ю. (1987), степени тяжести циррозов по Child-Pugh. Клинико-морфологические формы (вирусный, алкогольный, билиарный, болезнь-Коновалова-Вильсона, гемохроматоз). Основные синдромы (портальной гипертензии, печеночно-клеточной недостаточности, холестаза, нтоксикационный, геморрагический, анемический, отечно-асцитический). Осложнения: циррозов: печеночная кома, кровотечения, гепато-ренальный синдром, тромбоз воротной вены. Лечение (показания к применению противовирусных препаратов; базисная терапия циррозов - дезинтоксикационная терапия, гепатопротекторы, дюфалак, симптоматическая терапия.
42.	«Синдром раздраженной кишки. Классификация Ногаллер А.М. (1997). Основные синдромы (диареи, обстипационный, астено-вегетативный, болевой, кишечной диспепсии). Лабораторные диагностические критерии. Дифференциальная диагностика с хроническими неспецифическими колитами. Лечение в зависимости от варианта нарушений моторной функции кишечника (прокинетики, слабительные, про- и зубиотики).
43.	Неспецифический язвенный колит. Определение. Роль иммунных механизмов в патогенезе. Классификация Григорьева Г.А. (1990). Клинико-лабораторные и инструментальные диагностические критерии. Роль колоноскопии, рентгенологического и морфологического исследования кишечника в диагностике НЯК. Дифференциальный диагноз с болезнью Крона, амёбным колитом. Лечение (глюкокортикостероиды, производные салазопиридазина
44.	Синдром микробной контаминации. Классификация Билибина А. (1970). Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз со специфическими и неспецифическими воспалительными заболеваниями кишечника. Лечение (пробиотики, зубиотики)
45.	Заболевания системы пищеварения у пожилых. Особенности клиники и диагностики заболеваний органов пищеварения у пожилых (стертость симптоматики, атипичное течение, полиморбидность). Особенности фармакокинетики лекарственных препаратов у пожилых (склонность к кумуляции лекарственных средств, зависимость дозировок от функционального состояния печени и почек).
46.	Цикл «Заболевания и синдромы мочевой системы» Острый и хронический гломерулонефрит. Классификация. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Лечение .

47.	Алгоритм диагностики при мочевом синдроме. Дифференциальная диагностика.
48.	Алгоритм диагностики при нефротическом синдроме. Дифференциальная диагностика.
49.	Хронический пиелонефрит. Классификация. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Лечение.
50.	Амилоидоз. Классификация. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Лечение.
51.	Хроническая почечная недостаточность. Классификация. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Лечение.
52.	Острая почечная недостаточность. Классификация. Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Лечение.
53.	Экстракорпоральные методы лечения в нефрологии.
54.	Цикл: «Болезни и синдромы при патологии системы кроветворения» Железодefицитная анемия. Этиология, патогенез. Суточная потребность в железе. Всасывание железа. Клинико-лабораторная диагностика сидеропенического синдрома, Дифференциальный диагноз анемического синдрома (железодefицитш, мегалобластные, гемолитические, гипопластическая анемии). Лечение Характеристика препаратов железа. Показания для перорального и парентерального применения препаратов железа. Показания к гемотранфузиям.
55.	Мегалобластные анемии. Роль витамина В-12 в кроветворении. Значение аутоиммунного механизма в патогенезе. Основные клинические синдромы, (циркуляторно- гипоксический, внутриклеточного гемолиза, неврологических нарушений). Лабораторно-инструментальная диагностика. Значение миелограммы в диагностике мегалобластных анемий. Дифференциальный диагноз с фолиево-дефицитной анемией, гипопластической анемией, острый лейкозом. Лечение (оксикобаламин, цианокобаламин).
56.	Гемолитические анемии. Основные причины гемолиза (наследственные и приобретенные). Механизмы внутриклеточного и внутрисосудистого гемолиза. Классификация (наследственные — дефекты формы, ферментов и мембраны эритроцитов, аномалии гемоглобина; приобретенные - иммунные гемолитические анемии). Основные клинико-лабораторные признаки микросфероцитоза, ферментопатий, мембранопатий, гемоглобинопатии. Дифференциальный диагноз внутриклеточного и внутрисосудистого гемолиза. Лечение (дезтоксикация, глюкокортикоиды).
57.	Понятие о гемостазе. Характеристика основных звеньев гемостаза (сосудисто- тромбоцитное, коагуляционное, система фибринолиза). Классификация типов кровоточивости по Баркагану З.С. (1978). Этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика типов кровоточивости. Дифференциальная диагностика петехиально-пятнистого, гематомного, смешанного, васкулитно-пурпурного, ангиоматозного типов кровоточивости. Гемостатическая терапия. Средства, стимулирующие адгезию и агрегацию тромбоцитов (дицинон, этамзилат, адроксон). Средства, активирующие коагуляционное звено гемостаза (викасол, новосевен, препараты кальция). Ингибиторы фибринолиза (аминокапроновая кислота, гордокс, контрикал).
58.	ДВС-синдром. Определение ДВС-синдрома. Этиология, патогенез ДВС-синдрома. Классификация ДВС-синдрома по Баркагану З.С. Клинико-лабораторная диагностика гиперкоагуляционной, переходной и гипокоагуляционной фаз ДВС-синдрома. Характеристика коагулограммы. Основные маркеры ДВС-синдрома продукты паракоагуляции, качественная и количественная их оценка (этаноловый, бета-нафтоловый, протаминсульфатный тесты, РФМК, продукты деградации фибрина). Лечение ДВС-синдрома в зависимости от стадии развития (терапия основного заболевания, свежезамороженная плазма, гемостатическая и прокоагулянтная терапия в зависимости от показателей коагулограммы, средства для улучшения реологических свойств крови, глюкокортикоиды).
59.	Острые лейкозы. ФАВ-классификация острых лейкозов. Основные клинические синдромы (цитопенический, гиперпластический, миелолипролиферативный, лимфопролиферативный, интоксикационный, анемический, геморрагический, инфекционно-токсический). Лабораторная диагностика острых лейкозов (гемограмма, миелограмма, цитохимические реакции). Дифференциальная диагностика острых лейкозов с хроническими лейкозами, гипопластической анемией, В-12-дефицитной анемией. Основные принципы лечения острых лейкозов (полихимиотерапия, этапность лечения, критерии клинико-гематологической ремиссии и клинико-гематологического улучшения). Трансплантация костного мозга при острых лейкозах. Основные протоколы лечения острого лимфобластного и острого миелобластного лейкозов.
60.	Хронические лейкозы. Классификация хронических лейкозов по Воробьеву А.И. Клинико-лабораторная диагностика хронического лимфолейкоза, хронического миелолейкоза, миеломной болезни, эритремии. Дифференциальная диагностика хронических лейкозов с острыми лейкозами и апластической анемией, эритремии и вторичных эритроцитозов. Основные принципы лечения хронических лейкозов (первично поддерживающая терапия, показания к полихимиотерапии). Препараты выбора при лечении хронического лимфолейкоза (хлорбутин), хронического миелолейкоза (миелосан и его производные), миеломной болезни (алкеран), эритремии (дезагреганты и кровопускания, цитостатическая терапия в развернутой и терминальной стадиях).
61.	Цикл : «Заболевания суставов и соединительной ткани» Понятие о лихорадочном синдроме. Этиология, патогенез, диагностические критерии. Дифференциальный

	диагноз проводится с септическими состояниями: СПИД, бруцеллез, туберкулез, сепсис, опухоли, паранеопластические процессы, системные заболевания, гемабластозы. План обследования, лечение септических состояний.
62.	Ревматическая болезнь сердца. Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Особенности клинического течения ревматической лихорадки в современных условиях. Варианты течения. Поражение сердца и внесердечные проявления. Классификация. Дифференциально-диагностические критерии. Основные принципы современной комплексной противоревматической терапии Первичная и вторичная профилактика.
63.	Современные аспекты фармакотерапии в ревматологии Принципы фармакотерапии в ревматологии: медикаментозная (противовоспалительная терапия, базисная) и немедикаментозная. Показания и противопоказания к назначению нестероидных противовоспалительных средств и глюкокортикостероидов, схемы лечения, побочные эффекты терапии Показания и противопоказания к назначению базисных препаратов, схемы лечения, побочные эффекты терапии.
64.	Системная красная волчанка. Современные представления о диффузных болезнях соединительной ткани. Классификация. Клинические, лабораторные проявления и дифференциально-диагностические критерии системной красной волчанки. Принципы терапии системной красной волчанки. Экстракорпоральные методы лечения.
65.	Антифосфолипидный синдром. Современные представления об антифосфолипидном синдроме. Этиология, патогенез, распространенность, классификация. Клиническая картина, форма и варианты течения. Дифференциально-диагностические критерии. Принципы терапии антифосфолипидного синдрома. Экстракорпоральные методы лечения.
66.	Системная склеродермия. Современные представления о системной склеродермии. Классификация и дифференциально-диагностические критерии. Особенности суставных и внесуставных поражений. Принципы терапии системной склеродермии.
67.	Идиопатические воспалительные миопатии. Современные представления об идиопатических воспалительных миопатиях. Классификация. Дифференциально-диагностические критерии. Основные принципы терапии.
68.	Болезнь Шегрена, смешанное заболевание соединительной ткани Современные представления о болезни Шегрена, смешанном заболевании соединительной ткани. Этиология, патогенез, классификация и дифференциально-диагностические критерии. Принципы терапии.
69.	Ревматическая полимиалгия. Современные представления о ревматической полимиалгии. Этиология, патогенез и дифференциально-диагностические критерии. Основные принципы терапии.
70.	Системные васкулиты. Современная классификация системных васкулитов. Распространенность. Клиническая характеристика, классификационные и дифференциально-диагностические критерии узелкового полиартериита, гранулематоза Вегенера, синдрома Чардж-Стросса, геморрагического васкулита, неспецифического аortoартериита, болезни Кавасаки, гигантоклеточного артериита, облитерирующего тромбангита, болезни Бехчета. критерии. Общие принципы терапии системных васкулитов.
71.	Ревматоидный артрит. Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите, диагностические критерии по АРА. Классификация. Внесуставные проявления и осложнения ревматоидного артрита. Клинико-лабораторная и рентгенологическая характеристика. Течение и прогноз. Основные, принципы терапии ревматоидного артрита, его осложнений и, внесуставных проявлений. Экстракорпоральные методы лечения. Ортопедическая помощь и реабилитация. Возможности достижения ремиссии, поддерживающая терапия.
72.	Остеоартроз. Этиология, патогенез, классификация и дифференциально-диагностические критерии, остеоартроза. Распространенность. Современная комплексная терапия. Показания и противопоказания к внутрисуставной терапии. Ортопедическая помощь и реабилитация. Прогноз.
73.	Микрокристаллические артриты. Клиническая характеристика, классификационные и дифференциально-диагностические критерии подагры, пирофосфатной артропатии, болезни отложения основных фосфатов кальция. Этиология, патогенез. Внесуставные поражения, поражение почек. Прогноз. Основные принципы терапии (диета, нестероидные противовоспалительные препараты, средства, устраняющие гиперурикемию). купирование острого приступа. Профилактика.
74.	Остеопороз. Этиология, патогенез, классификация и дифференциально-диагностические критерии остеопороза. Распространенность. Современная комплексная терапия.
75.	Серонегативные артриты. Серонегативные спондилоартриты: распространенность, клиническая характеристика, классификационные и дифференциально-диагностические критерии анкилозирующего спондилоартрита, синдрома Рейтера, псориатического артрита и реактивных артритов. Принципы комплексной, терапии и профилактики. Прогноз.
76.	Цикл «Заболевания эндокринной системы и нарушения обмена веществ» Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация (ВОЗ, 1999 г) и дифференциально-диагностические критерии сахарного диабета тип 1. Распространенность. Современная тактика лечение сахарного диабета. Метаболические нарушения при сахарном диабете. Классификация диабетической нейропатии (P.K. Thomas, J.D.Ward, D.A.Greene) классификация диабетической ретинопатии (E.Koner,

	М.Porta,1992). Классификация диабетической нефропатии (С.Е. Mogensen, 1983). Диагностика. Вторичные формы сахарного диабета (при эндокринопатиях, лекарственный и т.д.). Лечение. « школа диабетика».диагностическая аппаратура для диагностики гипергликемии и осложнений сахарного диабета. Расчет рациона питания для больных сахарным диабетом. Инсулин: показания, расчет доз, интенсифицированная терапия инсулином, схемы лечения инсулинорезистентности. Метаболический синдром.
77.	Современные аспекты проблемы сахарного диабета 2-го типа. Пероральные сахароснижающие препараты: бигуаниды, сульфаниламиды, тиазолидионы, метиглиниды, блокатор а- глюкозидазы. Перспективы развития сульфаниламидных препаратов. Современные концепции профилактики поздних осложнений.
78.	Алгоритм диагностики и лечения при диабетических комах (при кетоацидотической, лактацидемической, гиперосмолярной, гипогликемической).
79.	Ожирение. Современная тактика ведения больных с ожирением. Классификация (ВОЗ, 1998). Особенности патологии внутренних органов при ожирении. Профилактика. Лечение. Современные подходы к диетотерапии, голоданию, раздельному питанию. Анорексигенные средства: показания, подбор препаратов. Жиромобилизирующие препараты: побочные эффекты, схемы назначения. Препараты, нормализующие обменные процессы в организме. Режим рациональных физических нагрузок.
80.	Надпочечниковая недостаточность. Диагностические критерии и тактика лечения заболеваний надпочечников. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность в клинике внутренних болезней. Степени тяжести. Диагностика и лечение.
81.	Заболевания гипофиза. Классификация. Аденомы гипофиза (акромегалия, болезнь Иценго- Кушинга, пролактинома) Клинико-диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Осложнения. Лечение.
82.	Патология щитовидной железы. Классификация заболеваний щитовидной железы. Современные методы диагностики заболеваний щитовидной железы. Методы исследования. Диагностические тесты. Особенности клинической картины диффузного токсического зоба у подростков, больных пожилого возраста и беременных женщин. Тиреотоксический криз. Тактика лечения тиреостатиками, побочные эффекты, лабораторный контроль. Показания к радикальному лечению заболеваний щитовидной железы. Подготовка больных к операции. Особенности лечения осложнений токсического зоба. Гипотиреоз. Классификация. Гипотиреоидная кома. Алгоритм диагностических мероприятий и лечебной тактики. Основные принципы заместительной терапии гормонами щитовидной железы. Воспалительные заболевания щитовидной железы. Возможности медицинского контроля в эндемических регионах.
83.	Климакс. Патологический климакс. Особенности диагностики и лечения поражения внутренних органов при патологическом климаксе. Методы диагностики и коррекции эстрогенной дисфункции. Шкала оценки модифицированного менопаузального синдрома (Сметник В.П., 2001).

Дисциплина « Амбулаторно-поликлиническая терапия»

Порядковый номер	Содержание дисциплины
1	Алгоритм ранней и рациональной диагностики при кашле. Тактикам врача в зависимости от этиологии кашлевого синдрома и тяжести состояния больного. Тактика врача. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации. Алгоритм ранней и рациональной диагностики при кашле (ОРЗ, бронхиты, пневмонии, бронхоэктатическая болезнь, туберкулез, бронхогенный рак легкого, плевриты). Лечение в зависимости от клинической картины, показания и противопоказания к назначению противокашлевых средств, отхаркивающих препаратов. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации.
2	Алгоритм ранней и рациональной диагностики при очаговых образованиях в легких. Тактика врача. Алгоритм ранней и рациональной диагностики при очаговых образованиях в легких в зависимости от предполагаемой причины (воспалительной или невоспалительной этиологии). Показания к консультации онколога, фтизиатра, торакального хирурга.
3	Заболевания протекающие с приступом удушья. Алгоритм ранней и рациональной диагностики при приступе удушья. Тактика врача. Заболевания протекающие с приступом удушья. Алгоритм ранней и рациональной диагностики при приступе удушья от предполагаемой причины (болезни дыхательной и сердечно-сосудистой систем). Показания к консультации (аллерголога, пульмонолога, онколога, кардиохирурга). Тактика врача. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации.

4	<p>Алгоритм ранней и рациональной диагностики при длительной гипертермии. Тактика врача. Алгоритм ранней и рациональной диагностики при длительной гипертермии. Причины длительной гипертермии (инфекции, диффузные заболевания соединительной ткани, опухоли). Показания к консультации инфекциониста, ревматолога, фтизиатра, онколога. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации.</p>
5	<p>Причины увеличения лимфоузлов – воспалительные и невоспалительные заболевания, регионарное и системное увеличение лимфоузлов. Объем лабораторной диагностики в амбулаторных условиях. Причины увеличения лимфоузлов – воспалительные и невоспалительные заболевания, регионарное и системное увеличение лимфоузлов. Объем лабораторной диагностики в амбулаторных условиях. Показания к биопсии лимфоузла Показания к консультации хирурга, онколога, гематолога. Тактика врача. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации.</p>
6	<p>Диагностический поиск при заболеваниях протекающих с синдромом кардиалгии. Тактика врача. Диагностический поиск при заболеваниях протекающих с синдромом кардиалгии. Основные дифференциально-диагностические критерии. Показания и противопоказания к проведению ЭКГ, ЭХОКГ, рентгенологическому исследованию сердца, коронарографии, ангиографии, суточному мониторингу АД. Показания и противопоказания медикаментозной терапии, побочные эффекты. Показания к госпитализации. Тактика врача. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации.</p>
7	<p>Острый коронарный синдром. Дифференциально-диагностические критерии. Классификация острого коронарного синдрома. Клиническая картина и дифференциально-диагностические критерии инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии. Осложнения. Профилактика. ЭКГ- признаки. Неотложная помощь Тактика врача.</p>
8	<p>Диагностический поиск при заболеваниях с артериальной гипертензией. Основные дифференциально-диагностические критерии. Тактика врача. Диагностический поиск при заболеваниях с артериальной гипертензией. Стратификация факторов риска. Основные дифференциально-диагностические критерии. Немедикаментозная и медикаментозная терапия. Показания к госпитализации. Тактика врача. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации.</p>
9	<p>Алгоритм ранней и рациональной диагностики при пороках сердца. Тактика врача. Причины развития пороков сердца, врожденных и приобретенных. Алгоритм ранней и рациональной диагностики при пороках сердца. Показания для консультации кардиохирурга. Тактика врача. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации.</p>
10	<p>Алгоритм ранней и рациональной диагностики заболеваний соединительной ткани. Тактика врача. Ранние дифференциально-диагностические признаки заболеваний соединительной ткани. Алгоритм ранней и рациональной диагностики. Объем лабораторно-инструментально диагностики в амбулаторных условиях. Тактика врача. Медикаментозная терапия. Показания к консультации ревматолога, дерматолога, ортопеда - травматолога. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации.</p>
11	<p>Диагностический поиск при суставном синдроме. Объем лабораторно-инструментально диагностики в амбулаторных условиях. Тактика врача. Диагностический поиск при суставном синдроме. Первичное поражение суставов и околосуставных тканей, суставной синдром при системных заболеваниях. Объем лабораторно-инструментально диагностики в амбулаторных условиях. Тактика врача в зависимости от этиологии и степени выраженности суставного синдрома. Медикаментозное и немедикаментозное лечение суставного синдрома в амбулаторных условиях. Показания к консультации ревматолога, дерматолога, ортопеда - травматолога. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации.</p>
12	<p>Алгоритм ранней и рациональной диагностики при желудочной диспепсии. Тактика врача. Клиническая характеристика синдрома желудочной диспепсии. Алгоритм ранней и рациональной диагностики при желудочной диспепсии. (рефлюкс – эзофагит, гастриты, язвенная болезнь, рак и полипоз желудка). Показания и противопоказания к эзофагогастроуденоскопии. Диагностическое значение исследования желудочной секреции. Выявления нарушения моторно-эвакуаторной функции пищевода. Тактика врача амбулатории в зависимости от этиологии и тяжести состояния больного. Показания к консультации хирурга, онколога. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации.</p>
13	<p>Алгоритм ранней и рациональной диагностики при болях в животе в зависимости от предполагаемой причины. Тактика врача. Заболевания, протекающие с болями в животе. Алгоритм ранней и рациональной диагностики при болях в животе в зависимости от предполагаемой причины (воспалительной, сосудистой этиологии, поражения передней брюшной стенки, метаболические расстройства, иррадиирующие боли). Показания к экстренной и плановой консультации хирурга.</p>

14	Алгоритм раннего диагностического поиска при синдроме желтухи. Тактика врача. Алгоритм раннего диагностического поиска при синдроме желтухи (с преимущественным увеличением неконъюгированного и конъюгированного билирубина). Дифференциально-диагностические критерии. Показания к консультации инфекциониста, хирурга, онколога.
15	Заболевания протекающие с синдромом кишечной диспепсии. Тактика врача. Заболевания протекающие с синдромом желудочной диспепсии. Тактика врача в зависимости от этиологии и тяжести состояния больного. Причины диареи (осмотическая, секреторная, экссудативная). Показания к консультации инфекциониста, гастроэнтеролога (онколога).
16	Ранние признаки часто встречаемых заболеваний эндокринной системы. Основные дифференциально- диагностические критерии. Тактика врача. Ранние признаки часто встречаемых заболеваний эндокринной системы. Диагностический поиск при подозрении на патологию эндокринной системы. Основные дифференциально- диагностические критерии. Тактика врача. Показания к специалисту. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации.
17	Алгоритм диагностического поиска при анемии. Основные дифференциально- диагностические критерии. Тактика врача. Классификация анемии. Определение причины анемии. Алгоритм диагностического поиска при анемии. Основные дифференциально- диагностические критерии. Клиническая картина железо-дефицитной анемии. Лабораторная диагностика дефицита железа и лечение. Тактика врача. Показания к специалистам. Показания к госпитализации. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризации.
18	Правила консультации пациентов на амбулаторном этапе. Коммуникативные навыки. Основные правила и особенности ведения больных в амбулаторных условиях (на приеме, на дому). Коммуникативные навыки, особенности общения с больным, семьей больного, коллегами. Психологические аспекта этики врача.

Дисциплина «Инфекционные болезни»

Пор. ном	Содержание дисциплины
1.	Организация инфекционной службы и профилактическая работа в поликлинике. Правила и обязанности врача при выявлении, обследовании, направлении на госпитализацию инфекционных больных. Место инфекционной патологии в структуре заболеваемости населения. Роль врача общей практики (участкового врача) в выявлении инфекционных больных. Госпитализация больных по клиническим и эпидемиологическим показаниям. Карантинные инфекции (чума, холера, желтая лихорадка, натуральная оспа). Критерии ранней диагностики и терапевтическая тактика участкового врача.
2.	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с общетоксическим синдромом. Общетоксический синдром. Основные клинические проявления: высокая лихорадка и симптомы интоксикации. Типы лихорадок. Манифестные симптомы начального периода. Сочетание проявлений генерализованного инфекционного процесса и симптомов локальной патологии. Опорные критерии предварительного диагноза. Специфическая диагностика при брюшном тифе и паратифах, Ку-лихорадке, сыпном тифе, остром токсоплазмозе, остром и подостром бруцеллезе, чуме, гриппе, лептоспирозе, атипичной пневмонии, инфекционном мононуклеозе, малярии, менингококцемии, сепсисе. Дифференциальная диагностика с очаговыми воспалительными процессами (пиелонефрит, холангит, поддиафрагмальный абсцесс печени), диффузными болезнями соединительной ткани (СКВ, ревматоидный артрит, узелковый периартрит) и системными болезнями крови (острый лейкоз). Критерии ранней диагностики и терапевтическая тактика участкового врача.
3.	Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с диареей. Синдром диареи. Детализация симптомов диареи. Предварительная оценка преимущественной локализации и распространенности воспалительного процесса в кишечнике. Симптом рвоты, сочетание диареи и рвоты. Учет наличия или отсутствия сочетания синдрома диареи с общетоксическим - высокой лихорадкой, признаками интоксикации. Опорные критерии предварительного диагноза. Дифференциальная диагностика с диареей неинфекционного происхождения, с острыми хирургическими заболеваниями брюшной полости. Специфическая диагностика. Правила забора материала при кишечных инфекциях. Критерии ранней диагностики и терапевтическая тактика участкового врача.

4.	Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом желтухи. Обследование больного желтухой на догоспитальном этапе при подозрении на инфекционное заболевание. Синдром гепатита. Распространенность. Ранняя синдромная диагностика вирусных гепатитов, варианты преджелтушного периода. Опорные критерии предварительного диагноза различных типов гепатитов. Дифференциальный диагноз в отсутствие желтухи (преджелтушный период вирусного гепатита и безжелтушные формы) и в фазу желтухи (надпеченочные, печеночные и подпеченочные желтухи). Критерии ранней диагностики и терапевтическая тактика участкового врача. Методы экспресс-диагностики.
5.	Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемами. Острые инфекционные заболевания, протекающие с экзантемами: корь, скарлатина, краснуха, сыпной тиф, нерсиниозы, менингококкцемия, гем. лихорадки, рожа, брюшной тиф и паратифы А и В. Характеристика экзантем. Дифференциальная диагностика между инфекционными и неинфекционными заболеваниями, протекающими с экзантемами (острая экзема, острые дерматиты). Методы диагностики. Критерии ранней диагностики и терапевтическая тактика участкового врача.
6.	Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с лимфаденопатией. Инфекционный мононуклеоз, цитомегаловирусная инфекция, туберкулез, корь, краснуха, чума, туляремия и др. Дифференциальная диагностика между инфекционными и неинфекционными заболеваниями, протекающими с лимфаденитами (абсцессы, флегмона). Диагностика. Критерии ранней диагностики и терапевтическая тактика участкового врача.
7.	Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с менингеальными синдромом. Менингиты гнойные и серозные, принципы дифференциальной диагностики. Менингококковый менингит. Клиника. Диагностика. Лечение. Выписка из стационара. Менингеальный синдром при неинфекционной патологии (травмы, субарахноидальное кровоизлияние, опухоли головного мозга). Критерии ранней диагностики и терапевтическая тактика участкового врача.
8.	Особенности течения детских инфекционных заболеваний у взрослых. Особенности клинического течения кори, краснухи, дифтерии, паротитной инфекции, ветряной оспы у взрослых. Особенности продромального периода, токсического синдрома. Краснуха беременных. Особенности осложнений. Лабораторная диагностика. Критерии ранней диагностики и терапевтическая тактика участкового врача. Показания к госпитализации у взрослых. Врачебная помощь на догоспитальном этапе.
9.	Организация лечения на дому. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.
10.	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с респираторным синдромом в клинике инфекционных болезней. Инфекционные заболевания, протекающие с респираторным синдромом: аденовирусная инфекция, респираторно-синтициальная инфекция, риновирусная инфекция, грипп, парагрипп. Клиника. Диагностика. Лечение. Критерии ранней диагностики и терапевтическая тактика участкового врача.
11.	ВИЧ - инфекция и СПИД-ассоциируемые заболевания. Клинические и эпидемиологические предпосылки для подозрения на ВИЧ-инфекцию. Характеристика основных оппортунистических инфекций. Обследование больных в лабораторных условиях. Показания к госпитализации в специализированные стационары. Основные средства этиотропной терапии. Юридические и деонтологические аспекты. Критерии ранней диагностики и терапевтическая тактика участкового врача
12.	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней. Гиповолемический шок, ИТШ, острая печеночная энцефалопатия, ОНИ, ДВС - синдром, отек легких, отек мозга. Диагностика и терапия инфекционно-токсического и гиповолемического шоков в клинике инфекционных болезней. Степени обезвоживания. Клинические критерии диагностики. Инфузионная, регидратационная терапия. Диагностика и лечение острой почечной и печеночной недостаточности. ДВС-синдром (клиника, диагностика, лечение). Отек легких при инфекционных заболеваниях и их осложнениях. Клинические критерии диагностики. Неотложные терапевтические мероприятия. Отек - менингеальной, диабетической, алкогольной и набухание головного мозга при гриппе, кишечных инфекциях и как осложнение менингококковой инфекции. Клинические критерии диагностики. Неотложные терапевтические мероприятия. Диагностика и терапия ИТШ, гиповолемического шока в клинике инфекционных болезней. Диагностика и дифференциальный комы другого генеза (малярийной церебральной). Критерии ранней диагностики и терапевтическая тактика участкового врача.

Дисциплина « Клиническая фармакология »

Пор. ном.	Содержание дисциплины
1.	Процесс рационального лечения. Введение в концепцию «П-лекарств». Основные принципы рационального назначения лекарств. Эффективность, безопасность, удобство в

	<p>применении, стоимость препарата, как основа рационального использования лекарственных средств различных фармакотерапевтических групп. Концепция ВОЗ по «надлежащему назначению» лекарственных препаратов и Гронингенская система проблемного обучения клинической фармакологии и фармакотерапии по рациональному использованию лекарственных средств. Понятия о персональных препаратах (П-препараты) и персональном лечении (П-лечение). Мониторинг основного и побочного эффектов Основы фармакоэкономики и фармакоэпидемиологии.</p> <p>История фармакоэкономических исследований. Задачи экономической оценки фармакотерапии. Виды фармакоэкономических оценок: анализ «стоимости болезни», анализ минимизации затрат, анализ по критерию «затраты-эффективность», анализ «затраты-утилитарность», анализ «затраты-прибыль». Изучение качества жизни – необходимый критерий для оценки клинической эффективности. Фармакоэпидемиология: цель, задача и предмет исследования. Вопросы определения реальной эффективности лекарственных средств. Рекомендации ВОЗ по оценке использования лекарственных средств. Система регистрации нежелательных эффектов лекарственных средств.</p>
2.	<p>Формулярная система (лекарственный формуляр, стандарты лечения, клинические протоколы и руководства).</p> <p>Определение лекарственного формуляра, стандартов лечения (клинические протоколы, клинические руководства). Структура, содержание и назначение лекарственного формуляра, стандартов лечения. Преимущества внедрения лекарственного формуляра, стандартов лечения (клинические протоколы, клинические руководства). Принципы и этапы разработки, внедрения, развития (пересмотр) лекарственного формуляра, стандартов лечения (клинические протоколы, клинические руководства) и ожидаемые результаты в клинической практике. Отличие клинических руководств от протоколов. Различия между клиническими руководствами и стандартами. Методы разработки клинического руководства. Рекомендации ВОЗ по формулярной системе. Взаимосвязь формулярной системы и фармацевтического производства. Этические проблемы формулярной системы. Принципы управления системой формуляров. Основные компоненты национальной лекарственной политики. Принципы составления списка основных и жизненно важных лекарственных препаратов. Внедрение формулярной системы в ЛПУ, основные шаги по внедрению в Республике Казахстан. Функции и задачи формулярно-терапевтических комитетов.</p>
3.	<p>Современные подходы к рациональной фармакотерапии артериальной гипертензии.</p> <p>Средства для лечения артериальной гипертензии: диуретики, β-адреноблокаторы, блокаторы кальциевых каналов, препараты, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему, α-адреноблокаторы, препараты центрального действия и симпатолитики, вазодилататоры, ганглиоблокаторы. Группы риска по развитию сердечно-сосудистых осложнений и смертности. Принципы медикаментозного лечения артериальной гипертензии. Препараты первой линии для фармакотерапии артериальной гипертензии. Индивидуальный выбор антигипертензивного средства при различных состояниях и сопутствующих заболеваниях. Оценка качества использования лекарственных средств. Лечение гипертензивного криза. Разработка лекарственного формуляра. Составление модели стандарта терапии артериальной гипертензии.</p>
4.	<p>Современные подходы к рациональной фармакотерапии ИБС.</p> <p>Средства для лечения стабильной и нестабильной стенокардии (нитраты, β-адреноблокаторы, блокаторы кальциевых каналов, ингибиторы АПФ, антиагреганты, парентеральные антикоагулянты). Группы риска по развитию сердечно-сосудистых осложнений и смертности. Принципы медикаментозного лечения ИБС. Индивидуальный выбор антиангинального средства с учетом функционального класса, признаков сердечной недостаточности и (или) сократительной дисфункции и других сопутствующих заболеваний. Толерантности к нитратам и его предупреждение. Оценка качества использования лекарственных средств. Разработка лекарственного формуляра. Составление модели стандарта терапии стабильной стенокардии.</p>
5.	<p>Современные подходы к рациональной антиаритмической терапии.</p> <p>Антиаритмические лекарственные препараты. Противоаритмические средства, устраняющие тахикардию. Противоаритмические средства, устраняющие брадикардию. Принципы рационального использования антиаритмических препаратов. Оценка эффективности антиаритмических препаратов. Разработка лекарственного формуляра. Составление модели стандарта терапии аритмии различного генеза.</p>
6.	<p>Современные подходы к фармакотерапии острой и хронической сердечной недостаточности.</p> <p>Средства для лечения острой и хронической сердечной недостаточности. Группы риска по развитию осложнений и смертности. Принципы медикаментозного лечения острой и хронической сердечной недостаточности. Индивидуальный выбор лекарственного средства с учетом функционального класса, признаков сердечной недостаточности и других сопутствующих заболеваний. Оценка рациональности применения лекарственных средств. Разработка лекарственного формуляра.</p>
7.	<p>Современные подходы к рациональной антибактериальной терапии и антибиотикопрофилактике.</p> <p>Принципы рационального использования антибактериальных средств. Принципы выбора противомикробных средств. Антибактериальные средства: β-лактамы, тетрациклины, аминогликозиды, макролиды, линкосамиды, гликопептиды и другие, нитроимидазолы,</p>

	сульфаниламиды и триметоприм, хинолоны и фтор-хинолоны, нитрофураны. Выбор препаратов для лечения инфекций различной локализации. Выбор препаратов для антибактериальной профилактики. Выбор антибактериального средства с учетом сопутствующих заболеваний и функционального состояния органов метаболизма и элиминации. Оценка качества использования лекарственных средств. Разработка лекарственного формуляра. Составление модели стандарта терапии внебольничной пневмонии, острое течение.
8.	Современные подходы к рациональной противомикотической и противовирусной терапии Противогрибковые средства: полиеновые антибиотики (амфотерицин В, нистатин, леворин, натамицин), имидазолы (кетоназол, миканозол, клотримазол, изоконазол, триазолы (флуконазол, итраконазол, препараты других групп (гризеофульвин, аморолфин, циклопирокс). Противовирусные средства для профилактики и лечения гриппа (римантадин), герпетических инфекций (ацикловир, валацикловир, инозин пранобекс, ганцикловир), ВИЧ-инфекции (аналоги нуклеозидов – зидовудин, ламивудин, залцитабин, ненуклеозидные производные – невирамин, ингибиторы ВИЧ-протеаз – индинавир, ритонавир). Фармакотерапия гриппа, инфекций, вызванных вирусами. Оценка лекарственных средств. Разработка лекарственного формуляра.
9.	Современные подходы к рациональной фармакотерапии неязвенной диспепсии и эрозивно-язвенных заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки. Антигеликобактерные средства, H ₂ -гистаминоблокаторы, ингибиторы протонного насоса, неселективные и селективные М-холинолитики, антациды, аналоги простагландинов, прокинетики, комплексные препараты. Разработка лекарственного формуляра. Рациональная фармакотерапия неязвенной диспепсии, эрозивно-язвенных заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки с учетом сопутствующих заболеваний. Разработка лекарственного формуляра. Составление модели стандарта терапии язвенной болезни для стационара. Ознакомление с образцами международных стандартов терапии язвенной болезни и НПВС-индуцированных язв.
10.	Современные подходы к противовоспалительной терапии. Лекарственные средства, применяемые при болезнях соединительной ткани (нестероидные и стероидные противовоспалительные средства, метотрексат, циклоспорин, препараты золота, пеницилламин, хондроитин, глюкозамин, аллопуринол, колхицин). Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний, ревматоидного артрита, остеоартроза, подагры. Динамическое наблюдение за побочными эффектами при лечении противоревматическими средствами. Выбор препаратов с учетом сопутствующих заболеваний и функционального состояния органов метаболизма и элиминации. Оценка рациональности применения лекарственных средств. Разработка лекарственного формуляра. Составление модели стандарта терапии ревматоидного артрита.
11.	Современные подходы к рациональной фармакотерапии обструктивных заболеваний дыхательных путей. Бронходилататоры (адреностимуляторы, М-холинолитики, препараты теофиллина, комбинированные средства). Глюкокортикостероиды. Стабилизаторы мембран тучных клеток. Муколитические средства. Ступенчатое лечение бронхиальной астмы. Изменения режима лечения. Лечение обострения бронхиальной астмы в амбулаторной и стационарной практике. Неотложная терапия бронхиальной астмы, астматического статуса. Индивидуальный выбор препаратов для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей с учетом сопутствующих заболеваний. Оценка качества использования лекарственных средств. Составление модели стандарта терапии бронхиальной астмы.
12.	Особенности фармакотерапии беременных, лактирующих женщин, новорожденных, детей и пожилых Эмбриотоксическое, тератогенное действие лекарственных средств. Критические периоды внутриутробного развития, отличающие повышенной чувствительностью к различным факторам внешней и внутренней среды. Накопление лекарственных средств в тканях эмбриона и плода. Частные вопросы применения лекарственных средств у беременных, особенности клинической фармакологии у лактирующих женщин, новорожденных, детей. Особенности клинической фармакологии и фармакотерапии у пожилых.
13.	Оценка качества (рациональности) медикаментозной терапии Разбор актов экспертизы по оценке рациональности медикаментозной терапии, использования лекарственных средств, подготовленных каждым интерном.

Дисциплина « Лучевая диагностика и лучевая терапия »

Пор. Ном	Содержание дисциплины
1-2	Рентгенологическое исследование легких. Важнейшие рентгенологические синдромы болезней легких. Рентгенологическая картина при очаговых и диссеминированных поражениях легких Лучевая нормальная анатомия органов грудной полости в возрастном аспекте. Оценка качества рентгенограммы органов грудной полости (резкость, контрастность, техническая оптимальность режима

	<p>съемки, симметричность). Характеристика нормальной рентгенограммы органов грудной клетки (форма, симметричность грудной клетки, прозрачность легочных полей, положение, форма, контуры диафрагмы, топография корня легкого, синусов, средостения, оценка легочного рисунка). Рентгенотопография легких (долевое, сегментарное строение), бронхиального дерева, плевры (положение и характеристика теневой картины междолевых щелей, париетальной и висцеральной плевры, синусов). Основные рентгенологические симптомы патологических процессов в легких. Патологическая тень и просветление в легком, возможные морфологические субстраты этих изменений. Рентгенологические симптомы (ПО-ЧИ-ФО-РА-ИН-РИ-КО-С) патологических процессов органов дыхания на рентгенограмме. Синдромы заболеваний органов грудной полости (диссеминации, кольцевидной тени, тотального затемнения и др.). План описания рентгенограммы органов грудной полости. Разбор рентгенограмм органов грудной полости здоровых лиц и с патологическими симптомами в легких.</p> <p>Особенности изменения прозрачности легких, легочного рисунка, корня легкого, формы грудной клетки, положения и формы диафрагмы при пневмосклерозе и эмфиземе легких в результате хронического бронхита.</p>
3	<p>Рентгенологическое исследование сердца и сосудов. Рентгенологические синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы. Рентгенологическая картина при кардиомегалиях: пороках сердца, миокардитах, кардиомиопатиях, перикардитах.</p> <p>Основные, дополнительные и специальные рентгенологические методы обследования сердечно-сосудистой системы. Методика проведения рентгенографии органов грудной полости в прямой, двух косых и левой боковой проекциях. Современная лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов, показания к различным лучевым обследованиям, методики исследования (УЗИ, КТ, МРТ, радионуклидные), их возможности и недостатки, подготовка больных. Определение возможностей ультразвуковых методик в диагностике патологии сердца и крупных сосудов.</p> <p>Виды наиболее часто встречающихся врожденных пороков сердца. Методы лучевой диагностики врожденных пороков сердца. Лучевые симптомы врожденных пороков сердца. Роль КТ, УЗИ, МРТ в диагностике врожденных пороков сердца.</p> <p>Алгоритм лучевого исследования при перикардите и миокардите. Лучевая семиотика заболеваний миокарда и перикарда. Демонстрация и разбор рентгенограмм органов грудной полости с признаками поражения миокарда и перикарда.</p>
4	<p>Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта. Основные рентгенологические симптомы при заболеваниях пищевода, желудка, печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы, кишечника</p> <p>Нормальная рентгеноанатомия и физиология пищевода, желудка, кишечника. Рентгенологические признаки изменений положения, формы, контуров, размеров, равномерности контрастирования и рельефа слизистой пищевода, желудка, кишечника</p> <p>Методики проведения рентгенологического исследования отделов пищеварительной трубки (обзорный снимок брюшной полости, фаза малого наполнения, тугого наполнения, двойного контрастирования отделов пищеварительной трубки, зондовая дуоденография, париетография, полиграфия). Особенности подготовки больных к рентгеновскому и ультразвуковому обследованию органов брюшной полости. Виды применяемых контрастных веществ и способы их введения в пищеварительный тракт. План описания обзорной рентгенограммы органов брюшной полости, контрастированных отделов системы пищеварения.</p>
5	<p>Рентгенологическое исследование костей и суставов. Рентгенологическая картина воспалительных, микрокристаллических и дегенеративных заболеваний суставов, позвоночника: ревматоидного артрита, остеоартроза, остеохондроза, остеопороза, спондилопатий, подагры, пирофосфатной артропатии. Изменения костного скелета при миеломной болезни.</p> <p>Лучевые методы исследования костей и суставов, их информативность и возможности в диагностике заболеваний скелета. Алгоритм лучевых обследований скелета. Рентгенологические методы исследования костно-суставной системы (рентгенография, электрография, флюорография, продольная томография, интервенционные артрография), фистулография, ангиография, дигитальная субтракционная ангиография, лимфография</p> <p>План описания рентгенограмм скелета Основные рентгенологические симптомы и синдромы заболеваний скелета. Основные рентгенологические симптомы поражений кости (изменение положения, величины, формы, структуры, поверхности), сустава (нарушение соотношений суставных поверхностей, их формы, контуров, размеров, изменение ширины рентгеновской суставной щели), мягких тканей (изменение объема, конфигурации, плотности, однородности)</p> <p>Классификация дисплазий скелета. Рентгеновская семиотика дисплазий костей и суставов, дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Алгоритм лучевого обследования. Разбор рентгенограмм с врожденным вывихом бедра, фиброзной и хрящевой дисплазией.</p> <p>Рентгенологические признаки дистрофических заболеваний – болезни Легга-Кальве-Пертеса, Шойермана-Мау и других остеохондропатий, рахита, остеохондроза, артроза суставов. Демонстрация и разбор рентгенограмм с данной патологией.</p>

6	<p>Рентгенологическое исследование органов мочевыделительной системы. Рентгенологическая картина при хроническом пиелонефрите, нефролитиазе, поликистозе и дистопиях почек.</p> <p>Рентгенологические методы исследования мочевыделительной системы. Способы контрастирования органов мочевого выделения. Нормальная рентгеноанатомия и физиология почек, мочеточников и мочевого пузыря на экскреторной урограмме. Схема описания урограммы. Возможности других лучевых методов исследования мочевыделительной системы. План описания радиограмм и сканограмм (сцинтиграмм) почек. Разбор рентгенограмм, компьютерных томограмм, сцинтиграмм, радиограмм, ультрасонограмм органов мочевыделительной системы здоровых лиц. Разбор рентгенограмм по теме.</p> <p>Рентгенологические признаки пороков развития почек и мочевого пузыря (аплазия, гипоплазия, дистопия почек, L-образная, S-образная подковообразная почка, поликистоз почек, ахалазия мочеточника, удвоение лоханки и мочеточника, дивертикул мочевого пузыря, уретероцеле).</p> <p>Рентгенологические признаки пиелонефритов, абсцессов, циститов, туберкулеза почек и мочевыделительных путей. Алгоритм лучевого исследования при воспалительном синдроме мочевых путей. лучевая семиотика. Разбор рентгенограмм по теме. Разбор рентгенограмм по теме.</p>
---	--

Дисциплина «Фтизиатрия»

Пор. ном.	Содержание дисциплины
1	<p>Методы выявления, диагностики туберкулеза и дифференциально- диагностические критерии туберкулеза. Методы выявления туберкулеза в различных возрастных группах. Показания и противопоказания к туберкулинодиагностике. Понятие «обязательных» контингентов обследования на туберкулез и групп «риска» заболевания туберкулезом среди детей, подростков и взрослых. Контингенты, подлежащие обязательному ежегодному профилактическому флюорографическому обследованию. Схема стандартного обследования больного при подозрении на туберкулез. Бактериоскопическая диагностика туберкулеза. Методы. Преимущества и недостатки. Дифференциально-диагностические критерии туберкулеза при клиническом, лабораторном, инструментальном и рентгенологическом обследовании больных.</p>
2	<p>Критерии классификации случаев туберкулеза. Определение категории больных. Критерии классификации случаев туберкулеза: новый случай, рецидив, неэффективность лечения, лечение после перерыва, другие случаи, переведен, хронический случай. Определение категории больных. Схемы стандартного лечения.</p>
3	<p>Принципы, этапы лечения туберкулеза. Противотуберкулезные препараты. Побочные действия и их устранение. Лекарственная устойчивость МБТ. Особенности лечения. Принципы лечения: длительность, непрерывность, преемственность, комбинированность, контролируемость. Этапы лечения туберкулеза. Противотуберкулезные препараты. Основные и резервные препараты. Побочные действия и их устранение. Патогенетическая терапия туберкулеза. Хирургическое лечение туберкулеза. Лекарственная устойчивость МБТ. Виды. Особенности лечения. Исходы лечения туберкулеза.</p>
4	<p>Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики и лечения при туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Туберкулез внутригрудных л/узлов. Рентгеноанатомия внутригрудных л/узлов. Патоморфологические изменения. Клиническая и рентгенологическая диагностика поражения лимфатических узлов средостения. Малая форма бронхоаденита, выраженные формы (инфильтративная и опухолевая), особенности диагностики, с саркоидозом, лимфогранулематозом, бронхоаденита с лимфогранулематозом, лимфосаркомой, раком легкого, загрудинным зубом, тимомой.</p>
5	<p>Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики и лечения при первичном туберкулезном комплексе. Первичный туберкулезный комплекс. Патогенез и патоморфологические изменения. Клиника. Течение. Диагностика. Особенности лечения и исходы. Дифференциальная диагностика первичного туберкулезного комплекса с неспецифическими пневмониями, эозинофильным инфильтратом, периферическим раком, ателектазом, инфарктом легкого и др.</p>
6	<p>Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики и лечения при очаговом туберкулезе легких. Патогенез, патоморфология мягко-очагового и фиброзноочагового туберкулеза. Методы выявления, клиника и течение очагового туберкулеза легких. Особенности диагностики, возможные исходы и причины прогрессирования. Дифференциальная диагностика очагового туберкулеза легких с очаговой пневмонией, вегетоневрозом, ограниченным пневмосклерозом, тиреотоксикозом, начальными стадиями рака.</p>

7	Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики и лечения при милиарном, диссеминированном туберкулезе легких. Особенности начало и клинического течения милиарного, подострого и хронического диссеминированного туберкулеза. Принципы диагностики, возможные исходы и осложнения диссеминированного туберкулеза. Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза с саркоидозом 2 ст., кардиоваскулярными диссеминациями, 2-х сторонней бактериальной очаговой пневмонией, силикозом 2ст., микозами, коллагенозами, синдромом Хамман-Рича, брюшным тифом, карциноматозом, альвеолитами, муковисцидозом и идр.
8	Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики и лечения при туберкулезных менингитах. Распространенность туберкулезного менингита. Патогенез, особенности клинических проявлений и диагностики туберкулезного менингита. Методика обследования больного при подозрении на туберкулезный менингит. Диагностическое значение спинномозговой пункции. Интерпретация результатов ее исследования. Дифференциальная диагностика туберкулезного менингита с опухолью, с явлениями менингизма при гриппе, а также с серозным и гнойным менингитом неспецифического генеза.
9	Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики и лечения при инфильтративном туберкулезе легких. Распространенность, патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулеза легких. Клиникорентгенологические разновидности инфильтративного туберкулеза с острой неспецифической пневмонией, летучим эозинофильным инфильтратом, пневмомикозами, центральным раком, ателектазом и др.
10	Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики и лечения при деструктивных формах туберкулеза. Туберкулема. Распространенность. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Течение. Особенности лечения. Исходы. Дифференциальная диагностика туберкулем с периферическим раком, гамартромой, заполненным абсцессом, эхинококком легкого.
11	Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики и лечения при деструктивных формах туберкулеза. Общая характеристика, патогенез, клинкорентгенологическая характеристика и диагностические критерии кавернозного туберкулеза, фибрознокавернозного, цирротического туберкулеза легких. Особенности строения каверн при кавернозном и ФКТ. Опасности и виды заживления каверн. Возможные причины формирования ФКТ. Варианты исходов и осложнения при фиброзно-кавернозном и цирротическом туберкулезе. Дифференциальная диагностика кавернозного туберкулеза с острым абсцессом легкого, с распадающимся периферическим раком, открытыми бронхолегочными кистами, полостными образованиями при пневмониях. Дифференциальная диагностика ФКТ с поликистозом, неспецифическими заболеваниями легких: хроническим абсцессом, бронхоэктатической болезнью. Дифференциальная диагностика цирротического туберкулеза с неспецифическим циррозами, саркоидозом 3ст.
12	Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики и лечения при плевритах туберкулезной этиологии. Этиологическая структура и классификация плевритов. Особенности патогенеза, клинического течения и диагностики туберкулезного плеврита. Показания для плевральной пункции и методика ее проведения. Интерпретация результатов исследования внутривидеальной экссудата. Возможные исходы, осложнения и особенности лечения туберкулезного плеврита. Дифференциальная диагностика туберкулезного плеврита с плевритом при пневмониях, раке, ревматизме, СКВ.
13	Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики и лечения при осложнениях туберкулеза легких. Осложненное течение туберкулеза. Осложнения. Частота осложнений. Патогенез, клиника и диагностика легочного кровотечения, кровохарканья и спонтанного пневмоторакса. Дифференциальные признаки легочного и желудочного кровотечения. Принципы и объем неотложных мероприятий при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе. Легочно-сердечная недостаточность. Классификация. Виды при туберкулезе. Клиника. Диагностика. Лечение. Исходы. Амилоидоз
14	Организация противотуберкулезных мероприятий Основные принципы борьбы с туберкулезом на современном этапе. Роль и функции противотуберкулезного диспансера в организации борьбы с туберкулезом.
15	Диспансерное наблюдение контингентов. Отчетная документация. Диспансерное наблюдение контингентов. Группы диспансерного учета. Комплексы лечебных и противоэпидемических мероприятий в них. Учетно-отчетная документация бактериологической диагностики. Результаты регистрации случаев туберкулеза и результатов лечения по критериям стратегии DOTS.
16	Методы профилактики туберкулеза. Профилактика туберкулеза: Вакцинация, ревакцинация БЦЖ. Показания, противопоказания. Эффективность. Поствакцинальные осложнения. Диагностика и оказание специализированной помощи. Химиопрофилактика. Показания. Методики проведения. Эффективность. Тактика диспансерного наблюдения. Санитарная профилактика. Цель, показания, методика проведения. Работа в очаге туберкулезной инфекции.

Примерный перечень вопросов к вступительному экзамену в резидентуру по специальностям терапевтического профиля

Дисциплина « Внутренние болезни»

1. Пневмонии. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
2. Бронхиальная астма. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
3. Острый коронарный синдром. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
5. Хроническое легочное сердце. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
6. Инфаркт миокарда. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
7. Приобретенные пороки сердца. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
8. Эссенциальная артериальная гипертензия. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
9. Инфекционный эндокардит. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Лечение.
10. Хроническая почечная недостаточность. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
11. Хронический гломерулонефрит. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
12. Хронический пиелонефрит. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
13. Острые лейкозы. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
14. Системная красная волчанка. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
15. Хронические лейкозы. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
16. Циррозы печени. Классификация по Child Pugh. Клинико-диагностические критерии. Лечение.
17. Ревматоидный артрит. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
18. Ревматическая болезнь сердца. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
19. Сахарный диабет. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
20. Диффузно-токсический зоб. Классификация. Клинико-диагностические критерии. Принципы лечения.
21. Дифференциальная диагностика при патологическом мочевом осадке.
22. Дифференциальная диагностика при болях в области сердца.
23. Дифференциальная диагностика при бронхообструктивном синдроме.
24. Дифференциальная диагностика при синдроме легочной диссеминации.
25. Дифференциальная диагностика при кардиомегалии.
26. Дифференциальная диагностика при синдроме желудочной диспепсии.
27. Дифференциальная диагностика при нефротическом синдроме.
28. Дифференциальная диагностика при синдроме лихорадки.
29. Дифференциальная диагностика при гепатомегалии.
30. Дифференциальная диагностика при суставном синдроме.
31. Дифференциальная диагностика при анемическом синдроме.

32. Дифференциальная диагностика при сахарном диабете.
33. Дифференциальная диагностика при шумах в сердце.
34. Дифференциальная диагностика при геморрагическом синдроме.
35. Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате.
36. Дифференциальная диагностика при узловом образовании в щитовидной железе.
37. Дифференциальная диагностика при синдроме кишечной диспепсии.
38. Дифференциальная диагностика при синдроме лимфаденопатии.
39. Дифференциальная диагностика при синдроме артериальной гипертензии.
40. Дифференциальная диагностика при отечном синдроме.
41. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
42. Неотложная помощь при диабетическом кетоацидозе.
43. Неотложная помощь при ангинозном статусе.
44. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
45. Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении.
46. Неотложная помощь при мерцательной аритмии и фибрилляции желудочков.

Дисциплина «Амбулаторно-поликлиническая терапия»

1. Алгоритм ранней и рациональной диагностики при длительной гипертермии. Тактика врача.
2. Алгоритм ранней диагностики при анемии. Неотложная помощь при гемолитическом кризе.
3. Алгоритм ранней диагностики при кашле. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности. Диспансеризация.

Дисциплина «Инфекционные болезни»

1. ВИЧ - инфекция и СПИД-ассоциируемые заболевания.
2. Неотложная помощь при инфекционно-токсическом шоке.
3. Неотложная помощь при гиповолемическом шоке.

Дисциплина «Клиническая фармакология»

1. Современные подходы к противовоспалительной терапии.
2. Современные подходы к рациональной антибактериальной терапии и антибиотикопрофилактике.
3. Современные подходы к рациональной фармакотерапии артериальной гипертензии.

Дисциплина «Лучевая диагностика»

1. Рентгенологическая картина при ревматоидного артрите, остеоартрозе.
2. Рентгенологическая картина при очаговых и диссеминированных поражениях легких.
3. Рентгенологическая картина при митральных и аортальных пороках сердца.

Дисциплина «Фтизиатрия»

1. Методы выявления и диагностики туберкулеза.
2. Принципы и этапы лечения туберкулеза.

4. Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Амирханова Д.Т. Тактика ведения пациентов после трансплантации почки : учеб. метод. пособие / Д. Т. Амирханова ; КГМУ. - Караганда, 2010. - 49 с.
2. Громнацкий Н.И. Внутренние болезни: учебник. - М. : Мед. информ. агентство, 2010. - 688 с.
3. Дюсембаева Т.К. Избранные лекции по клинической ревматологии: Учебное пособие / Дюсембаева Т.К. - Караганда : Б.и., 2011. - 160 с

5. Демичев С.В. Жарақаттар мен аурулар кезінде қирсетілетін алғашқы жғрдем : оқу құралы / С. В. Демичев ; пер. |. Нұраханұлы ; ред. С. Т. Сейдуманов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 336 б.
6. Эндокриндік жүйесі модулі : оқулық . ҚММУ ; ред.: С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова ; серия ред. Р. С. Досмағамбетова. - М. : Литтерра, 2014. - 328 б.

Дополнительная:

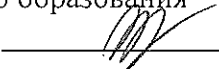
1. Бакирова Р.Е. Күйзелістік артериялық гипертонияның қалыптасу тетіктері, диагностикасы және емі : монография / Р. Е. Бакирова ; ҚММУ. - Қарағанды, 2013. - 112 б.
2. Амирханова Д.Т. Диабеттік нефропатия : оқу-әдістемелік нұсқау / Д. Т. Амирханова. - Қарағанды : Гласир, 2015. - 31 б

Клинические протоколы МЗ РК (2013-2018 годы)

Основные поисковые сайты в интернете.

1. http://www.rcrz.kz/docs/clinic_protocol/2014
2. <http://www.kgmu.kz/ru/administration/view/tribune>
3. HealthAtoZ (<http://www.HealthAtoZ.com/>)
4. MedMark (<http://user.iworld.net/medmark/>)
5. WebList.ru (<http://weblist.ru/>)
6. Cardiosite_ru Клинические лекции_ files
7. http://medbook.medicina.ru/index.html?id_level=631.htm
8. Medscape
<http://www.medscape.com>
9. PubMed <http://www4.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
Medline.
10. NationalLibraryofMedicine <http://www.nlm.nih.gov/>
11. Hardin MD <http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/index.html>
12. WebDoctor
<http://fs.dai.net/ac/232481/E01.html?http://www.gretmar.com/webdoctor/>
13. Cliniweb <http://www.ohsu.edu/clinweb/>
14. Am. Medical Association <http://www.ama-assn.org/>
15. HealthGate <http://www.healthgate.com>
16. Galaxy
<http://www.galaxy.com/galaxy/Medicine.html>
17. Virtual MedicalCenter
<http://www-sci.lib.uci.edu/~martindale/Medical.html>
18. Medexplorer
<http://www.medexplorer.com/>

Секретарь КОП резидентуры и дополнительного образования

 Кауынбекова Ш.М.