Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.10.2026 17:18:28
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fcb9e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет
Кафедра фундаментальных медицинских дисциплин

Согласовано
и. о. декана факультета
«16» июня 2023 г.
_____
/Куликов Д.А./

Программа государственной итоговой аттестации

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Квалификация
Врач-лечебник

Форма обучения

Согласовано учебно-методической комиссией медицинского факультета
Протокол от «05» июня 2023 г. № 8
Председатель УМКом _____
/Куликов Д.А./

Рекомендовано кафедрой фундаментальных медицинских дисциплин
Протокол от «31» мая 2023 г. №11
И.о. зав. кафедрой _____
/Максимов А.В./

Мытищи
2023

Авторы - составители:
Куликов Д.А. доктор медицинских наук, доцент

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ РОССИИ от 12.08. 2020 г. № 988.

Год начала подготовки (по учебному плану) 2023

Содержание

1. Общие положения…….4
2. Программа государственного экзамена……..6
2.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен……..6
2.2. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену и организация процесса проведения государственного экзамена……172
2.3. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена……..……173
2.4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену……..201
3. Апелляция по результатам государственных итоговых аттестационных испытаний……206

1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Государственная итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, (далее – ОП ВО) входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение ОП ВО, является обязательной и проводится в форме государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися ОП ВО соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ РОССИИ от 12.08.2020 г. № 988.

Выпускник, освоивший ОП ВО, должен обладать следующими компетенциями:

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 и 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:

медицинский тип задач:

ДПК-1. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

ДПК-2. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

ДПК-3. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.

ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности.

ДПК-5. Способен к оказанию медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме.

ДПК-6. Способен к проведению противоэпидимических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, к организации медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуаций, в том числе медицинской эвакуации.

ДПК-7. Способен к оформлению медицинской документации и управлению деятельностью среднего медицинского персонала.

ДПК-8. Способен решать задачи профессиональной деятельности с использованием информационно-коммуникационных технологий в условиях цифровизации в сфере здравоохранения

ДПК-9. Способен к анализу и публичному представлению научных данных

опирается на знания и умения, полученные при изучении предшествующих дисциплин:

2. Программа государственного экзамена

2.1.Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Государственный экзамен состоит из несколько этапов: ответов на экзаменационные вопросы (собеседование по теоретическим вопросам), решений ситуационных задач, а также выполнение тестирования. Экзаменационные вопросы носят междисциплинарный характер, т.е. охватывают несколько дисциплин образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников, такие дисциплины, как «Пропедевтика внутренних болезней», «Клиническая лучевая диагностика», «Госпитальная терапия», «Факультетская терапия», «Поликлиническая терапия», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Общая хирургия», «Факультетская хирургия», «Госпитальная хирургия», «Детская хирургия», «Акушерство», «Гинекология», «Стоматология», «Дерматовенерология», «Клиническая паразитология», «Медицина катастроф», «Симуляционный курс», «Хирургия в амбулаторно-поликлинической практике», «Введение в кардиологию», «Иммунология», «Неонатология», «Основы ЭКГ», «Фармакология», «Эпидемиология», «Инфекционные болезни», «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия», «Судебная медицина», «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия», «История медицины», «Онкология», «Общественное здоровье и здравоохранение, проектирование здравоохранения», «Военно-полевая терапия», «Аллергология», «Нормальная анатомия человека», «Первая помощь», «Клиническая фармакология», «Неврология», «Уход за больными», «Фтизиатрия», «Лабораторная диагностика», «Медицинская реабилитация», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Травматология», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Безопасность жизнедеятельности», «Гистология, эмбриология, цитология», «Дефектологические основы социальных и профессиональных взаимоотношений», «Иностранный язык (английский язык)», «Иностранный язык (немецкий язык)», «Иностранный язык (русский язык)», «Иностранный язык (французский язык)», «История России», «Латинский язык и основы медицинской терминологии», «Медицинская физика с основами статистики», «Нормальная физиология», «Основы молекулярной медицины», «Основы российской государственности», «Основы финансово-экономической грамотности», «Философия», «Химия», «Цифровизация в здравоохранении и e-health», «Биология», «Биомедицинская этика», «Биохимия», «Гигиена», «Микробиология, вирусология», «Основы технического и анатомического рисунка», «Физическая культура и спорт», «Психология общения», "Основы правоведения и противодействия коррупции".

Перечень вопросов по дисциплине «Психология общения»:
1. Предмет психологии общения и ее место в системе социального знания.
2. Три аспекта общения
3. Виды общения.
4. Общение и деятельность.
5. Совместная деятельность, взаимодействие, общение, контакт.
6. Стили общения: понятие стиля и его характеристики.
7. Различные классификации стилей общения
8. Социально ориентированное общение.
9. Личностно ориентированное общение.
10. Две стороны взаимодействия в процессе общения: слушание собеседника и передача
информации.
11. Средства общения: вербальные (речь, язык).
12. Роль активного слушания в процессе передачи информации.
13. Слушание как активный процесс взаимодействия.
14. Конструктивное и диструктивное общение.
15. Ориентировка в собеседнике как фактор общения.
16. Невербальные компоненты общения и контакта.
17. Социальные и социально-психологические функции общения.
18. Стереотипное и нестереотипное общение.
19. Самопредъявление как управление впечатлением.
20. Информационная функция общения. Проблемы искажения и потерь информации при
вербальном общении.
21. Материальное и знаковое общение.
22. Функции общения.
23. Психология сознательного введения в заблуждение.
24. Трудности и потери информации в процессе общении.
25. Ситуации, условия, вызывающие психологический дискомфорт собеседника.
26. Особенности устного публичного выступления.
27. Структура коммуникаций в организации
28. Позиционное (ролевое) и личностное общение.
29. Искусство как общение.
30. Информационные возможности лица по передаче различных оттенков эмоциональ-
ных переживаний.
31. Сущность и типы взаимодействия людей в процессе совместной деятельности.
32. Социальный статус.
33. Влияние групповой активности на взгляды людей.
34. Обратная связь в социально ориентированном общении.

Перечень вопросов по дисциплине «Физическая культура и спорт»

1. Значение физической культуры в улучшении здоровья.
2. Определение понятия "Физическая культура".
3. Цели и задачи физической культуры для занимающихся.
4. Виды утомления и его признаки при занятиях физическими упражнениями.
5. Признаки переутомления при занятиях физической культурой.
6. Техника безопасности на занятиях по физической культуре.
7. Физические упражнения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
8. Физические упражнения при заболеваниях дыхательной системы.
9. Физические упражнения при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Перечень вопросов по дисциплине «Основы технического и анатомического рисунка»

1. Нормальный череп новорожденного ребёнка.
2. Нормальный череп 6-летнего ребёнка.
3. Типичные половые отличия черепов людей зрелого возраста.
4. Нормальный череп человека старческого возраста.
5. Долихоцефалия (скафоцефалия) на примере черепа 3-летнего ребёнка.
6. Брахицефалия на примере черепа 3-летнего ребёнка.

Перечень вопросов по дисциплине «Микробиология, вирусология»

1. Назовите процентное содержание основных компонентов бактериальной клетки?
2. Какова функция рибосом?
3. Есть ли у бактерий митохондрии?
4. Особенности строение бактериофага.
5. Что легло в основу классификации всех бактерий?
6. Охарактеризуете «дыхание» бактериальной клетки.
7. Классификация антибиотиков и их влияние на бактериальную клетку.

Перечень вопросов по дисциплине «Гигиена»

1. Гигиена как основная профилактическая дисциплина; предмет, цели, задачи гигиены. Значение гигиенических мероприятий в деятельности врача.

2. Питание как социально-гигиеническая проблема и фактор, формирующий здоровье человека. Виды питания.
3. Системы строительства больниц, гигиеническая оценка.
4. Гигиенические требования к участку для размещения больницы, зонирование территории.

Перечень вопросов по дисциплине «Биохимия»

1. Строение и функции белков в организме человека. Физиологически активные пептиды.
2. Уровни структурной организации белков. Первичная, вторичная, третичная и четвертичная структуры белка. Связи, их стабилизирующие. Глобулярные, фибриллярные, трансмембранные белки: особенности строения, примеры. Фолдинг белков. Шапероны. Денатурация и ренативация белков. Прионы и прионные болезни.
3. Сложные белки. Классификация, строение, примеры. Строение и функции миоглобина.
4. Строение и функции гемоглобина. Полиморфные формы гемоглобинов человека. Особенности фетального гемоглобина. Понятие о гемоглобинопатиях. Серповидноклеточная анемия. Талассемия.
5. Белки мышц. Строение миофибрилл и белки миофибрилл. Строение и свойства миозина. Ферментативная активность миозин. Тонкие (актиновые) нити (филаменты), строение, состав. Сборка и строение тонкого филамента.
6. Особенности, стадии и химизм мышечного сокращения. Механизм и регуляция мышечного сокращения, функции субъединиц тропонина. Энергетическое обеспечение мышечного сокращения. Регуляция сокращения и расслабления мышц.
7. Значение кислорода для миокарда и нарушение метаболизма сердечной мышцы при ишемической болезни. Влияние на миокард активных форм кислорода и перекисного окисления липидов. Изменение состава белков миокарда и биохимические изменения при ишемической болезни сердца. Современные маркеры сердечной недостаточности. Маркеры острого инфаркта миокарда.
8. Белки соединительной ткани. Классификация функции. Особенности строения и функции коллагена, эластина, фибронектина. Этапы образования коллагенового волокна. Роль витаминов и микроэлементов. Цинга.
9. Общая характеристика ферментов. Специфичность ферментов. Виды специфичности, примеры. Строение ферментов. Кофакторы и коферменты. Классификация и номенклатура ферментов.

10. Механизм действия ферментов. Активный центр фермента. Этапы ферментативного катализа. Модели взаимодействия фермента с субстратом: «ключ-замок» и Кошланда (индуцированного соответствия).
11. Основы кинетики ферментативных реакций. Зависимость скорости ферментативной реакции от количества субстрата. Уравнение Михаэлиса-Ментен. Зависимость скорости ферментативной реакции от количества фермента. Зависимость скорости ферментативной реакции от температуры и pH среды.
12. Ингибирование ферментативной активности. Конкурентное и неконкурентное обратимое ингибирование. Необратимое ингибирование. Кинетические зависимости. Примеры.
13. Аллостерические ферменты. Особенности строения и функционирования. Аллостерические эффекторы. Регуляция активности ферментов белок-белковыми взаимодействиями. Регуляторные белки. Ассоциация-диссоциация. Примеры. Регуляция активности ферментов путем фосфорилирования-дефосфорилирования, частичным протеолизом.
14. Изоферменты. Примеры. Биологическое значение. Понятие об энзимопатиях. Примеры. Энзимодиагностика и энзимотерапия. Примеры использования ферментов в качестве лекарственных средств. Понятие об абзимах.
15. Синтез ДНК и фазы клеточного деления. Роль циклинов и циклинзависимых протеинкиназ в продвижении клетки по клеточному циклу. Повреждение и репарация ДНК. Ферменты ДНК-репарирующего комплекса.
16. Молекулярные механизмы генетической изменчивости. Молекулярные мутации: типы, частота, значение. Рекомбинация как источник генетической изменчивости. Механизмы увеличения числа и разнообразия генов в геноме.
17. Последовательность событий на рибосоме при сборке полипептидной цепи. Функционирование полирибосом. Посттрансляционный процессинг белков. Роль энхансеров и сайленсеров в регуляции биосинтеза белка.
18. Понятие «азотистый баланс» и причины его изменения (равновесие, положительный и отрицательный азотистый баланс). Особенности азотистого баланса у детей. Пищевые источники белка. Суточная потребность организма в белке детей разного возраста и взрослых.

Биологическая ценность белков. Проявления белковой недостаточности, квашиоркор.

19. Предмет и задачи биологической химии. Обмен веществ и энергии, иерархическая структурная организация и самовоспроизведение как важнейшие признаки живой материи.
20. Многомолекулярные системы (метаболические цепи, мембранные процессы, системы синтеза биополимеров, молекулярные регуляторные системы) как основные объекты биохимического исследования.
21. Уровни структурной организации клетки. Биохимия как молекулярный уровень изучения явлений жизни. Биохимия и медицина.
22. Представление о белках как важнейшем классе органических веществ и структурнофункциональном компоненте организма человека.
23. Аминокислоты, входящие в состав белков, их строение и свойства. Пептидная связь. Первичная структура белков.
24. Зависимость биологических свойств белков от первичной структуры. Видовая специфичность первичной структуры белков (инсулины разных животных).
25. Конформация пептидных цепей в белках (вторичная и третичная структуры). Слабые внутримолекулярные взаимодействия в пептидной цепи; дисульфидные связи.
26. Основы функционирования белков. Активный центр белков и его специфическое взаимодействие с лигандом как основа биологической функции всех белков. Комплементарность взаимодействия молекул белка с лигандом. Обратимость связывания.
27. Доменная структура и её роль в функционировании белков.
28. Четвертичная структура белков. Особенности строения и функционирования олигомерных белков на примере гемсодержащего белка – гемоглобина.

Перечень вопросов по дисциплине «Биомедицинская этика»

1. Причины выделения биомедицинской этики в самостоятельную дисциплину. Междисциплинарный характер биоэтики.
2. Актуальность биомедицинской этики, ее цели и задачи. Принципы биомедицинской этики. Теоцентрическая и антропоцентрическая этика.
3. Генетическая инженерия, ее назначение. Проблемы, перспективы и риски использования ГМО.
4. Современное медико-генетическое консультирование: задачи, методики, показания, рекомендации.

5. Пренатальная диагностика: сущность, методики, показания к применению. Этический анализ.
6. Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО): цель, методика, границы применения. Морально-этический и богословский аспекты.
7. Суррогатное материнство: цели, методика, морально-этический и юридический аспекты проблемы.

Перечень вопросов по дисциплине «Биология»

1. Предмет и задачи биологии.
2. Свойства живой материи.
3. Уровни организации живых систем.
4. Клетка – структурная и функциональная единица живой материи.
5. Различия в строении про- и эукариотической клетки.
6. Передача наследственной информации у бактерий.
7. Строение вирусов. Жизненные циклы вирусов.
8. Клеточный цикл. Деление клетки. Митоз, мейоз. Их генетическое значение.
9. Химический состав клетки.
10. Строение и функции полисахоридов.

Перечень вопросов по дисциплине «Цифровизация в здравоохранении и e-health»

1. Цифровая трансформация процессов в здравоохранении.
2. Направления сквозных цифровых технологий в здравоохранении.
3. Проекты в области цифрового здравоохранения. Цифровой госпиталь. Умная поликлиника.
4. Обеспечение межведомственного электронного взаимодействия на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) и ее подсистем.
5. Медицинские информационные системы как основа цифровой трансформации процессов на уровне медицинской организации.
6. Понятие и назначение МИС, ГИС, ЕГИСЗ.
7. Классификация и обзор медицинских информационных систем.
8. Цели, задачи и функции МИС.
9. Ведение электронных медицинских карт (ЭМК), электронного расписания, электронного документооборота, электронных рецептов, электронных услуг для граждан и пр.
10. Сайт медицинской организации. Его разделы, цели и задачи. Нормативные документы, регламентирующие содержание сайта.
11. Автоматизированное рабочее место врача - специалиста.

12. Техническое, программное, организационно-методическое обеспечение АРМ.
13. Текстовые редакторы и процессоры, программы создания деловой графики, иллюстративных материалов и презентаций.
14. Системы хранения медицинских данных.
15. Электронные справочники и медицинские сообщества для врачей.
16. Медицинские сайты, информационные порталы и ресурсы.
17. Основы телемедицины.
18. История и перспективы развития дистанционных медицинских технологий.
19. Направления телемедицинских технологий.
20. Мобильные медицинские технологии.
21. Дистанционное медицинское образование.
22. Информационные сайты и ресурсы для пациентов.
23. Сервисы цифровой медицины для населения.
24. Цифровые медицинские аппараты, приборы и системы для диагностики состояния организма пациента.
25. Информационные системы отделений функциональной диагностики.
26. Медицинские скрининг-системы.
27. Комплексная оценка и мониторинг функционального состояния организма.
28. Системы компьютерного мониторинга, оперативного контроля состояния организма: система кардиомониторинга, мониторинг артериального давления.
29. Мониторные системы.
30. Системы мониторинга в медицине критических состояний, в анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии.
31. Лабораторные информационные системы (ЛИС), их интеграция с МИС.
32. Медицинские робототехнические системы.
33. Робот-ассистированная хирургия.
34. Системы виртуальной и дополненной реальности в медицинской реабилитации и медицинском образовании.
35. Медицинские экспертные системы.
36. Базы знаний.
37. Доказательная медицина на основе методов медицинской статистики.
38. Информационная безопасность медицинских данных.
39. . Защищенная сеть передачи данных.
40. Антивирусные программы и системы.

Перечень вопросов по дисциплине «Химия»

1. Основные законы и понятия химии. Закон сохранения массы, закон сохранения энергии, уравнение Эйнштейна. Закон постоянства состава, закон кратных соотношений, закон объемных соотношений, закон Авогадро.
2. Атомные и молекулярные массы, постоянная Авогадро, молярная масса и мольный объем вещества, газовые законы химии. Понятие об эквиваленте, закон эквивалентов.
3. Строение атома. Исторические аспекты и современное состояние вопроса. Модели построения атома. Современная модель строения атома. Строение ядра.
4. Квантовые числа, их физический смысл, как параметров описывающих состояние электрона в атоме. Правила распределения электронов в многоэлектронных атомах.
5. Принцип минимума энергии, запрет Паули, правило Хунда, правила Клечковского. Построение электронных конфигураций атомов и ионов. s, p, d, f – элементы.
6. Периодический закон Менделеева, старая и современная формулировка. Связь заполнения периодической системы со строением атома. Краткая характеристика свойств элементов в группах и периодах таблицы Менделеева. Энергия ионизации, сродство к электрону, электроотрицательность.
7. Оксиды, классификация и номенклатура оксидов. Основные способы получения оксидов. Свойства оксидов.
8. Гидроксиды (основания), классификация и номенклатура гидроксидов. Основные способы получения гидроксидов. Свойства гидроксидов.
9. Кислоты, классификация и номенклатура кислот. Основные способы получения кислот. Свойства кислот.
10. Соли, классификация и номенклатура солей. Основные способы получения солей. Свойства солей.
11. Окислительно-восстановительные реакции. Виды окислительно-восстановительных реакций. Степень окисления. Важнейшие окислители и восстановители. Методы электронного и электронно-ионного баланса.

12. Растворы, способы выражения концентраций. Вода и ее свойства. Энергетика растворения веществ в воде. Гидратная теория Менделеева.
13. Растворы неэлектролитов. Диффузия, осмос. Осмотическое давление, уравнение ВантГоффа. Значение осмоса в биологии и медицине.
14. Растворы электролитов, изотонический коэффициент. Электролитическая теория Аррениуса. Значение гидратной теории Менделеева.
16. Теория кислот и оснований. Диссоциация. Константа и степень диссоциации, сила электролита. Закон разбавления Оствальда.
17. Электролитическая диссоциация. Особенности диссоциации сильных и слабых электролитов. Водородный показатель. Расчет концентрации продуктов диссоциации.
18. Диссоциация воды, ионное произведение воды. Водородный показатель pH. Шкала pH. Индикаторы. Биологическая роль воды. Дистиллированная и апирогенная вода.
19. Гомогенные и гетерогенные равновесия в растворах электролитов. Обратимый и необратимый гидролиз. Расчет pH растворов гидролизующихся солей.
20. Произведение растворимости. Условия выпадения и растворения осадков.
21. Основные понятия химической термодинамики. Энтальпия и энтропии, как функции состояния системы. Расчеты по следствиям из закона Гесса.
22. Полная энергия системы (энергия Гиббса). Условия самопроизвольного осуществления процессов.
23. Основные положения химической кинетики. Условия осуществления химических процессов. Средняя и мгновенная скорости химической реакции. Влияние различных факторов на скорость химической реакции (температура, природа реагирующих веществ, давление, катализатор).
24. Закон действующих масс, константа скорости химических процессов. Скорости параллельных, последовательных реакций. Цепные процессы.

25. Зависимость скорости химических процессов от температуры. Эмпирическое правило Вант-Гоффа. Теория эффективных соударений. Уравнение Аррениуса. Энергия активации.
26. Катализ, катализаторы, ингибиторы. Механизм катализа. Энергия активации. Виды катализа: гомогенный, гетерогенный, ферментативный катализ.
27. Обратимые и необратимые процессы. Химическое равновесие, константа равновесия. Смещение равновесия при изменении концентрации; при изменении объема и давления; при изменении температуры. Принцип ЛеШателье.
28. Химическая связь - общие представления. Виды химической связи. Полярность и поляризуемость связей и молекул, энергия связи.
29. Ковалентная связь. Основные положения метода валентных связей. Направленность связи в пространстве, гибридизация. Геометрия основных молекулярных систем.
30. Окислительно-восстановительные реакции. Виды окислительно-восстановительных реакций. Важнейшие окислители и восстановители. Методы электронного и электронноионного баланса.
31. Растворы, методы выражения концентраций. Вода и ее свойства. Энергетика растворения веществ в воде. Гидратная теория Менделеева.
32. Растворы электролитов, изотонический коэффициент. Электролитическая теория Аррениуса. Значение гидратной теории Менделеева. Изотонический раствор.
33. Теория кислот и оснований.Диссоциация. Степень диссоциации, сила электролита.

Закон разбавления Оствальда.

34. Смещение ионного равновесия, условия осуществления равновесных процессов. Гидролиз.
35. Комплексные соединения. Структура координационных соединений (комплексов). (комплексообразователь, координационное число, лиганды). Получение и устойчивость комплексов. Важнейшие примеры комплексообразования в биологических объектах.

36. Биогенные элементы и их классификация. Закономерности распределения биогенных элементов в Периодической системе элементов. Заболевания, связанные с дефицитом или избытком микроэлементов.
37. Общая характеристика элементов IA группы. Водород и его свойства. Поведение водорода в природе и применение в энергетике.
38. Общая характеристика s-элементов IA группы. Закономерности изменения физических и химических свойств простых веществ. Биологическая роль соединений натрия и калия.
39. Общая характеристика элементов IIA группы. Биологическая роль магния и кальция. Соединения кальция в костной ткани, изоморфное замещение. Гипс.
40. Биогенные p-элементы. Галогены и их соединения. Бром, йод и их соединения. Физиологическое действие на человека неорганических соединений йода и брома
41. Биогенные p-элементы. Галогены и их соединения. Особенности фтора и его соединений. Физиологическое действие фторидов и применение его соединений.
42. Биогенные p-элементы. Галогены и их соединения. Хлор и его соединения. Применение соединений хлора и их физиологическое действие.
43. Общая характеристика p-элементов периодической системы. Биогенные элементы VIA группы. Кислород, строение молекулы, аллотропия. Соединения кислорода и их свойства. Пероксиды, особенности свойств пероксида водорода, его применение. Физиологическое действие активных форм кислорода. Защитный озоновый слой атмосферы.
44. Общая характеристика p-элементов периодической системы. Биогенные элементы VIA группы. Сера и ее соединения. Аллотропия серы, строение модификаций. Сероводород и сульфиды, оксиды серы (IV) и (VI). Серная кислота и сернистая кислоты, сульфаты и сульфиты. Физиологическая роль соединений серы
45. Биогенные элементы VA группы. Азот. Его электронная структура, физические свойства. Соединения азота и их свойства. Физиологическая активность соединений азота. Нитриты и нитраты.

46. Биогенные элементы VA группы. Фосфор. Его электронная структура, физические свойства. Соединения фосфора и их свойства. Физиологическая роль соединений фосфора.
47. Биогенные d – элементы. Положение в периодической системе и закономерности изменения свойств изолированных атомов в декадах и подгруппах. Особенности химии dэлементов: многообразие степеней окисления, комплексообразовательная способность и каталитическая активность. Роль d- элементов как центров ферментативных систем и катализаторов окислительно-восстановительных реакций. Физиологическое действие тяжелых металлов.

1. Перечень вопросов по дисциплине «Философия»
2. Понятие и структура мировоззрения. Исторические типы мировоззрения: миф, религия, философия.
3. Начало философии в древних цивилизациях Китая, Индии, Греции и Рима.
4. Предмет философии, ее основные функции.
5. Место философии в системе культуры.
6. Античная философия, ее специфические особенности.
7. Философия Сократа.
8. Основные идеи философии Платона, его учение о государстве.
9. Философия Аристотеля, ее основные идеи.
10. Теоцентризм философии средних веков. Учение А. Августина.
11. Философия Ф. Аквинского.
12. Становление научного метода познания в философии Ф. Бэкона и Р. Декарта (эмпиризм и рационализм).
13. Т. Гоббс о проблемах взаимоотношения человека и общества.
14. Человек, общество и природа в философии французского Просвещения 14. Теория познания И. Канта.
15. Этика И. Канта.
16. Основные идеи философии Г. Гегеля. Противоречие между системой и методом.
17. Антропологический материализм Л. Фейербаха.
18. Марксистское понимание общества и истории.
19. Диалектика природы Ф. Энгельса и характеристика им метода материалистической диалектики.
20. Философия жизни Ф. Ницше.
21. Особенности отечественной средневековой философии.

22. Становление и развитие философии в России XVIII в.
23. Русская материалистическая философия XIX в.
24. Марксистская философия в России (Г. В. Плеханов, В.И. Ленин).
25. Русская религиозная философия XIX-XX вв.
26. Русский космизм как философия.
27. Характерные черты советской философской мысли.
28. Зарубежная философия XX в.: позитивизм и постпозитивизм.
29. Зарубежная философия XX в.: психоанализ и неофрейдизм.
30. Проблема бытия в истории философии.
31. Материальное и духовное бытие: проблема соотношения.
32. Сущность сознания. Сознание и бессознательное.
33. Категория «материя»: подходы к истолкованию.
34. Движение и его сущность. Движение и развитие.
35. Философские концепции пространства и времени.
36. Единство и многообразие мира.
37. Диалектика как теория развития и как метод познания.
38. Законы и категории диалектики.
39. Понятие картины мира. Научная и религиозная картины мира.
40. Познание как взаимодействие субъекта и объекта.
41. Объект познания. Реальные и идеализированные объекты.
42. Практика: понятие и основные формы. Роль практики в познании.
43. Чувственное познание и его специфика. Образное и знаковое в познании.
44. Рациональное познание и его формы. Роль рационального познания в освоении человеком действительности.
45. Проблема истины в познании. Основные концепции истины. Понятие объективной, абсолютной и относительной истины. Критерий истины.
46. Интуиция и ее роль в познании.
47. Формы и методы естественно-научного познания.
48. Сознание и язык. Проблема происхождения. Язык как знаковая система. Основные функции языка.
49. Общество как социум. Понятие, основные черты.
50. Деятельность как специфический способ существования человека.
51. Общество как развивающаяся система.
52. Понятие культуры. Типология культур.
53. Цивилизация и культура: понятия и соотношение.
54. Общественное бытие: понятие и структура.

55. Производственно-экономические отношения и их роль в жизни общества.
56. Социальные отношения и их значение в жизни общества.
57. Политические отношения. Государство и общество.
58. Духовная жизнь общества: понятие и основные характеристики.
59. Общественное сознание и его структура (по уровням).
60. Виды (формы) общественного сознания.
61. Человек как личность. Социальная роль личности.
62. Отчуждение личности. Свобода и ответственность личности.
63. Проблема смысла жизни человека.
64. Общество и глобальные проблемы современности.
65. Понятие философского мировоззрения. Проблема основного вопроса философии.

1. Перечень вопросов по дисциплине «Основы финансово-экономической грамотности»
2. Понятие финансов, их специфические признаки, отличия от других экономических категорий.
3. Финансовые ресурсы, их состав и структура, основные формы формирования и использования финансовых ресурсов.
4. Финансовые резервы, их назначение.
5. Финансовая система, основные сферы и звенья финансовой системы Российской Федерации.
6. Финансы коммерческих организаций, понятие и принципы организации.
7. Финансовые ресурсы коммерческих организаций, их состав и источники формирования.
8. Основные направления использования финансовых ресурсов коммерческих организаций.
9. Особенности организации финансов некоммерческих организаций
10. Особенности источников и виды финансовых ресурсов некоммерческих организаций.
11. Особенности финансового механизма государственных и муниципальных учреждений.
12. Финансовый механизм бюджетных, казенных и автономных учреждений.
13. Финансы домохозяйств, их содержание и особенности.

14. Финансов индивидуальных предпринимателей, их особенности по сравнению с другими субъектами хозяйствования.
15. Основные источники формирования финансовых ресурсов домохозяйств, направления их использования.
16. Понятие и состав государственных и муниципальных финансов. Факторы, влияющие на организацию государственных и муниципальных финансов.
17. Состав и источники формирования государственных и муниципальных финансовых ресурсов.
18. Экономическое содержание бюджета государства.
19. Общая характеристика доходов федерального бюджета РФ
20. Общая характеристика расходов федерального бюджета РФ.
21. Механизм воздействия бюджета на социально-экономическое развитие государства.
22. Государственные внебюджетные фонды в Российской Федерации, общая характеристика доходов и расходов их бюджетов.
23. Характеристика доходов и расходов бюджета Пенсионного фонда Российской Федерации.
24. Характеристика доходов и расходов бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации.
25. Экономическая сущность и роль финансового рынка.
26. Финансовый рынок РФ, его особенности и основные проблемы.
27. Государственное регулирование финансового рынка РФ, цели, задачи, проблемы.
28. Цели, задачи и методы финансового регулирования.
29. Прямое и косвенное государственное финансовое регулирование.
30. Финансовая политика. Субъекты и объекты финансовой политики, взаимосвязь экономической и финансовой политики.
31. Цели и задачи финансовой политики. Основные направления финансовой политики РФ на современном этапе.
32. Понятие управления финансами, его функциональные элементы. Особенности финансов как объекта управления.
33. Субъектов управления финансами, характеристика их полномочий.
34. Финансовое планирование и прогнозирование, их место в системе управления финансами.
35. Основные этапы и методы финансового планирования и прогнозирования.
36. Виды финансовых планов и прогнозов, их назначение.
37. Содержание финансового контроля, его цели и задачи.

38. Нормативно-правовые акты, регламентирующие управление финансами в разных сферах финансовой системы Российской Федерации.
39. Финансы домохозяйств, их содержание и особенности.
40. Роль финансового рынка в благосостоянии физического лица.
41. Управления личными финансами: теория и практика.
42. Государственный, региональный, муниципальный и семейный бюджеты.
43. Финансовая грамотность в РФ.
44. Финансовое образование в РФ.

Перечень вопросов по дисциплине «Основы российской государственности»

1. Современная Россия: ключевые социально-экономические параметры.
2. Российский федерализм.
3. Цивилизационный подход в социальных науках.
4. Государство-нация и государство-цивилизация: общее и особенное.
5. Государство, власть, легитимность: понятия и определения.
6. Ценностные принципы российской цивилизации: подходы и идеи.
7. Исторические особенности формирования российской цивилизации.
8. Роль и миссия России в представлении отечественных мыслителей (П.Я. Чаадаев, Н.Я.
9. Данилевский, В.Л. Цымбурский).
10. Мировоззрение как феномен.
11. Современные теории идентичности.
12. Системная модель мировоззрения («человек-семья-общество-государство-страна»).
13. Основы конституционного строя России.
14. Основные ветви и уровни публичной власти в современной России.
15. Традиционные духовно-нравственные ценности.
16. Основы российской внешней политики (на материалах Концепции внешней политики и Стратегии национальной безопасности).
17. Россия и глобальные вызовы.
18. Евразийские цивилизации: перечень, специфика, историческая динамика.
19. Россия: национальное государство, государство-нация или государство-цивилизация?
20. Современные модели идентичности: актуальность для России.
21. Ценностные вызовы современного российского общества.

22. Стратегическое развитие России: возможности и сценарии.
23. Патриотизм и традиционные ценности как сюжеты государственной политики.
24. Цивилизации в эпоху глобализации: ключевые вызовы и особенности.
25. Российское мировоззрение в региональной перспективе.
26. Государственная политика в области политической социализации: ключевые проблемы и возможные решения.

Перечень вопросов по дисциплине «Основы молекулярной медицины»

1. Международная программа «Геном человека». Молекулярная организация и классификация генов. Элементы генома человека.
2. Современные методы секвенирования ДНК. Генная инженерия. Технология получения рекомбинантных ДНК. Ферменты в генной инженерии.
3. Рестриктазы. ДНК-полимеразы. Обратные транскриптазы. Лигазы и др.
4. Теоретические основы и практическое применение метода полимеразной цепной реакции (ПЦР).
5. Вакцины, витамины, аминокислоты, белки, гормоны, антибиотики и др. биологически активные, лекарственные вещества, полученные методами генной инженерии.
6. Повреждения структуры ДНК и репарация ДНК: биологическая функция, матрица, субстраты и ферменты.
7. Молекулярные механизмы генетической изменчивости: типы молекулярных мутаций, биологические последствия.
8. Популяционная частота и распространенность генных болезней. Генотипическая гетерогенность популяций и полиморфизм белков.
9. Современные методы диагностики наследственных болезней.
10. ДНК-зонды. Генотерапия заболеваний сердечно-сосудистой системы. Генотерапия заболеваний ЦНС.
11. Понятие о стволовых клетках. Молекулярные особенности стволовых клеток. Источники стволовых клеток и технологии их получения.
12. Эмбриональные стволовые клетки. Индуцированные плюрипотентные стволовые клетки. Гемопоэтические стволовые клетки. Молекулярная характеристика и свойства.
13. Образование активных форм кислорода (АФК). Химизм процессов свободного радикального окисления.
14. Ферментативные пути образования активных форм кислорода: микросомальные монооксигеназы, ксантиноксидоредуктаза, НАДФ-оксидаза, NO-синтаза, миелопероксидаза.

15. Перекисное окисление липидов. Стадии ПОЛ и механизмы повреждения клеток.
16. Простагландины. Простациклин (ПГ I2). Лейкотриены.
17. Свободнорадикальное окисление, фагоцитоз и воспаление.
18. Антиоксидантная система организма. Антиоксиданты неферментативной природы: αтокоферол, аскорбат, β-каротин, коэнзим Q – убихинон.
19. Понятие «программированная клеточная гибель». Классификация типов гибели клеток.
20. Внешний путь клеточной гибели: молекулярные механизмы. Рецепторы смерти.
21. Белок P53. Внутренний путь клеточной гибели.
22. Роль семейства Bcl-2 в регуляции апоптоза клетки. Роль каспаз. Апоптозспецифическая деградация ДНК
23. Канцерогенез. Характеристика молекулярных особенностей опухолевых клеток: доброкачественных, злокачественных.
24. Факторы, вызывающие образование опухолей в организме человека. Радиационный и химический канцерогенез.
25. Биохимическая основа трансформации нормальной клетки в опухолевую. Основные протоонкогены клеток в организме. Онкогенные вирусы. Полипептидные факторы роста. Изменения метаболизма в опухолевых клетках.
26. Молекулярные основы метастазирования.
27. Биохимический аспект диагностики опухолей. Онкомаркеры, их природа, классификация.
28. Характеристика онкофетальных белков: карцино-эмбриональный антиген (КЭА), альфа-фетопротеин, их обнаружение и использование для диагностики. Ферментативная диагностика онкозаболеваний
29. Молекулярные основы патогенеза нейродегенеративных заболеваний
30. Молекулярные основы патогенеза болезни Альцгеймера. Перспективные методы диагностики.
31. Молекулярные основы патогенеза болезни Паркинсона. Перспективные методы диагностики.

32. Перечень вопросов по дисциплине «Нормальная физиология»
33. Значимость легких в физиологических процессах. Характеристика этапов дыхания. Вентиляция легких (понятие, показатели, характеризующие вентиляцию легких). Альвеолярная вентиляция, ее показатели.
34. Биомеханика вдоха и выдоха. Преодоление сил для осуществления вдоха. Изменение объема легких во время вдоха и выдоха. Функция внутриплеврального давления. Плевральное пространство. Пневмоторакс.

Факторы, влияющие на легочный объем в фазу вдоха. Растяжимость легких (легочной ткани). Гистерезис.

35. Диффузия газов в легких. Значение парциального давления и напряжения газов, площади, проницаемости и толщины альвеолярно-капиллярной мембраны.
36. Лёгочные объемы и емкости. Показатели легочной вентиляции: ЧД, МОД, МАВ, проба ФЖЕЛ, МВЛ. Понятие о поглощении кислорода и эффективности вентиляции.
37. Вентиляционно-перфузионные отношения. Отношение вентиляции и перфузии.
38. Диффузия газов в тканях: факторы, ее определяющие (напряжение газов, площадь, проницаемость и толщина диффузной мембраны). Коэффициент утилизации кислорода и его изменение при физической нагрузке. Миоглобин и его значение.
39. Транспорт газов кровью. Содержание кислорода и углекислоты в крови, транспортные формы кислорода и углекислоты. Факторы, влияющие на транспорт газов кровью. Кривая диссоциации оксигемоглобина. Кислородная емкость гемоглобина. Сродство гемоглобина к кислороду. Изменение сродства гемоглобина к кислороду. Эффект Бора. Углекислый газ. Транспорт углекислого газа. Роль эритроцитов в транспорте углекислого газа. Эффект Холдена.
40. Функциональная система поддержания газового состава крови. Резервы дыхательного процесса. Дыхание при физической нагрузке. Нейрогенные стимулы дыхания. Влияние на дыхание физической нагрузки низкой и средней интенсивности. Влияние на дыхание физической нагрузки высокой интенсивности. Энергетическая стоимость дыхания.
41. Дыхательный центр (понятие). Отделы дыхательного центра и их функции: (бульбарный, спинномозговой, гипоталамический, корковый). Комплекс Бетзингера. Дыхательный ритм. Происхождение дыхательного ритма. Пребетзингерова область.
42. Пневмотаксический центр. Влияние моста на дыхательный ритм. Апнейстический центр. Апнейзис. Функция спинальных дыхательных мотонейронов.
43. Оценка функции внешнего дыхания. Обструктивный и рестриктивный синдромы. Дыхательная недостаточность.
44. Физиологические особенности дыхания при глубоководных погружениях и на больших высотах. Гипоксия. Гиперкапния.

45. Другие функции органов дыхания. Голосообразование и речь. Обоняние. Кондиционирование воздуха. Роль слизистой оболочки воздухоносных путей в иммунной защите. Метаболические функции легких.

46. Элементы функциональной системы питания. Формирование пищедобывательного поведения, его выраженность. Центральные механизмы голода, аппетита, насыщения. Аппетит.
47. Функциональная система питания: экзогенное питание, эндогенное питание, сенсорное насыщение, метаболическое насыщение. Управление процессом пищеварения (клеточные механизмы и гуморальные факторы, нервная регуляция)
48. Нарушение двигательных функций пищеварительного тракта
49. Пищеварение в ротовой полости и функция глотания. Ротовая полость. Слюна. Слюноотделение. Количество слюны. Состав слюны. Первичный секрет. Отделение слюны. Секреция слюны. Регуляция выделения слюны. Регуляция секреции слюны. Центр слюноотделения. Жевание. Акт жевания. Регуляция жевания. Центр жевания. Глотание. Акт глотания. Фазы глотания. Пищевой комок.
50. Пищеварение в желудке. Секреторная функция желудка. Желудочный сок и его состав. Механизм секреции соляной кислоты. Образование соляной кислоты в желудке. Функции соляной кислоты. Ферменты желудочного сока и их роль в пищеварении. Желудочная слизь и ее значение.
51. Регуляция секреции желудочного сока. Принципы секреции желудочного сока. Фазы желудочной секреции. Нейрогуморальная фаза. Кишечная фаза. Желудочная секреция при переваривании различных пищевых веществ. Секреция на белки. Секреция на углеводы. Секреция на молоко. Сократительная деятельность мускулатуры желудка.
52. Сокращение желудка. Работа желудка. Регуляция сократительной деятельности желудка. Сокращение желудка. Эвакуация содержимого желудка в двенадцатиперстную кишку. Эвакуация пищи (пищевого комка) в двенадцатиперстную кишку. Пищеварение в 12ти перстной кишке. Энтерогастральный рефлекс.
53. Внешнесекреторная деятельность поджелудочной железы. Состав и свойства панкреатического сока. Ферменты поджелудочной железы. Нервная регуляция секреторной функции поджелудочной железы. Гуморальная (гормональная) регуляция секреции поджелудочной железы. Секреция сока поджелудочной железы. Фазы (этапы) секреции сока поджелудочной железы.

54. Пищеварительная функция печени. Желчь, ее состав, свойства. Печеночная и пузырная желчь. Регуляция образования и выведения желчи в 12ти перстную кишку.
55. Пищеварение в тонком кишечнике. Секреторная функция тонкой кишки. Бруннеровы железы. Либеркюновы железы. Полостное и мембранное пищеварение. Регуляция секреторной функции (секреции) тонкой кишки. Местные рефлексы. Двигательная функция тонкой кишки. Ритмическая сегментация. Маятникообразные сокращения. Перистальтические сокращения. Тонические сокращения. Регуляция моторики тонкой кишки. Миогенный механизм. Моторные рефлексы. Тормозные рефлексы. Гуморальная (гормональная) регуляция моторики. Всасывание в тонкой кишке. Функция всасывания тонкой кишки.
56. Особенности пищеварения в толстой кишке. Акт дефекации. Нарушение функции толстого кишечника. Причины нарушений.
57. Микрофлора толстого кишечника. Роль микрофлоры толстой кишки в процессе пищеварения и формировании иммунологической реактивности организма. Дисбактериоз кишечника: причины, симптомы, методы диагностики лечения.
58. Иммунная система пищеварительного тракта.
59. Тошнота причины возникновения тошноты. Механизм тошноты рвота. Акт рвоты. Причины и механизм рвоты.
60. Обмен веществ и энергии. Анаболизм. Катаболизм. Роль обмена веществ в обеспечении энергетических потребностей организма. Коэффициент фосфорилирования. Калорический эквивалент кислорода. Способы оценки энергетических затрат организма. Прямая калориметрия. Непрямая калориметрия.
61. Белки и их роль в организме. Коэффициент изнашивания по Рубнеру. Положительный азотистый баланс. Отрицательный азотистый баланс.
62. Липиды и их роль в организме. Жиры. Клеточные липиды. Фосфолипиды. Холестерин. Бурый жир. Бурая жировая ткань. Липиды плазмы крови. Липопротеины: ЛПНП, ЛПВП, ЛПОНП.
63. Углеводы и их роль в организме. Глюкоза. Гликоген. Суточная потребность и источник поступления углеводов.
64. Минеральные вещества и их роль в организме. Физиологическая роль, суточная потребность, источник минеральных веществ.
65. Витамины и их роль в организме. Физиологическая роль, потребность организма и источник поступления витаминов. Водорастворимые витамины. Жирорастворимые витамины.

66. Основной обмен. Закон поверхности тела Рубнера. Энергетические затраты организма в условиях физической нагрузки. Коэффициент физической активности. Рабочая прибавка.
67. Норма питания. Соотношение белков, жиров и углеводов. Энергетической ценность. Калорийность.
68. Пищевой статус – как показатель здоровья населения. Диагностика микронутриентного дисбаланса. Причины развития фактического дефицита нутриентов при отсутствии их расчетного алиментарного дефицита
69. Физиологические и гигиенические особенности питания различных групп населения (беременных женщин, детей, лиц престарелого и старческого возраста). Диетическое (лечебное) питание.
70. Расстройства питания. Ожирение. Нервная анорексия. Булимия.
71. Температура тела и ее регуляция. Нормальная температура тела. Гомойотермное ядро. Пойкилотермная оболочка. Температура комфорта.
72. Теплопродукция. Первичная теплота. Эндогенная терморегуляция. Вторичная теплота. Сократительный термогенез. Несократительный термогенез. Теплоотдача. Излучение. Теплопроведение. Конвекция. Испарение.
73. Поведенческая терморегуляция. Регуляция температуры тела. Восприятие организмом температурных воздействий (терморецепция). Центральное звено системы терморегуляции. Центр терморегуляции. Установочная точка терморегуляции. Эффекторное (исполнительное) звено системы терморегуляции.
74. Взаимодействие системы терморегуляции с другими физиологическими системами организма. Сердечно-сосудистая система и терморегуляция. Водносолевой баланс и терморегуляция. Дыхание и терморегуляция.

75. Общие понятия. Генетическая детерминация пола. Аутосомы. Половой диморфизм. Схема сперматогенеза и оогенеза. Фертилизация.
76. Гонадный пол. Индифферентная стадия развития эмбриона. Особенности формирования гонадного пола у плода.
77. Половое созревание. Гормональные факторы полового созревания. Адренархе.
78. Половое созревание у мужчин. Ломка голоса. Половое созревание у женщин. Ановуляторные циклы. Менопауза. Пременопауза. Приливы.
79. Физиология мужской половой системы: половые органы, строение и функции. Функции семенников. Концентрация тестостерона в плазме крови. Клетки Сертоли. Андрогены. Сперматогенез. Стадия размножения

(сперматогония). Стадия развития. Стадия созревания (спермиогенез). Структурные компоненты сперматозоида.

80. Физиология женской половой системы: половые органы, строение и функции. Стадия подготовки организма женщины к оплодотворению яйцеклетки.
81. Овариальный цикл. Оогенез. Фазы цикла. Фолликулярная фаза овуляторного цикла. Функция фоллитропина. Фолликул. Овуляция. Овуляторная фаза овуляторного цикла. Лютеальная фаза овуляторного цикла. Фаза желтого тела. Желтое тело. Функции желтого тела. Менструальное желтое тело. Желтое тело беременности. Лютеолиз желтого тела. Лизис желтого тела. Разрушение желтого тела.
82. Менструальный цикл (маточный цикл). Фазы менструального цикла.

i. Менструальная фаза. Пролиферативная фаза менструального цикла. Секреторная фаза менструального цикла. Менструальное кровотечение.

83. Беременность. Гемохориальная плацента. Функции плаценты. Эффект Бора. Продукция стероидных гормонов в плаценте и в организме плода. Плацентарные гормоны. Человеческий хорионический гонадотропин (ХГЧ). Эстрогены. Прогестерон.
84. Патология беременности. Гестоз. Эклампсия. Преждевременные роды.
85. Физиология родов. Причины наступления родов. Характеристика нормальных родов. Определение готовности беременной женщины к родам. Признаки начала родов. Этапы и биомеханика родов.
86. Анатомо-физиологические особенности новорождённого ребенка. Осмотр новорождённого ребенка.
87. Почка: строение и функции. Нефрон – как морфофункциональная единица почки. Петля Генле. Нисходящий (тонкий) отдел петли Генле. Дистальный отдел канальцев (дистальные канальцы). Собирательные трубки. Типы нефронов. Суперфициальные нефроны. Интракортикальные нефроны. Юкстамедуллярные нефроны
88. Функции почек. Экскреторная функция. Гомеостатическая функция почек. Метаболическая функция. Инкреторная функция почек. Защитная функция. Оценка экскреторной функции почек. Клиренс.
89. Юкстагломерулярный аппарат: строение и функции.
90. Механизм мочеобразования фильтрационно-реабсорбционная теория. Клубочковая фильтрация. Регуляция клубочковой фильтрации. Гломерулярный фильтр. Подоциты. Фильтрационное давление. Ауторегуляция СКФ. Миогенный механизм. Первичная моча (клубочковый ультрафильтрат). Регуляция скорости клубочковой фильтрации (СКФ). Феномен Остроумова-Бейлиса

91. Механизм мочеобразования фильтрационно-реабсорбционная теория. Канальцевая реабсорбция. Регуляция канальцевой реабсорбции. Проксимальная реабсорбция. Аквапорины.
92. Механизм мочеобразования фильтрационно-реабсорбционная теория. Секреция. Мочевина. Внутрипочечный кругооборот мочевины и его роль в осмотическом концентрировании мочи. Поворотно-противоточная множительная система почки.
93. Мочевыделительная система. Мочеточники. Наполнение мочевого пузыря. Иннервация мочевого пузыря. Мочеиспускательный рефлекс. Нормативы мочеиспускания. Мочеиспускание у детей.
94. Возрастные особенности почек. Симптомы нарушения мочеиспускания.
95. Физиология водно-солевого обмена. Роль почек в поддержании КЩР.
96. Выделительная функция кожи. Потовые и сальные железы. Секрет потовых желез. Состав пота. Секрет сальных желез. Выделительная функция печени и пищеварительного тракта. Выделительная функция желудка, кишечника, лёгких и верхних дыхательных путей.
97. Типы ВНД по И.П. Павлову. Свойства нервной системы и индивидуальные различия. Генотип и фенотип в проявлениях высшей нервной деятельности человека. Темперамент в структуре индивидуальности.
98. Классические условные рефлексы. Рефлексы ассоциативного типа. Механизм образования условных рефлексов (временные и силовые соотношения условного и безусловного стимулов). Этапы образования условного рефлекса. Классификация условных и безусловных рефлексов. Торможение условных рефлексов.
99. Биологические потребности мотивации. Определение мотивации. Физиологические теории мотиваций. Периферические теории (Кэннон). Гуморальные теории мотиваций (теория «голодной крови»). Центральные теории мотиваций: гипоталамическая теория Стеллара (гиперфагия, полидипсия, афагия, адипсия); роль других лимбических образований в регуляции мотивационных состояний; метод электростимуляции для исследования мотивационных состояний (Олдс, Дельгадо).
100. Врожденные формы поведения. Факторы организации поведения. Генетическая детерминация свойств поведения. Представления К. Лоренца об инстинктах: поисковое поведение; ключевые стимулы и врожденный разрешающий механизм; завершающий акт (фиксированный комплекс действия).
101. Импринтинг. Свойства и значение импринтинга. Гидравлическая модель (аналогия) инстинкта (по К. Лоренцу). Иерархическая теория инстинкта Н. Тинбергена.

102. Эмоции. Теории эмоций: Джеймса-Ланге; таламическая теория Кэннона-Барда; активационная теория эмоций Линдсли; круг Папеца; Мак-Лина – «висцеральный мозг»; биологическая теория П.К. Анохина; информационная теория эмоций П.В. Симонова. Роль вегетативной нервной системы в эмоциях (значение симпатической и парасимпатической систем в регуляции эмоций).
103. Научение. Классификация форм научения. Неассоциативные формы научения. Привыкание, его механизмы. Сенситизация и её механизмы. Ассоциативное научение. Первая сигнальная система.
104. Физиологические механизмы памяти. Представления об энграммах. Виды памяти. Исследования пространственной организации памяти К. Лешли. Когнитивный подход к исследованию памяти у человека (исследования Г. Эббингауза). Представления об организации памяти (сенсорные регистры, кратковременная и долговременная память).
105. Физиологические механизмы внимания. Произвольное и непроизвольное внимание. Модель внимания Бродбента. Свойства внимания. Нейрофизиологические механизмы внимания. Концепция Д. Канемана. Взаимоотношение ориентировочного рефлекса и произвольного внимания.
106. Физиология мышления. История и изучения мышления. Основные мыслительные операции. Виды, формы, методы мышления. Типы мышления и индивидуальные особенности. Развитие мышления в онтогенезе.
107. История исследований функциональной асимметрии мозга. Типы асимметрий. Морфологическая асимметрия тела и полушарий мозга. Биохимическая асимметрия полушарий головного мозга.
108. Вторая сигнальная система. Эволюционный смысл появления речевого сообщения. Нейросемантический код. Речевые функции полушарий мозга. Развитие речи у ребёнка. Нейронные механизмы восприятия и генерации речи. Взаимодействие первой и второй сигнальных систем. Метод позитронно-эмиссионной томографии и магнитного резонанса в исследовании речевых функций мозга.
109. Сознание. Определение сознания. Формирование сознания в онтогенезе. Основные функции и особенности сознания. Взаимодействия сознания и бессознательного Нейрофизиологические основы сознания. Прожекторная теория сознания. Функциональная асимметрия и сознание.
110. Сон. Структура состояния сна. Нейрофизиологические механизмы различных фаз сна. Теории сна. Молекулярно-генетические механизмы сна. Сновидения. Условнорефлекторная деятельность во время сна. Эволюция сна. Депривация сна. Патологические формы сна.

111. Этиология заболеваний и типовые патологические процессы в нервной системе. Типовые формы нарушений деятельности нервной системы. Механизмы повреждения нейронов и нарушения межнейрональных взаимодействий.
112. Патофизиология повреждения отдельных структур ЦНС. Основные формы нарушения интегративной деятельности высших отделов ЦНС.
113. Патология ВНД. Причины патологий ВНД. Высшие мозговые функции и их нарушений. Патология гнозиса, праксиса. Патология речи.
114. Патология памяти, внимания, мышления.
115. Неврозы. Причины нервозов. Симптомы. Классификация и стадии развития. Основные принципы профилактики и терапии неврозов.
116. Сенсорные системы: основные понятия обще сенсорной физиологии. Общие принципы построения сенсорных систем. Классификация рецепторов. Адекватные рецепторы. Мономодальные и полимодальные рецепторы. Ноцицепторы (болевые рецепторы). Экстерорецепторы. Интерорецепторы. Адаптация рецепторов.
117. Субъективное сенсорное восприятие. Преобразование энергии раздражителя в рецепторах. Рецепторный потенциал. Абсолютный порог ощущения. Дифференциальный порог. Порог различения. Закон Вебера—Фехнера. Шкала Стивенса.
118. Рецептивные поля. Рецептивное поле. Величина рецептивных полей. Простанственновременное поле нейрона. Виды рецепторных полей. Кодирование информации. Временное кодирование в сенсорных нейронах. Частотное кодирование.
119. Соматовисцеральная сенсорная система. Соматовисцеральная система. Тактильная чувствительность. Тельца Пачини, Мейсснера, Руффини. Диски Меркеля. Тактильные тельца Пинкуса—Игго. Колбы Краузе.
120. Проприоцептивная чувствительность. Проприорецепторы. Проприоцептивные ощущения. Проприоцептивное восприятие.
121. Ноцицепция и боль. Характеристика боли. Нейрофизиология и патофизиология боли. Эндогенное и экзогенное торможение боли. Висцеральная чувствительность Дерматомы. Иррадирующая боль (телалгия). Зоны Захарьина-Геда.
122. Химическая чувствительность. Хеморецепторы. Цитохром р450 универсальный хеморецептор. Болезни, связанные с загрязнением окружающей среды - множественная химическая чувствительность (МХЧ)
123. Зрительная сенсорная система. Зрительное восприятие. Оптическая система глаза. Рефракция. Аккомодация. Ближайшая точка ясного

видения. Диапазон аккомодации. Пресбиопия. Возрастная дальнозоркость. Аномалии рефракции. Эмметропия. Близорукость (миопия). Дальнозоркость (гиперметропия). Астигматизм. Проводящие пути зрительного анализатора.

124. Зрачковый рефлекс. Проекция зрительного поля на сетчатку. Бинокулярное зрение. Конвергенция глаз. Дивергенция глаз. Поперечная диспарация. Ретинотопия. Движения глаз. Следящие движения глаз. Быстрые движения глаз. Центральная ямка. Саккадамы. Преобразование энергии света в сетчатке. Функции (задачи) сетчатки. Слепое пятно. Скотопическая система сетчатки (ночное зрение). Фотопическая система сетчатки (дневное зрение). Колбочки и палочки сетчатки. Зрительный цикл родопсина.
125. Слуховая сенсорная система. Психофизические характеристики звуковых сигналов. Звуковые волны. Характеристика звука. Диапазон частотного восприятия слуха. Разностный порог частоты. Громкость звука. Звуковое давление. Децибел (дБ). Интенсивность звука. Периферическая часть слуховой системы. Функция наружного уха. Ототопика. Проводящие пути слухового анализатора.
126. Функция среднего уха. Функция слуховых косточек. Функция внутреннего уха. Биоэлектрические процессы в кортиевом органе. Частотное кодирование. Амплитудный максимум. Тонотопия. Кодирование сенсорной информации в окончаниях слухового нерва. Эндокохлеарная эмиссия. Адаптация. Бинауральный слух. Определение пространственного положения источника звука. Проводящие пути слухового анализатора.
127. Вестибулярная сенсорная система. Функция вестибулярной системы. Вестибулярный аппарат. Костный лабиринт. Перепончатый лабиринт. Отолиты. Волосковые клетки. Свойства рецепторных клеток вестибулярного аппарата. Стереоцилии. Киноцилий. Отолитовый аппарат. Отолитовый орган. Адекватные раздражители рецепторов отолитовых органов. Полукружные каналы. Адекватные раздражители рецепторов полукружных каналов. Проводящие пути вестибулярного анализатора. Кинетозы.
128. Вкус. Вкусовая чувствительность. Вкусовая сенсорная система. Вкусовая рецепция. Вкусовая пора. Рецепторные потенциалы вкусовых клеток. Вкусовые ощущения (модальности). Вкусовая чувствительность. Абсолютный порог чувствительности. Центральный отдел вкусовой системы. Проводящие пути вкусовой чувствительности. Вкусовое восприятие. Обонятельная сенсорная система. Макросматики.

Микросматики. Запах (запахи). Классификация запахов. Стереохимическая теория запахов. Проводящие пути вкусовой чувствительности.

129. Обоняние. Физиологическая роль обоняния у человека. Физиологические реакции на запахи. Ароматерапия. Феромоны. Способность к восприятию феромонов у человека. Периферический отдел обонятельной системы. Биполярные хеморецепторные клетки. Опорные и базальные клетки. Механизм возбуждения обонятельных клеток. Обонятельный профиль сенсорного нейрона. Центральный отдел обонятельной системы. Обонятельные нервы. Проводящие пути обонятельного анализатора.

Перечень вопросов по дисциплине «Медицинская физика с основами статистики»

1. Расставьте известные в физике силы в порядке возрастания: слабое взаимодействие, гравитационная сила, сильное взаимодействие, электростатическое взаимодействие.
2. Оцените теплоемкость воды по времени закипания воды в чайнике. Параметры задайте самостоятельно. 3. Вязкость, теплоемкость, теплопроводность жидкостей и газов, в том числе порядки величин и размерность.
4. Почему при близорукости в очках устанавливают рассеивающие линзы. Приведите возможное значение оптической силы такой линзы.
5. Почему при дальнозоркости в очках устанавливают собирающие линзы. Приведите возможное значение оптической силы такой линзы.
6. У какого вида излучения наибольшая проникающая способность: альфа, бета, гамма?
7. Дайте определение основным характеристикам выборочного распределения.
8. В чем существенное отличие статистического и интервального распределения выборки?

Перечень вопросов по дисциплине «Латинский язык и основы медицинской терминологии»

1. Латинский язык в биологии, ботанике и фармакологии. Фонетика. Алфавит. Правила чтения гласных и согласных. Правила ударения.
2. Имя существительное. Основные категории и типы склонения существительных.

3. Имя прилагательное. Основные категории и типы склонения прилагательных.
   Латинские прилагательные, используемые как ботанические термины.
4. Латинские предлоги и префиксы. Их значение в медицине.
5. Греческие предлоги и префиксы. Их значение в медицине. Латинские заимствования из греческого языка в медицинской терминологии
6. Латинская фармацевтическая терминология. Основные лекарственные формы. Понятие о частотных отрезках. Правила оформления фармацевтических терминов на латинском языке.
7. Рецептурные формулировки: указания врача фармацевту, стандартные рецептурные выражения. Лекарственные формы.
8. Рецепт и правила оформления латинской части рецепта. Жидкие лекарственные формы.
9. Рецептурная пропись лекарственных форм в винительном падеже. Предлог cum в рецептах. Твердые и мягкие лекарственные формы
10. Латинская химическая терминология. Латинские названия кислот. Латинские названия оксидов, пероксидов, гидроксидов.
11. Латинские названия солей. Особые случаи оформления солей натрия.
12. Сокращения в рецептах. Обозначение действия препаратов по длительности и интенсивности
13. Правила образования научных названий в ботанической номенклатуре
14. Терминологический аппарат фармакогнозии. Растительные источники крахмала, клетчатки, инулина, камедий.
15. Лекарственные растения и сырье, содержащие слизи, пектины, каротиноиды, витамин К, Р.
16. Лекарственные растения и сырье, содержащие аскорбиновую кислоту, жирные масла, эфирные масла
17. Лекарственные растения и сырье, содержащие смолы, бальзамы, алкалоиды
18. Лекарственные растения и сырье, содержащие простые фенолы, лигнаны
19. Лекарственные растения и сырье, содержащие кумарины, хромоны, флавоноиды, дубильные вещества,
20. Лекарственные растения и сырье, содержащие антраценпроизводные, гликозиды, сапонины

Перечень вопросов по дисциплине «История России»

1. Великое переселение народов и славянские общности Восточной Европы.

2. Княжества Северо-Восточной Руси во второй половине XIII в.
3. Крещение Руси и его роль в дальнейшем развитии русской культуры.
4. Смутное время.
5. Появление национального стиля в русской архитектуре XVII в.
6. Дискуссии о результатах и историческом значении реформ Петра I.
7. Влияние идеологии Просвещения на развитие русской культуры XVIII в.
8. Декабризм как политическая мысль и политическое действие.
9. Национальная политика в царствование Александра III.
10. Советские идеологические и культурные новации периода Гражданской войны.
11. Восточная Европа в середине I тыс. н. э.
12. Образование государства Русь.
13. Особенности общественного строя в период Средневековья в странах Европы и Азии.
14. Русь в конце X — начале XII в.
15. Русь в середине XII — начале XIII в.
16. Русские земли в середине XIII в. – XIV в.
17. Европа и мир в эпоху Позднего Средневековья.
18. Формирование единого Русского государства в XV в.
19. Древнерусская культура.
20. Россия в начале XVI в.
21. Россия первой четверти XIX в.
22. Время Великих реформ в России
23. Россия на пороге XX в.
24. Страны Запада в 1920-е гг.
25. Великая Отечественная война 1941–1945 гг.
26. Мир после Второй мировой войны.
27. Апогей и кризис советского общества, 1945–1984 гг.
28. Период «перестройки» и распада СССР (1985–1991).
29. Россия в 1990-е гг.
30. Основные тенденции, проблемы и противоречия мировой истории начала XXI в.

Перечень вопросов по дисциплине «Иностранный язык (французский язык)»

1. Иностранный (французский) язык в современном мире.
2. Человек и общество.
3. Семейные ценности в современном мире.
4. География и краткая история Франции.

5. Жизнь в городе.
6. Искусство в России и за рубежом.
7. Система образования в России, Франции.
8. Мир профессий и карьера.
9. Информационные технологии в жизни молодежи.
10. Проблемы экологии.
11. Спорт и здоровый образ жизни.
12. Путешествия и транспорт.
13. История развития медицины. Основные этапы становления науки.
14. Анатомия.
15. Физиология.
16. Гистология.
17. Классификация болезней.
18. Психиатрия.
19. Изобретения в области медицины.
20. Выдающиеся ученые медики.

Перечень вопросов по дисциплине «Иностранный язык (русский язык)»

Вариант 1

1. Определите, к каким частям речи принадлежат выделенные слова: Голос из *дальнего*, голос из *прошлого* из-за спины обнимает меня.
Окна дома не *затемнены*, семьи возвратились из Сибири.
Весной легко расставаться – весной и *счастливых* тянет вдаль.
Я спешу *туда* ж – а там *уже весь* город.
Дядина дача была в десяти верстах от этой станции.
Ярче солнце, *сильнее пахнут* поля, *обильнее* дожди и *выше* трава. *Мне грустно потому*, *что весело* тебе.(?) В жизни *нужны* знания, опыт и трудолюбие.
Они погибли *ради* жизни на земле. И впился комар *как раз* тётке в правый глаз Вот н*ехотя* с ума свела.
Архитектура переулков Арбата обладала *подлинным* обаянием, *несмотря* на отсутствие порядка, а может быть, именно *благодаря* отсутствию строгих правил.

3. Выпишите из предложения все местоимения.

Но вскоре этот роман пойдёт вглубь и вширь, заполнится людьми, событиями, светом, красками и начнёт литься свободно и ровно, подгоняемый воображением, требуя от писателя всё новых жертв, требуя, чтобы писатель отдавал ему драгоценные запасы образов и слов.

2. Выпишите все предлоги.

Только не подумайте, что эта «беспрецедентная рекламная кампания» направлена на раскрутку высокоградусных напитков. Всё гораздо возвышеннее: «новый формат периодики покоряет Россию»! Теперь благодаря некоему российскому издательству любой обладатель 15 рублей запросто окунётся в мир чувств, спектр которых достаточно широк.

3. Выпишите все частицы. Неужели читателю, любящему живую книгу, остаётся утешаться нетленной классикой? К счастью, нет. Поразительная закономерность. Живая книга каким-то чудом пробивается к читателю. И диктат рынка ей не слишком большая помеха.

5.Укажите правильную морфологическую характеристику слова ПРЕОБРАЗОВАНА

Другая информация (звуки, изображения) для обработки на компьютере должна быть преобразована в числовую форму

а) действительное причастие б) страдательное причастие

в) краткое прилагательное г) деепричастие совершенного вида

6. В каком слове пишется И?

1) ящич. . . к 2) кресл. . . це 3) нож. . . нька 4) тяж. . . сть

7. Какое существительное относится к мужскому роду?

1) контральто 2) мышь 3) тюль 4) мозоль

Какое слово в форме именительного падежа множественного числа имеет окончание - Ы (- И)? 1) договор. . . 2) вексель. . . 3) паспорт. . . 4) профессор. . .

В каком слове окончание Е?

1) в комментари. . . 2) присутствовать на заседани. . . 3) по алле. . . 4) о благосостояни. . .

Вариант 2

1. Определите, к каким частям речи принадлежат выделенные слова:

Я должен признаться, что виноват перед тобой.

От души нам жаль этого человека.

Но тихо. День ещё далёк, и люди спят кругом.

Василиса Егоровна сделала ему несколько замечаний касательно хозяйства.

Насчёт главного предмета Чичиков выразился очень осторожно.

Литвинов не бросал бомбы, но эффект от его речи был таким, как если бы он настоящей бомбой сокрушил зал.

С тех пор как к нам приехала фрейлен, она завела новую моду.

Раз уж на то пошло, слушайте.

Ждём, ведь это первый вечер.
И чего ты привязался?
Архитектура переулков Арбата обладала подлинным обаянием, несмотря на отсутствие порядка, а может быть, именно благодаря отсутствию строгих правил. Братья молча постояли.

2 Выпишите все указательные местоимения. Все знают, что часовая стрелка на циферблате движется, но увидеть, как она движется, нельзя. То же происходит и с языком. Он изменяется. Но мы не чувствуем, как это происходит. Сейчас в нашей истории наступил такой момент, когда мы видим, как меняется русский язык.

3. Выпишите все частицы. Неужели читателю, любящему живую книгу, остаётся утешаться нетленной классикой? К счастью, нет. Поразительная закономерность. Живая книга каким-то чудом пробивается к читателю. И диктат рынка ей не слишком большая помеха.

4. Выпишите все предлоги. Инвалид, по-собачьи преданно перехватив её взгляд, будто подтвердил: «Вот как я её люблю!» Потом они препирались насчёт нижнего места, и дама снисходительно уступила: - Ну, хорошо, хорошо! - Поцеловала усталого спутника, мужа, как выяснилось потом, пожелала ему спокойной ночи и стала устраиваться на нижнем месте.

5. Укажите правильную морфологическую характеристику слова БУДТО.

Она будто пробудилась от долгого сна.
А) Наречие Б) союз В) частица

6. Выпишите двойной союз. Роль филологии именно связующая, а поэтому и особенно важная. По самой своей сути филология антиформалистична, ибо всегда учит правильно понимать смысл текста, будь то исторический источник или художественный памятник. Она требует глубоких знаний не только по истории языков, но и знаний реалий той или иной эпохи. 7. В каком варианте пишется Е?

1) в бескрайн. . . м просторе 2) укрыться заячь. . . м тулупом
3) проснуться ранн. . . м утром 4) будь хорош. . . м мальчиком
8. В каком слове есть суффикс - СК - ?

1) матрос. . . кая служба 2) вес. . . ие доказательства 3) ни. . . кое давление 4) калмы. . . ие песни

9. Укажите относительные прилагательные.

1) молодой (человек), красивый (рисунок), белый (снег)

2) деревянный (дом), лисий (хвост), мамин (шарф) 3) весеннее (утро), железный (гвоздь), спортивная (одежда)

Вариант 3.

1. Найдите словосочетание с числительным.

1) «тройка» за ответ 2) третий по списку 3) утроить усилия 4) трёхэтажный дом

2. Найдите пример с ошибкой в образовании формы слова.

1) четырьмястами строчками 2) шестьюстами учениками

3) свыше пятисот шестидесяти тысяч километров 4) в двух тысячи восьмом году

3. Найдите лишнее слово, учитывая разряды местоимений.

1) свой 2) собой 3) мой 4) наш

4. В каком варианте пишется буква Е?

1) н. . . кто не знает 2) н. . за что на свете 3) н. . . чего раздумывать 4) н. . до чего нет дела 1. Укажите предложение с грамматической ошибкой. 1) Подойди к нему. 2) У их все не так! 3) У него все в порядке.

6. В каком ряду все слова являются глаголами?

1) выписал, замерз, куплю, забыт 2) построен, нарисовала, берег, сшит 3) одет, смел, съел, сходите 4) выдержишь, дам, отбил, сотри

7. От каких глаголов нельзя образовать форму 1 - го лица настоящего или будущего времени?

1) бежать 2) победить 3) бриться 4) мурлыкать

8. В каком ряду все слова являются причастиями?

1) перевернув, посидев, невпопад, раскидистый

2) перепрыгнувший, решаемый, вынув, несчастный

3) гонимый, затемнена, нагретая, назначено 4) разделенный, держащий, расставаясь, увлекая

9. Во всех словах строчки в суффиксе пишется буква Я

1) расстрел. . . нный, дремл. . . щий, леле. . . л, хвал. . . щийся

2) почу. . . в, пил. . . щий, раска. . . лся, раскле. . . в

3) прола. . . л, прома. . . вшись, стел. . . щийся, раскле. . . нный

4) вид. . щий, чу. . л, просе. . . нный, затее. . . в

Вариант 4.

1. Укажите предлоги, которые пишутся слитно.
1) (в)близи 2) (в)продолжение 3) из(за) 4) (на)встречу 5) (по)мере 6) (в)следствие

2. В каком предложении выделенное слово является предлогом и пишется СЛИТНО?

1) (В)ТЕЧЕНИЕ всего пути он хранил молчание.
2) Что вы имеете В(ВИДУ)?
3) Плавать в этой реке опасно (В)СЛЕДСТВИЕ быстрого течения и водоворотов.
4) (В)ПРОДОЛЖЕНИЕ разговора малыш с интересом посматривал на взрослых.

Отметьте предложения, в которых слова пишутся раздельно.

Что(б) других учить, надо свой разум наточить.
И что(бы) она ни делала, всё выходило красиво.
Что(бы) ни произошло, можешь на меня рассчитывать. Что(бы) узнать человека, надо с ним пуд соли съесть.

В каком предложении оба выделенных слова пишутся слитно?

Глаза ломило, будто КТО(ТО) нажимал на них (ПО)ВЕРХ век пальцами.
(В)ДАЛИ шёл теплоход, и (ОТ)ТУДА доносилась тихая музыка.
Подбородок его выступал очень далеко вперёд, ТАК(ЧТО) он всякий раз закрывал его платком, ЧТО(БЫ) не заплевать.
Молчаливо и КАК(ТО) иначе, чем днём, стояли (МНОГО)ОКОННЫЕ дома с их обитателями.

В каком варианте НЕ пишется раздельно?

1) (не)прерывное (не)домогание 2) мне это вовсе (не)интересно
3) (не)вежда 4) это было (не)избежно

6. НИ пишется в предложении

1) Н. . . мы одни обсуждали происшествие.
2) Татаринов н. . . мог внутренне не согласиться с тем, что сказанное вполне справедливо.
3) Как н. . . стремились мы быть первыми, но не смогли преодолеть препятствия.
4) Он был н. . . только музыкант, но и композитор.

7. Ошибка в употреблении числительного допущена в предложении:

1) Предложение принято тремястами восемьюдесятью голосами против трехсот семи; 2) Число респондентов, положительно ответивших на заданный вопрос, составляет более девятисот сорока человек;
3) Всем сотрудникам было дополнительно выплачено по тремстам девяноста пяти рублям; 4) Фирма провела опрос среди шестьсот восьмидесяти трех пользователей своей продукции.

8. Грамматическая ошибка допущена в предложении:

1) Плакат-реклама понравился художественному совету.
2) Мои родители не только хранят «Роман-газету», но и часто перечитывают её.
3) Мы заинтересовались книгой-справочником, который был представлен на выставке. 4) Небольшой завод-лаборатория появился на окраине нашего города.

9. Выберите нужную форму действительного или страдательного причастия из предложенных в скобках

1) Игрушки, (выпускающиеся — выпускаемые) фабрикой, разнообразны и качественны.
2) Вопросы (обсуждающиеся — обсуждаемые) на конференции, очень важны. 3) Пакет, (отправляющийся — отправлявшийся — отправляемый — отправленный) с курьером, получен адресатом.

4) Картины, (выставляющиеся — выставлявшиеся — выставляемые — выставленные) на выставке, получили высокую оценку.

Вариант 5.

1. Задание: из предложенных вариантов ответов выберите один правильный. Определите, в каком варианте представлено не словосочетание.

Перед щенком на пне сидит большая стрекоза.

А. перед щенком В. на пне сидит
Б. перед щенком сидит Г. большая стрекоза

Отметьте словосочетание с главным словом существительным.

А. произносить громко В. ветки сирени
Б. совсем неудачно Г. двигался к реке

Укажите неверное утверждение

А. В конце побудительных и повествовательных предложений нельзя ставить восклицательный знак.

Б. По цели высказывания предложения бывают повествовательными, побудительными, вопросительными.

В. Подлежащее и сказуемое – грамматическая основа предложения.

Г. По наличию или отсутствию второстепенных членов можно различить распространённое и нераспространённое предложения.

2. Найдите повествовательное предложение. А. Памяти павших будьте достойны!

Б. Кто желает выступить на празднике?

В. Закружилась листва золотая.

Г. Хорошо ли вы отдохнули на каникулах?

5.Укажите предложение с одним главным членом. А. Уходит зима.

В. Берега живописные. Б. Прекрасное утро. Г. Дождь – мелкие брызги.

2. Отметьте вариант, в котором неверно выделена грамматическая основа. А. Уставшие путники видели вокруг только пустыню.

Б. Вещь мы изготовили из простого материала. В. Учёный теперь находился в лаборатории.

Г. Дом озарил резкий свет молнии.

3. Укажите предложение, в котором есть определение. А. Ветер раскачивает деревья.

Б. Ночь заглядывает в окна.

В. Светлый луч солнца пробежал по стволам деревьев. Г. Вдали блеснул огонёк.

Найдите нераспространённое предложение. А. Пепельные тучки. В. Почти рассвело.

Б. Прохлада освежает и бодрит Г. Снова замерло всё до рассвета.

9.Укажите, в каком предложении надо поставить тире между подлежащим и сказуемым. А. Врач благородная профессия. В. Он человек без совести.

Б. Небо высоко и прозрачно. Г. Изумительные летние вечера.

10.Отметьте предложение, в котором есть обращение. Знаки препинания не расставлены.

А. Ты не забывай писать родителям. В. Дети участвуют в озеленении школьного участка Б. Я люблю тебя Россия. Г. Территории эти пострадали от лесных пожаров.

Перечень вопросов по дисциплине «Иностранный язык (немецкий язык)»

21. Иностранный (немецкий) язык в современном мире.

22. Человек и общество.
23. Семейные ценности в современном мире.
24. География и краткая история Германии.
25. Жизнь в городе.
26. Искусство в России и за рубежом.
27. Система образования в России, Германии.
28. Мир профессий и карьера.
29. Информационные технологии в жизни молодежи.
30. Проблемы экологии.
31. Спорт и здоровый образ жизни.
32. Путешествия и транспорт.
33. История развития медицины. Основные этапы становления науки.
34. Анатомия.
35. Физиология.
36. Гистология.
37. Классификация болезней.
38. Психиатрия.
39. Изобретения в области медицины.
40. Выдающиеся ученые медики.

Перечень вопросов по дисциплине «Иностранный язык (английский язык)»

41. Иностранный (английский) язык в современном мире.
42. Человек и общество.
43. Семейные ценности в современном мире.
44. География и краткая история Великобритании и США.
45. Жизнь в городе.
46. Искусство в России и за рубежом.
47. Система образования в России, Великобритании и США.
48. Мир профессий и карьера.
49. Информационные технологии в жизни молодежи.
50. Проблемы экологии.
51. Спорт и здоровый образ жизни.
52. Путешествия и транспорт.
53. История развития медицины. Основные этапы становления науки.
54. Анатомия.
55. Физиология.
56. Гистология.
57. Классификация болезней.
58. Психиатрия.
59. Изобретения в области медицины.
60. Выдающиеся ученые медики.

Перечень вопросов по дисциплине «Дефектологические основы социальных и профессиональных взаимоотношений»

1. Цель, задачи, предмет дисциплины «Дефектологические основы социального и профессионального взаимодействия»
2. Дефектология как интегрированная область научных знаний.
3. История развития системы работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами в России и за рубежом.
4. Факторы риска, способствующие возникновению нарушений развития и инвалидизации в ходе онтогенеза.
5. Общие и специфические закономерности физического и психического развития человека в норме и при наличии нарушений развития.
6. Нозологические категории лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.
7. Понятие дефекта. Глубина и структура дефекта.
8. Дизонтогенез и дизонтогения: понятия, этиология, патопсихологические параметры, классификации.
9. Понятие адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.
10. Понятие социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.
11. Психофизические особенности лиц с интеллектуальными нарушениями.
12. Психофизические особенности лиц с нарушениями зрения.
13. Психофизические особенности лиц с нарушениями слуха.
14. Психофизические особенности лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.
15. Психофизические особенности лиц с комплексными нарушениями развития.
16. Психофизические особенности лиц с эмоционально-волевыми нарушениями.
17. Нормы международного гуманитарного права процесса сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.
18. Российское законодательство в области процесса сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.
19. Комплексность процесса сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

20. Формирование толерантного отношения к лицам с ограниченными возможностями здоровья.
21. Безбарьерная среда в учреждениях, взаимодействующих с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.
22. Здоровьесберегающие технологии в учреждениях, взаимодействующих с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.
23. Организация деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов на рабочем месте.
24. Организация работы сотрудников, взаимодействующих с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья и инвалидами.

Перечень вопросов по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология»

1. Нервная система. Общая характеристика. Источники и ход эмбрионального развития. Нервная трубка и ее дифференцировка на вентрикулярную, субвентрикулярную (камбиальную), промежуточную (плащевую) и маргинальную зоны. Нервный гребень и плакоды, их дифференцировка.
2. Периферическая нервная система. Нерв. Строение, тканевой состав. Реакция на повреждение, регенерация. Чувствительные нервные узлы (спинномозговые и черепные). Строение, тканевой состав. Характеристика нейронов и нейроглии.
3. Центральная нервная система. Строение серого и белого вещества. Понятие о рефлекторной дуге (нейронный состав и проводящие пути) и о нервных центрах. Строение оболочек мозга - твердой, паутинной, мягкой. Субдуральное и субарахноидальное пространства, сосудистые сплетения. Особенности строения сосудов (синусы, гемокапилляры) центральной нервной системы.
4. Спинной мозг. Общая характеристика строения. Строение серого вещества: виды нейронов и их участие в образовании рефлекторных дуг, типы глиоцитов. Ядра серого вещества. Строение белого вещества. Центральный канал спинного мозга и спинномозговая жидкость.
5. Мозжечок. Строение и нейронный состав коры мозжечка. Грушевидные клетки, корзинчатые и звездчатые нейроциты, клетки-зерна. Афферентные и эфферентные нервные волокна. Межнейрональные связи, тормозные нейроны. Клубочек мозжечка. Глиоциты мозжечка.
6. Ствол мозга. Строение и нейронный состав.
7. Головной мозг. Общая характеристика строения, особенности строения и взаимоотношения серого и белого вещества. Кора большого мозга. Эмбриональный и постэмбриональный гистогенез. Цитоархитектоника

слоев (пластинок) коры больших полушарий. Нейронный состав, характеристика пирамидных нейронов. Представление о модульной организации коры. Межнейрональные связи, особенности строения синапсов. Тормозные нейроны. Глиоциты коры. Миелоархитектоника – радиальные и тангенциальные нервные волокна. Особенности строения коры в двигательных и чувствительных зонах. Гематоэнцефалический барьер, его строение и функция.

8. Автономная (вегетативная) нервная система. Общая характеристика строения центральных и периферических отделов парасимпатической и симпатической систем, Строение и нейронный состав ганглиев (экстрамуральных и интрамуральных). Пре- и постганглионарные нервные волокна.

9. Сенсорная система (Органы чувств). Классификация. Общий принцип клеточной организации рецепторных отделов. Нейросенсорные и сенсоэпителиальные рецепторные клетки. Орган зрения. Общая характеристика. Источники эмбрионального развития и гистогенез.

10. Общий план строения глазного яблока. Оболочки, их отделы и производные, тканевой состав. Основные функциональные аппараты: диоптрический, аккомодационный и рецепторныи. Строение и роль составляющих их роговицы, хрусталика, стекловидного тела, радужки, сетчатки. Нейронный состав и глиоциты сетчатки, их морфофункциональная характеристика. Строение и патофизиология палочко- и колбочконесущих нейронов сетчатки. Особенности строения центральной ямки диска зрительного нерва. Пигментный эпителий сетчатки, строение и значение. Особенности кровоснабжения глазного яблока. Морфологические основы циркуляции внутриглазной жидкости. Возрастные изменения. Вспомогательные органы глаза (веки, слезный аппарат).

11. Орган обоняния. Общая характеристика. Эмбриональное развитие. Строение и клеточный состав обонятельной выстилки: рецепторные, поддерживающие и базальные клетки. Гистофизиология органа обоняния. Возрастные изменения.

12. Орган вкуса. Общая характеристика. Эмбриональное развитие. Строение и клеточный состав вкусовых почек: вкусовые, поддерживающие и базальные клетки.

Иннервация вкусовых почек. Гистофизиология органа вкуса. Возрастные изменения.

13. Наружное ухо: строение наружного слухового прохода и барабанной перепонки. Среднее ухо: слуховые косточки, характеристика эпителия барабанной полости и слуховой трубы.

14. Внутреннее ухо: костный и перепончатый лабиринты. Вестибулярная часть перепончатого лабиринта: эллиптический и сферический мешочки и полукружные каналы. Их рецепторные отделы: строение и клеточный состав пятна и ампулярных гребешков. Иннервация. Гистофизиология вестибулярного лабиринта. Улитковая часть перепончатого лабиринта: строение улиткового канала, строение и клеточный состав спирального органа, его иннервация. Гистофизиология восприятия звуков. Возрастные изменения.

15. Строение и эмбриональное развитие сердечно-сосудистой системы.

16. Кровеносные сосуды. Общие принципы строения, тканевой состав. Классификация сосудов. Понятие о микроциркуляторном русле. Зависимость строения сосудов от гемодинамических условий. Васкуляризация сосудов (сосуды сосудов). Ангиогенез, регенерация сосудов. Возрастные изменения в сосудистой стенке.

17. Артерии. Классификация. Особенности строения и функции артерий различного типа: мышечного, мышечно-эластического и эластического. Органные особенности артерий.

18. Гемокапилляры. Классификация, функция и строение. Морфологические основы процесса проницаемости капилляров и регуляции их функций. Органные особенности капилляров. Венулы. Их виды, функциональное значение, строение. Артериоловенулярные анастомозы. Значение для кровообращения. Классификация. Строение артериоловенулярных анастомозов различного типа.

19. Вены. Строение стенки вен в связи с гемодинамическими условиями.

Классификация. Особенности строения вен различного типа (мышечного и безмышечного). Строение венозных клапанов. Органные особенности вен.

20. Лимфатические сосуды. Строение и классификация. Строение лимфатических капилляров и различных видов лимфатических сосудов. Понятие о лимфангионе. Участие лимфатических капилляров в системе микроциркуляции.

21. Сердце. Эмбриональное развитие. Строение стенки сердца, его оболочек, их тканевой состав. Эндокард и клапаны сердца. Миокард, рабочие, проводящие и секреторные кардиомиоциты. Особенности кровоснабжения, регенерации. Проводящая система сердца, ее морфофункциональная характеристика. Эпикард и перикард. Внутриорганные сосуды сердца. Иннервация сердца. Сердце новорожденного. Перестройка и развитие сердца после рождения. Возрастные изменения сердца.

22. Система органов кроветворения и иммунной защиты. Общая характеристика системы кроветворения и иммунной защиты. Основные источники и этапы формирования органов кроветворения в онтогенезе человека. Мезобластический, гепатоспленотимический и медуллярный этапы становления системы кроветворения.

23. Центральные органы кроветворения и иммуногенеза. Костный мозг. Строение, тканевой состав и функции красного костного мозга. Особенности васкуляризации и строение гемокапилляров. Понятие о микроокружении. Желтый костный мозг. Развитие костного мозга во внутриутробном периоде. Возрастные изменения. Регенерация костного мозга.

24. Тимус. Эмбриональное развитие. Роль в лимфоцитопоэзе. Строение и тканевой состав коркового и мозгового вещества долек. Васкуляризация. Строение и значение гематотимического барьера. Временная (акцидентальная) и возрастная инволюция тимуса.

25. Периферические органы кроветворения и иммуногенеза. Селезенка. Эмбриональное развитие. Строение и тканевой состав (белая и красная пульпа. Т- и Взависимые зоны). Кровоснабжение селезенки. Структурные и функциональные особенности венозных синусов.

26. Лимфатические узлы. Эмбриональное развитие. Строение и тканевой состав. Корковое и мозговое вещество. Их морфофункциональная характеристика, клеточный состав. Т- и В-зависимые зоны. Система синусов. Васкуляризация. Роль кровеносных сосудов в развитии и гистофизиологии лимфатических узлов. Возрастные изменения. Лимфоидные образования в составе слизистых оболочек: лимфоидные узелки и диффузные скопления в стенке воздухоносных путей, пищеварительного тракта (одиночные и множественные) и других органов. Их строение, клеточный состав и значение.

27. Морфологические основы защитных реакций организма.

28. Воспаление, заживление, восстановление. Клеточные основы воспалительной реакции (роль нейтрофильных и базофильных лейкоцитов, моноцитов) и процесса заживления ран.

29. Иммунитет. Виды. Характеристика основных клеток, осуществляющих иммунные реакции - нейтрофильных лейкоцитов, макрофагов, антигенпредставляющих клеток, Тлимфоцитов, В-лимфоцитов, плазмоцитов. Понятие об антигенах и антителах. Антигеннезависимая и антигензависимая пролиферация лимфоцитов. Процессы лимфоцитопоэза в Т- и В-зависимых зонах периферических лимфоидных органов. Понятие о циркуляции и рециркуляции Т- и В-лимфоцитов. Гуморальный и клеточный иммунитет - особенности кооперации макрофагов, антигенпредставляющих

клеток, Т- и В-лимфоцитов. Эффекторные клетки и клетки памяти в гуморальном и клеточном иммунитете. Естественные киллеры. Плазматические клетки и стадии их дифференциации. Регуляция иммунных реакций: цитокины, гормоны.

30. Эндокринная система. Общая характеристика и классификация эндокринной системы. Центральные и периферические звенья эндокринной системы. Понятие о гормонах, клетках-мишенях и их рецепторах к гормонам. Механизмы регуляции в эндокринной системе. Классификация эндокринных желез.

31. Гипоталамо-гипофизарная нейросекреторная система. Гипоталамус. Нейроэндокринные нейроны крупноклеточных и мелкоклеточных ядер гипоталамуса. Гипоталамо-аденогипофизарная и гипоталамо-нейрогипофизарная системы. Либерины и статины, их роль в регуляции эндокринной системы. Регуляция функций гипоталамуса центральной нервной системой.

32. Гипофиз. Эмбриональное развитие. Строение и функции аденогипофиза. Цитофункциональная характеристика аденоцитов передней доли гипофиза. Гипоталамоаденогипофизарное кровообращение, его роль во взаимодействии гипоталамуса и гипофиза. Средняя (промежуточная) доля гипофиза и ее особенности у человека. Строение и функция нейрогипофиза, его связь с гипоталамусом. Васкуляризация и иннервация гипофиза.
Возрастные изменения.

33. Эпифиз мозга. Строение, клеточный состав, функция. Возрастные изменения.

34. Периферические эндокринные железы. Щитовидная железа. Источники развития. Строение. Фолликулы как морфофункциональные единицы, строение стенки и состав коллоида фолликулов. Фолликулярные эндокриноциты (тироциты), их гормоны и фазы секреторного цикла. Роль гормонов тироцитов. Перестройка фолликулов в связи с различной функциональной активностью. Парафолликулярные эндокриноциты (капьцитониноциты, Склетки). Источники развития, локализация и функция. Васкуляризация и иннервация щитовидной железы.

35. Околощитовидные железы. Источники развития. Строение и клеточный состав. Роль в регуляции минерального обмена. Васкуляризация, иннервация и механизмы регуляции околощитовидных желез. Структура околощитовидных желез у новорожденных и возрастные изменения.

36. Надпочечники. Источники развития. Фетальная и дефинитивная кора надпочечников. Зоны коры и их клеточный состав. Особенности строения корковых эндокриноцитов в связи с синтезом и секрецией кортикостероидов. Роль гормонов коры надпочечников в регуляции вводно-

солевого равновесия, развитии общего адаптационного синдрома, регуляции белкового синтеза, Мозговое вещество надпочечников. Строение, клеточный состав, гормоны и роль мозговых эндокриноцитов (эпинефроцитов). Возрастные изменения надпочечника.

37. Эндокринные структуры желез смешанной секреции. Эндокринные островки поджелудочной железы. Эндокринная функция гонад (яичек, яичников), плаценты. Одиночные гормонопродуцирующие клетки, Представление о диффузной эндокринной системе (ДЭС), локализация элементов, их клеточный состав. Нейроэндокринные клетки. Представления о АПУД системе.

38. Пищеварительная система. Общая характеристика, основные источники развития тканей пищеварительной системы в эмбриогенезе. Общий принцип строения стенки пищеварительного канала - слизистая оболочка, подслизистая основа, мышечная оболочка, наружная оболочка (серозная или адвентициальная), их тканевой и клеточный состав. Понятие о слизистой оболочке, ее строение и функция. Иннервация и васкуляризация стенки пищеварительного канала. Эндокринный аппарат пищеварительной системы. Лимфоидные структуры пищеварительного тракта.

39. Передний отдел пищеварительной системы. Особенности строения стенки различных отделов, развитие. Ротовая полость. Строение слизистой оболочки в связи с функцией и особенностями пищеварения в ротовой полости. Строение губы, щеки, твердого и мягкого неба, языка, дѐсны, миндалины.

40. Большие слюнные железы. Классификация, источники развития, строение и функции. Строение секреторных отделов, выводных протоков. Эндокринная функция.

41. Язык. Строение. Особенности строения слизистой оболочки на верхней и нижней поверхностях органа. Сосочки языка, их виды, строение, функции.

42. Зубы. Строение. Эмаль, дентин и цемент- строение, функция и химический состав. Пульпа зуба — строение и значение. Периодонт - строение и значение. Кровоснабжение и иннервация зуба. Развитие и смена зубов. Возрастные изменения.

43. Глотка и пищевод. Строение и тканевой состав стенки глотки и пищевода в различных его отделах. Железы пищевода, их гистофизиология.

44. Средний и задний отделы пищеварительной системы. Особенности строения стенки различных отделов. Развитие. Желудок. Строение слизистой оболочки в различных отделах органа. Цитофизиологическая характеристика покровного эпителия, слизеобразование. Локализация, строение и клеточный состав желез в

различных отделах желудка. Микро- и ультрамикроскопические особенности экзо- и эндокринных клеток. Регенерация покровного эпителия и эпителия желез желудка. Кровоснабжение и иннервация желудка. Возрастные особенности строения желудка.

45. Тонкая кишка. Характеристика различных отделов тонкой кишки. Строение стенки, ее тканевый состав. Система "крипта-ворсинка" как структурно-функциональная единица. Виды клеток эпителия ворсинок и крипт, их строение и цитофизиология. Гистофизиология процесса пристеночного пищеварения и всасывания. Роль слизи и микроворсинок энтероцитов в пристеночном пищеварении, Цитофизиология экзо- и эндокринных клеток. Регенерация эпителия тонкой кишки. Кровоснабжение и иннервация стенки тонкой кишки. Возрастные изменения стенки тонкой кишки. Лимфоидные образования в стенке кишки.

46. Толстая кишка. Характеристика различных отделов. Строение стенки, ее тканевый состав. Особенности строения слизистой оболочки в связи с функцией. Виды эпителиоцитов и эндокриноцитов, их цитофизиология. Лимфоидные образования в стенке. Кровоснабжение. Червеобразный отросток. Особенности строения и функции. Прямая кишка. Строение стенки.

47. Поджелудочная железа. Общая характеристика. Строение экзокринного и эндокринного отделов. Цитофизиологическая характеристика ацинарных клеток. Типы эндокриноцитов островков и их морфофункциональная характеристика. Кровоснабжение, Иннервация. Регенерация. Особенности гистофизиологии в разные периоды детства. Изменения железы при старении организма.

48. Печень. Общая характеристика. Особенности кровоснабжения. Строение классической дольки как структурно-функциональной единицы печени. Представления о портальной дольке и ацинусе. Строение внутридольковых синусоидных сосудов, цитофизиология их клеточных элементов: эндотелиоцитов, макрофагов. Перисинусоидальные пространства, их структурная организация. Липоциты, особенности строения и функции. Гепатоциты - основной клеточный элемент печени, представления об их расположении в дольках, строение в связи с функциями печени. Строение желчных канальцев (холангиол) и междольковых желчных протоков. Иннервация. Регенерация. Особенности строения печени новорожденных. Возрастные особенности. Желчный пузырь и желчевыводящие пути. Строение и функция.

49. Дыхательная система. Общая характеристика дыхательной системы. Воздухоносные пути и респираторный отдел. Развитие. Возрастные особенности. Регенерация. Внелегочные воздухоносные пути. Особенности

строения стенки воздухоносных путей: носовой полости, гортани, трахеи и главных бронхов. Тканевой состав и гистофункциональная характеристика их оболочек. Клеточный состав эпителия слизистой оболочки.

50. Легкие. Внугрилегочные воздухоносные пути: бронхи и бронхиолы, строение их стенок в зависимости от их калибра. Ацинус как морфофункциональная единица легкого. Структурные компоненты ацинуса. Строение стенки альвеол. Типы пневмоцитов, их цитофункциональная характеристика. Структурно-химическая организация и функция сурфактантно-альвеолярного комплекса. Строение межальвеолярных перегородок. Аэрогематический барьер и его значение в газообмене. Макрофаги легкого. Кровоснабжение легкого. Плевра. Морфофункциональная характеристика.

51. Кожа и ее производные. Общая характеристика. Тканевый состав, развитие. Регенерация. Эпидермис. Основные диффероны клеток в эпидермисе. Слои эпидермиса. Их клеточный состав. Антиген-представляющие клетки кожи. Особенности строения эпидермиса "толстой" и "тонкой" кожи. Понятие о процессе кератинизации, его значение. Клеточное обновление эпидермиса и представление о его пролиферативных единицах и колонковой организации. Местная система иммунного надзора эпидермиса - клетки Лангерганса и лимфоциты, их гистофункциональная характеристика. Пигментные клетки эпидермиса, их происхождение, строение и роль. Осязательные клетки. Базальная мембрана, дермальноэпидермальное соединение.

52. Дерма. Сосочковый и сетчатый слои, их тканевый состав. Особенности строения дермы в коже различных участков тела - стопы, ладоней, лица, суставов и др. Гистофункциональная характеристика иммунной системы в дерме. Васкуляризация кожи. Гиподерма. Железы кожи. Сальные и потовые железы (меро- и апокриновые), их развитие, строение, гистофизиология. Возрастные особенности кожи и ее желез. Придатки кожи. Волосы. Развитие, строение, рост и смена волос, иннервация. Ногти. Развитие и строение ногтей.

53. Система органов мочеобразования и мочевыведения. Общая характеристика системы мочевых органов. Развитие.

54. Почки. Корковое и мозговое вещество почки. Нефрон – как морфофункциональная единица почки, его строение. Типы нефронов, их топография в корковом и мозговом веществе. Васкуляризация почки - кортикальная и юкстамедуллярная системы кровоснабжения. Почечные тельца, их основные компоненты. Строение сосудистых клубочков. Мезангий, его строение и функция.

55. Структурная организация почечного фильтра и роль в мочеобразовании. Юкстагломерулярный аппарат. Гистофизиология канальцев нефронов и собирательных трубочек в связи с их участием в образовании окончательной мочи. Строма почек, ее гистофункциональная характеристика. Понятие о противоточной системе почки. Морфофункциональные основы регуляции процесса мочеобразования. Эндокринный аппарат почки (ренин-ангиотензиновая, интерстициальная простагландиновая и калликреинкининовая системы), строение и функция. Иннервация почки. Регенеративные потенции.

Особенности почки у новорожденного.

56. Мочевыводящие пути. Строение стенки почечных чашечек и лоханки. Строение мочеточников. Строение мочевого пузыря. Понятие о цистоидах. Особенности строения мужского и женского мочеиспускательного канала.

57. Половые системы. Развитие. Первичные гоноциты, начальная локализация, пути миграции в зачаток гонады. Половая дифференцировка. Мужские половые органы. Гистогенетические процессы в зачатке гонады, ведущие к развитию яичка. Развитие семявыносящих путей.

58. Яичко. Строение. Извитые семенные канальцы, строение стенки. Сперматогенез. Цитологическая характеристика его основных фаз. Роль сустентоцитов в сперматогенезе. Гематотестикулярный барьер. Эндокринная функция яичка: мужские половые гормоны и синтезирующие их гландулоциты (клетки Лейдига), их цитохимические особенности, участие в регуляции сперматогенеза. Гистофизиология прямых канальцев, канальцев сети и выносящих канальцев яичка. Регуляция генеративной и эндокринной функций яичка. Возрастные особенности.

59. Семявыносящие пути. Придаток яичка. Семявыносящий проток. Семенные железы. Семяизвергательный канал. Бульбоуретральные железы. Предстательная железа. Их строение и функции. Возрастные изменения. Половой член. Строение.

60. Женские половые органы. Яичник. Развитие. Общая характеристика строения. Особенности строения коркового и мозгового вещества. Овогенез. Отличия овогенеза от сперматогенеза. Строение и развитие фолликулов. Овуляция. Понятие об овариальном цикле и его регуляции. Развитие, строение и функции желтого тела в течение овариального цикла и при беременности. Атрезия фолликулов. Эндокринная функция яичника: женские половые гормоны и вырабатывающие их клеточные элементы. Возрастные особенности.

61. Матка. Развитие. Строение стенки матки в разных ее отделах. Менструальный цикл и его фазы. Особенности строения эндометрия в

различные фазы цикла. Связь циклических изменений эндометрия и яичника. Перестройка матки при беременности и после родов. Васкуляризация и иннервация матки. Возрастные изменения.

62. Маточные трубы. Развитие, строение и функции. Влагалище. Развитие. Строение его стенок. Изменение в связи с менструальным циклом.

63. Молочная (грудная) железа. Происхождение. Развитие. Строение. Постнатальные изменения. Функциональная морфология лактирующей и нелактирующей
(нефункционирующей и после лактации) молочной железы. Нейроэндокринная регуляция функций молочных желез. Изменение молочных желез в ходе овариально-менструального цикла и при беременности.

Перечень вопросов по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»

1. Основные понятия БЖД.
2. Характеристика системы «человек – среда».
3. Классификация опасностей.
4. Аксиомы безопасности жизнедеятельности.
5. Классификация негативных факторов, их источники.
6. Адаптация, условия эффективной адаптации.
7. Критерии количественной оценки опасностей.
8. Методы анализа опасностей.
9. Опасные ситуации природного и техногенного характера, способы защиты от них.
10. Вредные вещества, классификация, пути поступления в организм человека, их комбинированное действие.
11. Биологические негативные факторы, их виды, источники действие на человека и среду.
12. Основные принципы обеспечения безопасности.
13. Коллективные и индивидуальные средства защиты.
14. Терроризм, его цели и проявления. Факторы, способствующие развитию терроризма.
15. Мероприятия по обеспечению безопасности населения и антитеррористической защищенности организаций.
16. Условия возникновения и развития пожара. Первичные и вторичные опасные факторы пожара.
17. Категорирование помещений и зданий по степени взрывопожароопасности.
18. Системы и средства пожаротушения. Правила поведения при пожаре.
19. Защита от вибрации, шума, инфразвука и ультразвука.

20. Меры защиты от воздействия электромагнитного излучения.
21. Мероприятия по радиационной безопасности.
22. Обеспечение устойчивого развития.
23. Классификация отходов, их сбор, сортировка отходов, методы их переработки.
24. Классификация ЧС, фазы их развития, поражающие факторы в ЧС.
25. ЧС и поражающие факторы военного времени, оружие массового поражения.
26. Основы организации защиты населения и персонала в мирное и военное время, способы защиты, защитные сооружения, их классификация.
27. Организация эвакуации населения и персонала из зон чрезвычайных ситуаций. Мероприятия медицинской помощи.
28. Средства индивидуальной защиты и порядок их использования.
29. Принципы и методы реанимации.
30. Первая помощь при ранах, кровотечениях.
31. Первая помощь при синдроме длительного раздавливания, ожогах, отморожениях.
32. Первая помощь при отравлениях.
33. Первая помощь при электротравме.
34. Индикаторы устойчивого развития: экологические, экономические, социальные, интегральные.
36. Принципы бесконфликтного общения и противодействия социально опасному поведению.
37. Экстремизм, его цели и проявления. Факторы, способствующие развитию экстремизма.
38. Государственная молодежная политика в Российской Федерации. 39. Стратегия противодействия экстремизму в Российской Федерации.

Перечень вопросов по дисциплине «Патофизиология, клиническая патофизиология»

1. Молекулярные механизмы повреждения клетки (дефицит АТФ, калициевые механизмы, повреждение свободными радикалами).
2. Механизм реперфузионного повреждения клетки.
3. Тромбоэмболическая болезнь, этиология и патогенез.
4. Патогенетические основы профилактики и лечения тромбоза и эмболии.
5. Этиология и патогенез развития аллергических реакций I типа по Gell и Coombs. Клинические формы.
6. Характеристика аллергенов, медиаторы и механизмы развития цитотоксических и цитолитических аллергических реакций II типа по Gell и Coombs, их роль в патологии. Клинические формы.
7. Характеристика аллергенов, медиаторы и механизмы развития

иммунокомплексных аллергических реакций III типа по Gell и Coombs, их роль в патологии. Клинические формы.
8. Характеристика аллергенов, медиаторы и механизмы развития аллергических реакций IV типа по Gell и Coombs, их роль в патологии. Клинические формы.
9. Анафилаксия, стадии, характеристика. Сенсибилизация: активная и пассивная.
10. Патогенез анафилактического шока у человека.
11. Особенности течения экспериментального анафилактического шока у морских свинок, собак и кроликов.
12. Альтерация, виды. Медиаторы воспаления (клеточные и гуморальные) и их роль в развитии воспалительного процесса.
13. Фазы сосудистой реакции при воспалении и механизмы их развития. Причины перехода артериальной гиперемии в венозную при воспалении.
14. Экссудация. Механизм её развития и значение. Виды экссудатов и их характеристика. Адаптивное и патогенное значение экссудации в развитии воспаления.
15. Стадии и механизмы эмиграции лейкоцитов в очаг воспаления. Роль эмиграции лейкоцитов в развитии воспалительного процесса.
16. Патогенетические особенности острого и хронического воспаления.
17. Влияние нервной и эндокринной систем на возникновение, развитие и течение воспаления.
18. Патогенетические особенности острого и хронического воспаления.
19. Влияние нервной и эндокринной систем на возникновение, развитие и течение воспаления.
20. Стадии и механизмы эмиграции лейкоцитов в очаг воспаления. Роль эмиграции лейкоцитов в развитии воспалительного процесса.

Перечень вопросов по дисциплине «Травматология»
1. Виды травматизма.
2. Схема клинического обследования пациентов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.
3. Определение длины и окружности конечностей.
4. Определение объема движений в суставах конечностей.
5. Современные инструментальные методы обследования пациентов с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.

Перечень вопросов по дисциплине «Офтальмология»
1. Возрастная динамика и структура офтальмопатологии. Наиболее частые заболевания, приводящие к слепоте лиц разного возраста.
2. Строение зрительного анализатора. Специфический периферический рецептор, проводящие пути, зрительные центры. Роль зрительного анализатора в развитии человека и его адаптации к внешней среде.
3. Анатомия и функции век. Виды патологии.

4. Строение слезопродуцирующего аппарата и слезопроводящих путей. Виды патологии.
5. Анатомия, функции конъюнктивы. Свойства нормальной конъюнктивы. Значение особенностей строения конъюнктивы в патологии.
6. Топографическая анатомия глазодвигательного аппарата. Иннервация и функции глазодвигательных мышц. Виды патологии.
7. Глазное яблоко. Возрастная динамика величины, размеров, веса и формы глазного яблока.
8. Роговица, ее строение; химический состав, размеры, кривизна и функции. Особенности обменных процессов. Свойства нормальной роговицы. Виды патологии.
9. Склера, ее топографическая анатомия, функции. Характер патологических процессов.
10. Сосудистый тракт. Две системы кровоснабжения, анастомозы, коллатерали между ними. Значение раздельного кровоснабжения в возникновении и распространении воспалительных заболеваний. Основные виды и частота патологии.
11. Радужка. Возрастные особенности ее строения. Роль радужки в проникновении светового потока к сетчатке, в ультрафильтрации и оттоке внутриглазной жидкости; виды патологии.
12. Цилиарное тело, его топографическая анатомия, иннервация и особенности строения, роль в образовании и оттоке внутриглазной жидкости, в акте аккомодации и др.; значение цилиарного тела в физиологии и патологии глаза; виды патологии.
13. Строение хориоидеи. Роль хориоидеи в осуществлении зрительного процесса, в питании сетчатки; виды патологии.
14. Топографическая анатомия хрусталика. Строение и химический состав, особенности обменных процессов в хрусталике. Характеристика динамики преломляющей и аккомодационной функции хрусталика у лиц разного возраста. Виды патологии.
15. Стекловидное тело. Особенности строения, химический состав, функции; виды патологий.
16. Передняя и задняя камеры глаза. Топографическая анатомия, глубина камер у лиц разного возраста. Внутриглазная жидкость, ее химический состав, строение дренажной системы. Характеристика угла передней камеры как основного пути оттока внутриглазной жидкости.
17. Строение и функции сетчатки. Две системы питания сетчатки. Виды патологии. Взаимодействие сетчатки и хориоидеи в зрительном акте.
18. Зрительный путь. Топографическая анатомия 4 отдела зрительного пути (внутриглазного, орбитального, внутриканальцевого, интракраниального). Хиазма, топография, роль пограничных образований (внутренние сонные артерии, гипофиз) в развитии патологии.
19. Физиология зрительного восприятия. Значение строения световоспринимающего аппарата, условия питания сетчатки, наличия

витамина «А», родопсина, йодопсина и пр., ретиномоторика, фотохимические и биоэлектрические реакции. Роль состояния проводящих путей и зрительных центров в акте зрения.
20. Острота зрения. Факторы, определяющие остроту зрения (местные, общие). Единица ее измерения, возрастная динамика остроты зрения. Основные варианты и причины нарушений остроты зрения в клинической практике.

Перечень вопросов по дисциплине
1. Право: понятие, основные признаки, место и роль в жизни общества.
2. Источники права: понятие, виды.
3. Нормативно-правовой акт как источник (форма) права.
4. Законы и подзаконные акты.
5. Действие закона во времени, пространстве и по кругу лиц.
6. Норма права: понятие, признаки, структура.
7. Система права: понятие, структура.
8. Правоотношения: понятия, признаки, структура.
9. Субъекты правоотношений. Правоспособность и дееспособность.
10. Правонарушение: понятие, виды, юридический состав.

Перечень вопросов по дисциплине «Оториноларингология»
1. Оториноларингология – определение, ее место в ряду клинических дисциплин.
Взаимосвязь заболеваний ЛОР органов с патологией других органов и систем.
2. Оториноларингология – определение, ее место в ряду клинических дисциплин.
Физиологическое значение анализаторов, расположенных в ЛОР органах.
3. История оториноларингологии, школы отечественных оториноларингологов,
их достижения и вклад в развитие оториноларингологии.
4. Физиология уха: звукопроводящий и звуковоспринимающий аппарат.
Механизм звукопроведения: трансформирующая, адаптационная и защитная роль.
5. Ототопика. Трансформация звуковой энергии в нервный процесс. Теория слуха.
6. Физиологические особенности слухового анализатора: слуховой диапазон человеческого уха, неравномерная чувствительность к звукам различной частоты.
Адаптация, утомление, маскировка звуков, ототопика. Барофункция уха. Объективные
(рефлекторные) методы исследования слуха и их клиническое значение.
7. Строение улитки и ее рецепторного аппарата. Проводящие пути и центры слухового анализатора.

8. Клиническая анатомия наружного и среднего уха и ее возрастные особенности:
стенки барабанной полости и ее содержимое, слуховая труба, топография лицевого
нерва, типы строения сосцевидного отростка, кровоснабжение и иннервация наружного и среднего уха.
9. Анатомия преддверия и полукружных каналов, строение рецепторного аппарата мешочков преддверия и ампул полукружных каналов. Ядра вестибулярного
анализатора и их связи с другими отделами ЦНС. Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппарата. Три вида реакций, возникающих при раздражении вестибулярного аппарата: вестибулосоматические, вестибуловегетативные, вестибулосенсорные.
10. Физиология вестибулярного анализатора. Механизм раздражения вестибулярного аппарата, адекватные раздражители, принципы и методы вестибулометрии.
11. Глотка – ее отделы, слои, паратонзиллярная и парафарингеальная клетчатка,
заглоточное пространство. Кровоснабжение и иннервация глотки. Лимфаденоидное
глоточное кольцо: возрастные морфологические особенности. Острый и хронический
аденоидит – этиология, клиническое течение, диагностика и лечение.
12. Возрастные особенности строения глотки и их клиническое значение. Паратонзиллярный и заглоточный абсцессы - этиология, патогенез, диагностика и
лечение.
13. Поражение миндалин при острых инфекционных заболеваниях (дифтерии,
скарлатине, туляремии, брюшном тифе) и при заболеваниях системы крови (инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, алиментарно-токсической алейкии,
лейкозах), дифференциальная диагностика.
14. Аденоиды и гипертрофия небных миндалин – клинические проявления, влияние на развитие организма, симптоматика и лечение.
15. Дифтерия глотки: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
16. Острый и хронический фарингит – этиология, патогенез, связь с патологией
других органов и систем (желудочно-кишечный тракт, эндокринная система), клинические формы, их диагностика и лечение.
17. Ангины – катаральная, фолликулярная, лакунарная, язвенно-пленчатая ангины, дифференциальная диагностика с дифтерией глотки, лечение.
18. Осложнения ангин – паратонзиллит, паратонзиллярный и

латерофарингеальный абсцессы, тонзиллогенный медиастинит и сепсис – клиника,
диагностика, лечение.
19. Миндалины как периферические органы иммунной системы, их строение, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система. Тонзиллокардиальный рефлекс
и его клиническое значение. Участие миндалин в формировании противомикробного и
противовирусного иммунитета.
20. Хронический неспецифический тонзиллит – распространенность, патогенез,
достоверные местные признаки хронического воспаления небных миндалин. Классификация. Роль хронического тонзиллита в патогенезе других заболеваний
(эндокардит, ревматизм, гломерулонефрит, неспецифический инфекционный полиартрит). Профилактика осложнений.

Перечень вопросов по дисциплине «Медицинская реабилитация»

1. Актуальность проблемы медицинской реабилитации.
2. Понятие реабилитационный прогноз. Категории больных согласно реабилитационному прогнозу.
3. Клинико-физиологическое обоснование назначения средств ЛФК и ранней активизации больных ИБС.
4. Клинико-физиологическое обоснование назначения средств ЛФК и ранней активизации больных гипертонической болезнью.
5. прогнозу.
6. Физиологические основы физической тренировки больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.
7. Методы контроля и коррекции реабилитационных мероприятий.
8. Особенности методики лечебной физкультуры при гипертонической болезни.
9. Методы функционального исследования сердечно-сосудистой системы, нервной, дыхательной систем.
10. Особенности методики лечебной физкультуры при нейро-циркуляторной дистонии.

Перечень вопросов по дисциплине «Лабораторная диагностика»

1. Маркеры фиброза. Антифибротические препараты
2. Медицинская лабораторная диагностика атеросклероза
3. Медицинская лабораторная диагностика острого панкреатита
4. Метаболический синдром
5. Методы исследования простейших кишечника
6. Молекулярная диагностика тромбофилий
7. Надежные поставщики лабораторного оборудования в России
8. Неинвазивная диагностика

9. Обеспечение качества лабораторных исследований
10. Оборудование для современной клинико-диагностической лаборатории
11. Онкомаркеры.
12. Организация контроля качества лабораторных исследований.
13. Организация профильных клинико–диагностических лабораторий.
14. Основы ранней диагностики злокачественных новообразований.
15. Полная линейка центрифуг для лабораторных исследований
16. Применение компьютерной обработки данных в лабораторной медицине
17. Принцип выбора аппаратуры в зависимости от объема финансирования лаборатории и диагностических задач
18. Проточная цитофлуориметрия. Область применения
19. Санитарно-противоэпидемический режим в КЛД
20. Синдром почечной эклампсии: лабораторные методы диагностики

Перечень вопросов по дисциплине «Фтизиатрия»

1. История фтизиатрии. Международные организации по борьбе с туберкулезом.
2. Возбудитель туберкулеза. Микробиологическая характеристика.
3. Источники заражения туберкулезом. Пути заражения туберкулезом. Группы риска по заболеванию туберкулезом.
4. Значение контакта с больным туберкулезом для развития заболевания у детей и взрослых. Виды контакта и степень опасности каждого из них.
5. Первичное инфицирование МБТ. Патогенез, исходы.
6. Иммунитет и аллергия при туберкулезе. Характеристика, особенности.
7. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация: препараты, цель применения, сроки проведения, противопоказания.
8. Техника противотуберкулезной вакцинации. Сроки развития иммунитета, динамика местных проявлений.
9. Осложнения после противотуберкулезной вакцинации. Классификация. Профилактика. Тактика при развитии осложнений.
10. Туберкулин ППД-Л. Туберкулиновая проба Манту. Техника проведения. Оценка результатов.
11. Массовая туберкулинодиагностика - цели, методы, препараты.
12. Индивидуальная туберкулинодиагностика - цели, методы, препараты.
13. Диаскин-тест. Показания, техника проведения пробы, оценка результатов.
14. Иммунологические тесты in vitro в диагностике туберкулеза. Характеристика, показания.
15. Особенности сбора фтизиатрического анамнеза. Этические аспекты в работе с больными туберкулезом.

16. Результаты объективного обследования больного туберкулезом легких. Аускультативные данные при туберкулезе - особенность, информативность.
17. Показания для обязательного обследования на туберкулез в общей лечебной сети.
18. Правила сбора мокроты у больного при подозрении на туберкулез органов дыхания.
19. Методы микробиологической диагностики туберкулеза. Материал для исследования. Метод бактериоскопии с окраской по Цилю-Нильсену.
20. Методы микробиологической диагностики туберкулеза. Люминесцентная микросокопия, культуральные исследования. Использования ускоренных методов выращивания МБТ (BACTEC)
21. Молекулярно-генетические методы верификации возбудителя туберкулеза. Полимеразно-цепная реакция. Биочипы.
22. Особенности рентгенологических изменений при туберкулезе легких.
23. Цифровая флюорография - метод скринингового обследования на туберкулез. Показания, сроки обследований населения в целом и декретированных контингентов.
24. РКТ легких - показания к обследованию. Характеристика метода.
25. ПОЧИФОРА ИНРИКОС+Д. Особенности описания рентгенограммы органов грудной
клетки.

Перечень вопросов по дисциплине «Уход за больными»
1. Уход за больными: понятие, виды. Задачи общего ухода за больными
2. Виды медицинской помощи
3. Терапевтическое отделение стационара: устройство, оснащение, принципы работы
4. Хирургическое отделение стационара: устройство, оснащение, принципы работы
5. Каких больных госпитализируют
6. Классификация катетеров
7. Искусственное питание. Кормление пациента через нозогастральный зонд, гастростому
8. Уход за гастростомой
9. Пути и способы введения лекарственных препаратов
10. Катетеризация мочевого пузыря

Перечень вопросов по дисциплине «Неврология»
1. Московская и Петербургская школы неврологии.
2. Исторический очерк развития неврологии. Методы исследования нервных болезней
3. Нервизм, история и современность.
4. Нервная клетка, нервные волокна, нейроглия, строение и функции.
5. Основные положения нейронной теории, ее значение для клиники.

6. Важнейшие нейромедиаторные системы, клиническое значение.
7. Системная организация деятельности нервной системы в норме и при патологии.
Учение академиков П. К. Анохина, Г. Н. Крыжановского.
8. Специфические и неспецифические системы головного мозга в норме и при
заболеваниях нервной системы.
9. Учение о локализации функций в коре головного мозга, концепции локализационизма и эквипотенциализма.
10. Учение академика И. П. Павлова о высшей нервной деятельности, его значение для
клиники.
11. Нарушения сознания, их оценка.
12. Бессознательная психическая деятельность человека, методы исследования,
клиническое значение.
13. Роль личности пациента в неврологической патологии, методы диагностики
нарушений структуры личности.
14. Ретикулярная формация ствола головного мозга (анатомия, физиология, патология).
15. Учение о лимбико-ретикулярном комплексе, его значение для клиники.
16. Строение, функции и патология экстрапирамидной системы.
17. Кровоснабжение головного и спинного мозга.
18. Учение о вегетативной нервной системе.
19. Гематоэнцефалический барьер в условиях нормы и патологии.
20. Цереброспинальная жидкость, образование, циркуляция, методы исследования,
основные ликворные синдромы.
21. Топический диагноз поражения спинного мозга по высоте и в поперечном сечении.
22. Симптомокомплекс половинного поражения спинного мозга (синдром Броун-Секара).
23. Мозжечковый синдром.
24. Синдромы поражения внутренней капсулы и лучистого венца.
25. Таламический синдром.

Перечень вопросов по дисциплине «Клиническая фармакология»
1. Порядок оказания медицинской помощи населению Российской Федерации по
специальности «Клиническая фармакология». Организация лекарственного обеспечения.
Вопросы клинической фармакологии в условиях поликлиники

2. Основные обязанности врача - клинического фармаколога. Квалификационная
характеристика врача - клинического фармаколога.
3. Предмет и задачи КФ. Определение, значение предмета для практической медицины.
4. Клиническая фармакокинетика (ФК). Основные ФК параметры: Взаимозависимость
различных параметров ФК. Кинетика первого порядка, кинетика нулевого порядка
5. Клиническая фармакокинетика (ФК). Абсорбция, метаболизм, перераспределение Фаза
распределения, фаза элиминации. Достижения равновесной концентрации. Объем
распределения. Клиренс ЛВ. Выведение ЛС.
6. Клиническая фармакодинамика (ФД). Влияние ЛС на функции органа или ткани
Действие ЛС на различные мишени.
7. Клиническая фармакодинамика (ФД). ЛС рецепторного действия. Аффинитет. Частичное
и полное воздействие; обратимое, необратимое, конкуретное и неконкурентное.
8. Взаимодействие лекарственных средств. Клиническое значение, особенности
фармакокинетического, фармакодинамического взаимодействия.
9. Нежелательные лекарственные реакции. Прогнозирование и предупреждение НЛР.
10. Возрастные особенности применения ЛС в пожилом и старческом возрасте.
11. Степень тяжести и частота встречаемости НЛР. Понятия о серьѐзных НЛР
Мониторирование НЛР. Система извещений о возникших НЛР и неэффективности ЛС.
12. Коррекция фармакотерапии хронических заболеваний женщины в период
беременности. Особенности фармакокинетики ЛС в период беременности.
13. Категории безопасности FDA (Food and Drug Administration). Профилактика НЛР у
женщины и негативного воздействия на плод.
14. Фармакогенетика, понятие, значение, современные представления Генетический
полиморфизм белков, ответственных за ФК, ФД ЛС. Генетически детерминированные
изменения фармакологического ответа
15. Доказательная медицина (медицина, основанная на доказательствах), виды
эпидемиологических исследований. Значение для практической медицина

16. Формулярная система, принципы формирования. Значение формулярной системы для
оптимизации лекарственного обеспечения лечебного учреждения.
17. Стандарты оказания медицинской помощи при различных заболеваниях, клинические
рекомендации и руководства по фармакотерапии.
18. Бактериальная резистентность. Механизмы бактериальной резистентности и
предупреждение развития резистентности. Современное состояние проблемы
19. Особенности АБТ нозокомильных инфекций хирургического стационара. Современные
подходы к предупреждению бактериальной резистентности основных патогенов
20. Современные рекомендации и стандарты по лечению респираторных вирусных
инфекций. Особенности ведения больных внебольничной пневмонией после вирусных
инфекций.
21. Современная противогрибковая терапия. Вопросы системных микозов в состоянии
иммуносупрессии (постцитостатическая, ВИЧ)
22. Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (АПФ): препараты, Классификация
ФД, ФК, НЛР, показания применения.
23. Блокаторов ангиотензиновых рецепторов. Классификация ФД, ФК, НЛР, показания
применения Сравнительная характеристика с ингибиторами АПФ.
24. Тиазидовые и тиазидоподобные диуретики (гидрохлортиазид, индапамид): механизм и
срок развития диуретического и гипотензивного эффекта, зависимость действия от
функции почек, ФК, отличительные особенности, показания.
25. Петлевые диуретики (фуросемид, торасемид): Классификация ФД, ФК, НЛР, показания
применения
26. Калийсберегающие диуретики (спиронолактон): особенности Классификация ФД, ФК,
НЛР, показания применения
27. Обоснование применения диуретиков при гипертонической болезни. Лекарственные
взаимодействия диуретиков, клиническое значение.
28. Принципы комбинированного использования антигипертензивных средств. Примеры
рациональных комбинаций препаратов.

29. Препараты выбора для купирования гипертонического криза, ЛС, ФД, ФК, НЛР,
показания применения, пути введения
30. Препараты, применяемы для купирования приступов стенокардии: особенности
применения, эффективность, показания применения
31. Нитраты (нитроглицерин, изосорбидадинитрат, изосорбидамононитрат). Классификация ФД, ФК, НЛР, отличительные особенности
32. КФ β-адреноблокаторов Классификация ФД, ФК, НЛР, показания применения
Сравнительная характеристика антиангинальных свойств БАБ
33. КФ блокаторов кальциевых каналов Классификация ФД, ФК, НЛР, показания
применения. Сравнительная характеристика антиангинальных свойств БКК.
34. Препараты, применяемые при инфаркте миокарда, ФД, ФК, НЛР, особенности
применения.
35. Антиаритмические ЛС. Классификация и номенклатура ФД, ФК, НЛР, показания
применения

Перечень вопросов по дисциплине «Первая помощь»
1. В чём заключается сущность первой медицинской помощи?
2. На какие вопросы отвечает анатомия и физиология человека?
3. Дайте краткую характеристику системы дыхания. Как осуществляется акт дыхания?
4. Дайте краткую характеристику сердечно-сосудистой системы. Большой и малый круги кровообращения.
5. Нервная система, её роль в функционировании организма.
6. Органы пищеварения, выделения, эндокринная система, их роль.
7. Дайте определение скелета, перечислите его функции и строение.
8. Кровотечения (определение, виды кровотечений, способы остановки).
9. Перечислить признаки значительной кровопотери.
10. Способы остановки кровотечений.
11. Применение подручных средств для остановки кровотечения.
12. Способы оказания первой помощи пострадавшему, перенесшему значительную кровопотерю.
13. Правила снятия одежды и обуви с пострадавшего.
14. Правила наложения кровоостанавливающего жгута.
15. Правила наложения транспортных шин.
16. Иммобилизация, её назначение.
17. Способы транспортировки пострадавшего с ушибом головного
18. Способы транспортировки пострадавшего с переломом костей таза.

19. Способ транспортировки пострадавшего с переломом грудного отдела позвоночника.
20. Способ транспортировки пострадавшего с переломом шейного отдела позвоночника.
21. Способ транспортировки пострадавшего с переломом поясничного отдела позвоночника.
22. Переломы (определение, виды, первая медицинская помощь).
23. Вывихи (определение, признаки, первая медицинская помощь).
24. Растяжение и разрыв связок (определение, признаки, первая помощь).
25. Травмы грудной клетки (определение, признаки, доврачебная помощь).
26. Травмы живота (определение, признаки, доврачебная помощь).
27. Оказать первую медицинскую помощь при попадании инородного тела в глаз.
28. Определение и характеристика ран.
29. Правила обработки ран.
30. Проникающее ранение брюшной полости (понятие, способы оказания первой медицинской помощи).

Перечень вопросов по дисциплине «Нормальная анатомия человека»
1. Предмет и содержание анатомии. Ее место в ряду биологических дисциплин.
Основные методологические принципы анатомии.
2. Н.И.Пирогов, сущность его открытий в анатомии человека.
3. Н.Ф.Лесгафт, значение его работ для теории предмета анатомии и развития физического воспитания.
4. В.П.Воробьев, В.Н.Тонков, Г.М.Иосифов, Д.А.Жданов, их вклад в развитие анатомической науки.
5. Взаимодействие органов и отдельных частей организма на их формирование и
изменчивость.
6. Кость как орган, ее развитие, строение, рост. Классификация костей. Факторы
формирования костей.
7. Позвонки, их строение в различных отделах позвоночника, варианты и аномалии.
Соединение между позвонками.
8. Позвоночный столб в целом: строение, формирование его изгибов, возрастные особенности. Движения позвоночного столба, мышцы, производящие эти движения,
иннервация и кровоснабжение.
9. Ребра и грудина, их развитие, строение, варианты и аномалии. Соединения ребер с
позвонками и грудиной. Грудная клетка в целом, ее индивидуальные и типологические

особенности. Движения ребер, мышцы, производящие эти движения, их кровоснабжение и иннервация.
10. Развитие черепа в онтогенезе. Варианты и аномалии костей черепа. Индивидуальные,
возрастные и половые особенности черепа.
11. Развитие пищеварительной системы. Взаимоотношение желудка, кишки с брюшиной на разных этапах онтогенеза.
12. Полость рта, ее отделы, стенки. Губы, твердое и мягкое нёбо, их строение, кровоснабжение и иннервация.
13. Молочные и постоянные зубы, их развитие и строение: зубной ряд, его формула.
Кровоснабжение и иннервация зубов.
14. Язык: развитие, строение, функции, кровоснабжение, иннервация и регионарные
лимфатические узлы.
15. Подъязычная и поднижнечелюстная слюнные железы: топография, строение, выводные протоки, кровоснабжение, и иннервация.
16. Закономерности расположения и ветвления кровеносных сосудов. Магистральные,
экстраорганные и интраорганные сосуды.
17. Венозные сплетения. Межсистемные и внутрисистемные анастомозы вен (кава-кавальные, кава-кава-портальные и портокавальные).
18. Кровообращение плода, его изменения после рождения.
19. Сердце: развитие, топография, проекция границ и клапанов на переднюю грудную стенку, строение, камеры, рентгеновское изображение органа.
20. Строение миокарда предсердий и желудочков. Проводящая система сердца. Иннервация сердца. Перикард, его топография и синусы.
21. Нервная система и ее значение в организме. Классификация нервной системы и взаимосвязь ее отделов.
22. Понятие о нейроне. Нервные волокна, пучки и корешки, межпозвоночные узлы. Простая и сложная рефлекторные дуги.
23. Спинной мозг: развитие, сегментарность, топография, внутреннее строение, локализация проводящих путей, кровоснабжение спинного мозга.
24. Развитие головного мозга: мозговые пузыри и их производные.
25. Базальные ядра и белое вещество конечного мозга. Серое и белое вещество на срезах
полушарий мозга.
26. Спинномозговой нерв и его ветви. Формирование сплетений спинномозговых нервов.
Задние ветви нервов и область их распределения.
27. Шейное сплетение, его топография, ветви и области иннервации.
28. Ветви надключичной части плечевого сплетения, область иннервации.
29. Ветви подключичной части плечевого сплетения. Иннервация мышц, и кожи верхней

конечности. Клиническая картина при поражении длинных ветвей плечевого сплетения.
30. Межреберные нервы. Поясничное сплетение: строение, топография, нервы области
иннервации.
31. Орган слуха и равновесия: общий план, строение и функции.
32. Наружное ухо, его части, строение, кровоснабжение и иннервация.
33. Анатомия среднего уха, кровоснабжение, иннервация. Анатомическое Обоснование воспаления среднего уха.
34. Внутреннее ухо. Проводящий путь слухового анализатора.
35. Орган зрения: общий план строения. Анатомия глазного яблока.
36. Классификация и общая характеристика желез внутренней секреции.
37. Бранхиогенные железы, их топография, строение, кровоснабжение и иннервация.
38. Неврогенные железы, их развитие, топография, строение, функции.

Перечень вопросов по дисциплине «Аллергология»

1.Типы аллергических реакций по классификации P. Gell и R. Coombs
2.Атопический дерматит – этиология, патогенез, диагностика
3.Атопический дерматит – клиника и лечение, возрастные особенности
4.Аллергический ринит: этиология, патогенез, классификация
5.Различия сезонного и круглогодичного аллергического ринита
6.Отек Квинке – этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение и профилактика
7.Поллиноз – этиология, диагностика, клиника, терапия
8.Бронхиальная астма – этиология, патогенез, диагностика
9.Бронхиальная астма клинические фенотипы, фенотипические зависимые различия
10.Основы социальной гигиены. Организация аллергологической службы РФ
11.Классификация экзоаллергенов
12.Патогенез аллергических реакций
13.Генетические аспекты аллергических заболеваний
14.Инсектная аллергия
15.Специфическая аллергологическая диагностика
16.Клиника приступа удушья и его эквиваленты
17.Особенности клиники некоторых этиологических форм бронхиальной астмы
18.Астматическое состояние и его терапия
19.Внешнее дыхание при бронхиальной астме
20. Иммуносупрессия: определение, виды. Классификация иммуносупрессоров.
Показания и противопоказания

21.Пищевая аллергия. Основные аллергены. Клинические формы пищевой аллергии.

Диагностические мероприятия. Лечение.

22.Неотложная помощь при острых аллергических состояниях: анафилактическом шоке,

астматическом статусе, отеке Квинке, синдроме Лайелла.

23. Крапивница (аллергические формы). Этиология. Диагностика. Клиническая картина.

Дифференциальный диагноз с псевдоаллергической формой. Лечение.

24.Типы аллергических реакций - классификация, патогенез.

25.Определение и классификация аллергенов. Роль и место физических факторов в

развитии аллергии. Характеристика медиаторов аллергии. Медиаторы ранней и

поздней фазы аллергических реакций и их патофизиологические эффекты.

26.Основные типы аллергических реакций.

27.Механизм формирования контактной аллергии, принципы диагностики и терапии

28.Лекарственная аллергия - этиология, клиника, терапия, профилактика

29. Аллергический бронхолегочный аспергиллез. Патогенез, клиника, принципы

диагностики и терапии.

30. Профилактика лекарственной аллергии. Меры индивидуальной и общественной

профилактики лекарственной аллергии. Борьба с самолечением.

Перечень вопросов по дисциплине «Военно-полевая терапия»

1. Основные этапы развития ВПТ и основоположники учения в ее становлении. 2. Характеристика боевой терапевтической патологии: структура санитарных потерь терапевтического профиля в условиях боевых действий войск.

3. Принципы медицинской сортировки пораженных терапевтического профиля на этапах медицинской эвакуации.

4. Особенности висцеральной патологии при огнестрельной ране.

5. Вторичные пневмонии при боевой хирургической патологии, виды, особенности клинической картины.

6. Патогенез острой сердечно-сосудистой и почечной недостаточности при синдроме длительного сдавления. Клиника, профилактика, неотложная помощь.

7. Острая лучевая болезнь: определение, классификация.

8. Основы биологического действия ионизирующего излучения.

9. Костномозговая форма острой лучевой болезни. Клиническая характеристика течения заболевания по периодам.

10. Особенности лучевых поражений от нейтронного оружия.
11. Принципы диагностики острой лучевой болезни.
12. Принципы лечения острой лучевой болезни от внешнего равномерного облучения в периоде разгара.
13. Принципы терапии патологических изменений внутренних органов при ожоговой болезни.
14. Изменения внутренних органов при ожоговой болезни.
15. Биологическое действие электро-магнитных полей СВЧ-диапазона. Классификация поражений.
16. Клиника, диагностика и лечение острых и хронический поражений электро-магнитными полями СВЧ-диапазона.
17. Боевая терапевтическая патология. Организация, медицинская сортировка и объем терапевтической помощи пораженным и пациентам в чрезвычайных ситуациях мирного времени и в условиях боевой деятельности войск
18. Боевая терапевтическая патология: современное состояние вопроса.
19. Структура санитарных потерь в современных условиях боевой деятельности войск.
20. Характеристика основных категорий пораженных и пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.
21. Основные принципы организации и объем первой, доврачебной, первой врачебной помощи.
22. Медицинская сортировка и объем медицинской помощи пациентам и пораженным терапевтического профиля на этапах медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях мирного времени и в условиях боевой деятельности войск.
23. Медицинская сортировка пораженных и пациентов на этапах медицинской эвакуации.
24. Основные принципы медицинской сортировки при массовом поступлении пораженных и пациентов на этапах медицинской эвакуации.
25. Организация и объем терапевтической помощи на этапах медицинской эвакуации и в лечебных организациях Министерства обороны.
26. Организация работы медицинской роты по приему, медицинской сортировке, оказанию медицинской помощи и лечению пациентов и пораженных.
27. Мероприятия квалифицированной и специализированной терапевтической помощи.
28. Силы и средства усиления и специализации медицинских частей и организаций.
29. Особенности организации медицинской помощи пораженным ядерным и химическим оружием.
30. Основы биологического действия ионизирующих излучений. Патогенез и клиника острой лучевой болезни от внешнего равномерного облучения. Принципы лечения.

31. Общая характеристика радиационного фактора и первичного действия ионизирующих излучений.
32. Биологическое действие ионизирующих излучений.
Классификация острых радиационных поражений.
33. Патофизиологические механизмы развития основных синдромов острой лучевой болезни.
34. Костномозговая форма острой лучевой болезни. Характеристика течения заболевания по периодам.
35. Клиническая картина периодов острой лучевой болезни первой, второй, третьей, четвертой степени тяжести.
36. Принципы лечения острых радиационных поражений.

Перечень вопросов по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, проектирование здравоохранения»

1. Основные понятия и задачи экспертизы нетрудоспособности в России.

2.Врачебная тайна. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.

3.Динамика населения, ее виды. Миграция населения: виды, факторы ее определяющие, тенденции. Влияние миграции на здоровье населения; задачи органов управления здравоохранения и медицинских организаций.

Перечень вопросов по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология»
1. История возникновения и развития клинической психологии как науки и как области профессиональной деятельности психологов в России и за рубежом. Психология и медицина.
2. Предмет и объект клинической психологии. Специфика клинико-психологического подхода к изучению психических явлений.
3. Роль клинической психологии в решении общих проблем психологии. Фундаментальные психологические проблемы, решаемые на моделях патологии
4. Системный подход к анализу патологии психики. Симптом, синдром, фактор в клинической психологии. Принципы синдромного анализа и различные типы синдромов в клинической психологии.
5. Понятие о психической норме и патологии. Вариабельность возможных подходов к пониманию нормы.
6. Здоровье и болезнь. Категория психического здоровья.
7. Роль психических факторов в возникновении, течении, лечении и предупреждении заболеваний.
8. Современные международные классификации болезней.
9. Методологические и методические проблемы оценки эффективности терапии. Факторы
субъективной эффективности терапевтического процесса.
10. Клиническая психология и практика.
11. Роль клинической психологии в профилактике заболеваний.
12. Виды и цели клинико-психологической диагностики.

13. Типы экспертных задач, решаемых медицинскими психологами.
14. Этические принципы и нормы практической деятельности медицинских психологов.
15. Основные направления современной нейропсихологии (клиническая, экспериментальная,
реабилитационная нейропсихология, нейропсихология детского возраста и старения,
нейропсихология индивидуальных различий и др.).
16. Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций и эмоциональноличностной сферы.
17. Современные представления о психической функции как о функциональной системе. Концепция П.К. Анохина.
18. Значение работ Л.С. Выготского и А.Р. Лурия для теории системной динамической локализации высших психических функций.
19. Нейропсихологические симптомы, синдромы, факторы. Соотношение понятий “фактор”, “локализация”, “симптом”, “синдром”.
20. Первичные и вторичные нарушения высших психических функций. Качественная и количественная характеристика нарушений высших психических функций.
21. Функциональные блоки мозга.
22. Межполушарная асимметрия мозга и межполушарное взаимодействие.
23. Нарушения восприятия при локальных поражениях мозга. Агнозии.
24. Современное понимание строения движений: концепция Н.А. Бернштейна. Апраксии.
Классификация апраксий по А.Р. Лурия (пространственная, кинестетическая, кинетическая, регуляторная апраксии.)
25. Афферентные и эфферентные звенья речевой системы. Афазии. Классификация афазий по А.Р. Лурия (сенсорная, акустико-мнестическая, оптико-мнестическая, семантическая, афферентная моторная, эфферентная моторная, динамическая афазии).
26. Неафазические нарушения речи (дизартрии, псевдоафазии, алалии).
27. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Амнезии.
28. Модально-неспецифические расстройства внимания при поражении различных уровней неспецифической системы. Модально-специфические расстройства внимания.
29. Нарушения мышления при поражении лобных, затылочных, теменных и височных отделов мозга. Особенности нарушения интеллектуальной деятельности при поражении левого и правого полушарий мозга.
30. Эмоционально-личностные расстройства при поражениях левого и правого полушарий мозга.

Перечень вопросов по дисциплине «Онкология»
1.Локализации и формы рака пищевода. Клинические проявления рака пищевода в зависимости от стадии, формы роста

2.Методы лечения рака легкого. Прогноз
3.Диспансеризация больных с предраковыми заболеваниями
4.Классификация рака легкого по стадиям, гистологические типы рака легкого по стадиям.
5.Методы исследования, применяемые при раке прямой кишки
6.Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей. Динамика и структура заболеваемости. Возрастно-половые особенности
7.Особенности организации онкологической службы в России. Роль врача общей лечебной сети в профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей. Деонтология в онкологии
8.Принципы ранней и своевременной диагностики злокачественных опухолей
9.Принципы диагностики злокачественных опухолей. Роль скрининга для ранней
диагностики и профилактика рака
10.Возможности выявления рака в доклиническом периоде. Формирование групп
повышенного риска. Роль скрининговых исследований.
11.Значение эндоскопических, цитологических, рентгенологических и иммунологических методов исследования в онкологии
12.Роль морфологических методов исследования в онкологии. Способы взятия материала для цитологического и гистологического исследований
13.Факторы, способствующие развитию злокачественных опухолей. Первичная
профилактика рака
14.Роль экзогенных (химические и физические агенты, онковирусы) и эндогенных (факторов в возникновении опухолей человека)
15.Злокачественные опухоли как социальная проблема. Канцерогенные вещества
во внешней среде, их основные источники

Перечень вопросов по дисциплине «История медицины»

1. Врачевание в первобытном обществе. Тотемизм, фетишизм, анимизм, магия, шаманизм.
2. Формы медицины в истории науки и их характеристика.
3. Врачевание Древней Месопотамии.
4. Медицина Древнего Египта: толкование причин болезней, методы и средства их лечения.
5. Медицинские папирусы Древнего Египта.
6. Особенности медицины Древнего Китая.
7. Медицина Древней Индии: объяснение сущности болезни, достижения в области хирургии и гигиены.
8. Храмовая медицина Древней Греции.
9. Медицинские школы Древней Греции.

10. Гиппократ и «Гиппократов сборник».
11. Гиппократ о причинах болезней, их течении и исходе. Вопросы травматологии и десмургии в трудах Гиппократа.
12. Александрийская медицинская школа Древней Греции.
13. Санитарно-гигиенические сооружения и санитарное законодательство Древнего Рима.
14. Становление государственной и военной медицины Древнего Рима.
15. Развитие энциклопедических знаний в Древнем Риме (Асклепиад, К. Цельс, Плиний, Соран из Эфеса).

Перечень вопросов по дисциплине «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия»

1. Задачи патологоанатомической службы.
2. Основные знания по организации патологоанатомической службы, необходимые врачу-лечебнику.
3. Организация работы патологоанатомического отделения.
4. Порядок вскрытия трупов. Основные показания и обязательности патологоанатомического вскрытия и возможности его отмены.
5. Основная документация патологоанатомического отделения, принципы ее оформления.
6. Оформление протокола вскрытия.
7. Структура патологоанатомического диагноза, значение в клинической практике.
8. Основные принципы оформления патологоанатомического диагноза в педиатрической практике.
9. Определение основного, сопутствующего, конкурирующего, фонового заболеваний и их осложнений.
10. Принципы оформления патологоанатомического эпикриза и заключения о причине смерти.
11. Порядок заполнения и выдачи свидетельства о смерти.
12, Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов.
13 Анализ врачебных ошибок при неправильной постановке диагноза.
14. Оценка значения в исходе заболевания при неправильной постановке диагноза.
15. Определение понятия “ятрогенная патология” и принципы ее классификации.
16. Оценка роли ятрогенной патологии в течении и исходе заболевания.
17. Определение понятия “патоморфоз”, причины, виды и значение.
18. Задачи ЛКК и КАК.
19. Организация работы комиссий и конференций, правила их проведения.
20. Биопсийный метод исследования. Определение. Виды биопсий. Требования к обработке биопсийного материала.
21. Периоды танатогенеза. Ранние признаки клинической и биологической смерти.

Характеристика поздних трупных изменений.
22.Паренхиматозные белковые дистрофии: классификация, морфогенез, патоморфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
23. Паренхиматозные жировые дистрофии: морфогенез и патоморфологическая характеристика жировой дистрофии миокарда, печени, почек. Клиническое значение.
24. Мезенхимальные белковые дистрофии: классификация, морфологическая характеристика мукоидного и фибриноидного набухания, исходы.
25. Гиалиноз: определение, морфогенез, морфологическая характеристика отдельных форм. Исходы и функциональное значение гиалиноза.
26. Амилоидоз: определение, морфогенез, классификация, характеристика основных клинико-анатомических форм.
27. Общее ожирение: причины и механизмы развития, степени ожирения. Характеристика гипертрофического и гиперпластического типов ожирения.
28. Гемоглобиногенные пигменты: классификация, характеристика пигментов, образующихся в физиологических и патологических условиях.
29. Протеиногенные пигменты: роль в физиологических и патологических условиях. Патанатомическая характеристика нарушений обмена меланина.
30. Нарушения обмена кальция. Патогенез и патанатомия обызвествления тканей.
31. Образование камней в органах: патогенез, виды камней желчного пузыря и почек, осложнения камнеобразования и причины смерти больных.

Перечень вопросов по дисциплине «Судебная медицина»
1. Предмет и содержание судебной медицины.
2. Понятие о судебно-медицинской экспертизе и ее процессуальные основы.
3. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы.
4. Виды судебно-медицинской экспертизы.
5. Судебно-медицинские эксперты и врачи-эксперты, обязанности и права.
6. Экспертиза на предварительном следствии и при дознании.
7. Основания, порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы
8. Трупные явления и их значение
9. Порядок и методика осмотра трупа на месте происшествия
10. Охлаждение трупа, местное высыхание, аутолиз: причины происхождения, динамика, судебно-медицинское значение
11. Диагностика смерти. Вероятностные и достоверные признаки смерти
12. Определение понятий умирание и смерть. Терминальные состояния
13. Основные приемы наружного исследования трупов

14. Гниение: виды, причины, динамика
15. Методы судебно-медицинского установления давности наступления смерти
16. Принципы составления судебно-медицинского диагноза
17. Принципы описания телесных повреждений
18. Изъятие секционного материала для судебно-гистологического исследования
19. Определения понятия скоропостижная смерть. Основные причины скоропостижной смерти у детей и взрослых
20. Судебно-медицинское исследование трупа при повреждении острыми орудиями (режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими).

Перечень вопросов по дисциплине «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия»

1. История отечественной анестезиологии и реаниматологии. Этапы становления и развития.
2. Документы, регламентирующие организацию анестезиологической и реаниматологической помощи в лечебном учреждении. Организационные формы подразделений анестезиолого-реаниматологического профиля.
3. Учетная и отчетная медицинская документация отделения анестезиологии-реанимации (ОРИТ), юридические требования к ней. Организация специальной подготовки медперсонала отделения.
4. Условия, при которых наступает юридическая ответственность анестезиолога-реаниматолога за профессиональные правонарушения.
5. Документы, регламентирующие юридическую ответственность врача-специалиста за судьбу больного.
6. Юридическое определение смерти мозга.
7. Стресс-реакция на травму, проявления, пути профилактики неблагоприятных изменений.
8. Газообмен в легких. Методы оценки его.
9. Транспорт газов кровью. Наиболее характерные нарушения его у тяжелобольных и пострадавших.
10. Процесс газообмена в тканях. Сущность и последствия тканевой гипоксии.

Перечень вопросов по дисциплине «Инфекционные болезни»

1. Сущность и особенности инфекционных болезней.
2. Инфекция, инфекционный процесс, инфекционная болезнь.
3. Течение инфекционной болезни и ее циклы.
4. Общие клинические проявления при инфекционных болезнях.
5. Методы диагностики инфекционных болезней.
6. Общие принципы и методы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний.

7. Режим и диета при инфекционных заболеваниях.
8. Организация ухода за инфекционными больными.
9. Классификация инфекционных болезней.
10. Этиология и патогенез вирусных гепатитов.
11. Клиника вирусных гепатитов.
12. Общая характеристика острых респираторных заболеваний.
13. Клиника гриппа.
14. Дифференциальный диагноз гриппа и других острых респираторных заболеваний.
15. Парагрипп и риновирусная инфекция.
16. Аденовирусная инфекция.
17. Контагиозные вирусные геморрагические лихорадки.
18. Чума.
19. ВИЧ-инфекция.
20. Сибирская язва.
21. Ящур.
22. Этиология, патогенез и клиника холеры.
23. Рожа.
24. Дифтерия.
25. Ветряная оспа.
26. Эпидемический паротит.
27. Стрептококковая ангина.
28. Герпетическая инфекция.
29. Инфекционный мононуклеоз.

Перечень вопросов по дисциплине «Эпидемиология»

1.Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения.

2.Определение понятия «учение об эпидпроцессе». Роль отечественных учёных (Л.В. Громашевский, В. Д. Беляков, Б.Л. Черкасский) и их вклад в теорию учения об эпидпроцессе.

3.Пути и способы распространения заразного начала. Понятие биологического терроризма.

4.Дать определение понятия эпидемиологический очаг. Составьте план ликвидации антропонозного очага.

5.Методика обследования эпидочага. Документация.

6.Методика эпидемиологического анализа. Понятие инфекционной заболеваемости населения (интенсивные и экстенсивные показатели). Определение понятия летальности и смертности.

7.Характеристика мероприятий направленных на повышение иммунитета человека.

8.Понятие «источник инфекции».

9. Понятие о дератизации. Методы дератизации.

10.Противоэпидемические мероприятия в очаге зоонозной инфекции.

Перечень вопросов по дисциплине «Фармакология»

1. Содержание фармакологии и ее задачи. Положение среди других медицинских дисциплин. Лекарствоведение и его основные дисциплины. Основные разделы фармации. Этапы развития фармакологии.

2. Создание новых лекарственных средств. Понятие о лекарственной субстанции, лекарственном веществе, лекарственном препарате, лекарственных формах. Основные этапы создания и внедрения лекарственных средств.

3. Пути создания лекарственных средств: получение препаратов из лекарственного сырья, направленный синтез на основе биологически активных веществ и субстратов их взаимодействия. создание пролекарств, генная и клеточная инженерия.

4. М-холиноблокирующие средства. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

5. Н-холиноблокаторы (ганглиоблокаторы и миорелаксанты). Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила, выписывания рецептов и отпуска препаратов.

6. Фармакология адренергической передачи. Классификация, распределение адренорецепторов и эффекты, возникающие при их активации. Классификация адренергических средств.

7. Средства для наркоза (общие анестетики). Механизм действия. Фармакологическая характеристика средств для ингаляционного и неингаляционного наркоза. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

8. Этиловый спирт. Местное и резорбтивное действие. Показания к применению. Правила выписывания рецепта и отпуска этилового спирта. Острое отравление этиловым спиртом и его лечение. Социальномедицинские аспекты алкоголизма.

9. Снотворные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности фармакокинетики барбитуратов. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

10. Наркотические анальгетики. Классификация. Механизм анальгезирующего действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов. Социально-медицинские аспекты наркоманий. 39

11. Сравнительная характеристика наркотических анальгетиков производных фенантрена, пиперидина и группы разных. Особенности применения. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов. Острое отравление наркотическими анальгетиками и его лечение.

12. Неопиоидные препараты центрального действия с анальгетической активностью. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Правила выписывания и хранения препаратов. Средства комбинированного обезболивания.

13. Ненаркотические анальгетики. Классификация. Механизм анальгезирующего и жаропонижающего действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

14. Бронхолитические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуск препаратов.

15. Сердечные гликозиды. Источники получения. Особенности строения. Основные влияния на сердце и их механизмы. Показания к применению.

16. Сердечные гликозиды. Фармакокинетика препаратов наперстянки, строфанта и ландыша. Принципы дозировки. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов. Признаки дигиталисной интоксикации и ее лечение.

17. Противоаритмические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

18. Нитроглицерин и органические нитраты. Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов. Особенности применения. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

19. Антиангинальные средства , обладающие коронароактивным действием, антагонисты кальция, бетаадреноблокаторы. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

20. Антигипертензивные нейротропные средства центрального действия. Фармакологическая характеристика. Применение. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

21. Антигипертензивные нейротропные средства периферического Классификация. Фармакологическая характеристика. Применение. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

22. Антигипертензивные средства, обладающие миотропным действием; активаторы калиевых каналов; антагонисты кальция; влияющие на ренинангиотензиновую систему. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

23. Гипертензивные средства. Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

24. Вещества, усиливающие секрецию желез желудка и поджелудочной железы. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

25. Вещества, понижающие секрецию желез желудка. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Правила выписывания рецептов и отпуска препаратов.

Перечень вопросов по дисциплине «Основы ЭКГ»
1.Признаки переднеперегородочного инфаркта миокарда
2.Трепетание предсердий. Отличие от фибрилляции предсердий
3.Атриовентрикулярная блокада 2 степени. Отличие Мобитц 1 от Мобитц 2
4.Миграция водителя ритма
5.Признаки трехпучковой блокады
6.Синдром Фредерика
7.Синдром Вольфа – Паркинсона – Уайта
8.Признаки мелкоочагового инфаркта миокарда
9.Отличие предсердной и желудочковой экстрасистолы
10.Гипертрофия левого желудочка

Перечень вопросов по дисциплине «Неонатология»

1. Понятие о перинатальной смертности. Непосредственные и основные причины перинатальной смертности.
2. Хроническая внутриутробная гипоксия плода. Причины, диагностика, тактика врача.
3. Перенашивание беременности. Причины, диагностика, врачебная тактика. Влияние на плод и новорожденного.
4. Приказ 318 о переходе на рекомендованные ВОЗ критерии живорождения и мертворождения.
5. Анатомо-физиологические особенности недоношенных новорожденных. РДС новорожденных, профилактика, современные методы лечения.
6. Перенашивание беременности. Переношенный плод – анатомо-физиологические особенности.
7. Врожденные аномалии развития плода. Пренатальные методы диагностики.
8. Первый туалет новорожденного. Оценка состояния по шкале Апгар. Понятие зрелости новорожденного. Признаки живорожденности.
9. Медицинские показания к прерыванию беременности
10. Требования к лекарственным препаратам, применяемым во время беременности. Негативные эффекты применения лекарственных препаратов
11. Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке.
12. Миома матки и беременность.
13. Невынашивание беременности по триместрам ее развития.
14. Кровотечения во время беременности (самопроизвольный выкидыш, шеечная беременность, низкая плацентация).

Фетоплацентарная недостаточность. Строение и функции плаценты.

Перечень вопросов по дисциплине «Иммунология»

1. Понятие об иммунитете и его виды.
2. Клеточная теория иммунитета.
3. Теория боковых цепей.
4. Развитие иммунологии на современном этапе.
5. Свойства и классификация антигенов.
6. Гетерогенность иммуноглобулинов.
7. Главный комплекс гистосовместимости: генетическая организация и основные белки комплекса.

Перечень вопросов по дисциплине «Введение в кардиологию»

1. Диагностика и лечение инфекционного эндокардита.
2. Этиология, патогенез, клиника инфекционного эндокардита.
3. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника и диагностика констриктивных перикардитов.
4. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника и диагностика экссудативных перикардитов.

5. Поражения сердечно-сосудистой системы при синдроме приобретенного иммунодефицита.
6. Лечение перикардитов, неотложная помощь при тампонаде сердца, методика проведения пункции перикарда.
7. Митральный стеноз, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
8. Аортальная недостаточность, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
9. Митральная недостаточность, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
10. Аортальный стеноз, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.

Перечень вопросов по дисциплине «Хирургия в амбулаторно-поликлинической практике»

1. Методы обезболивания.
2. Фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология. Клиника. Лечение.
3. Острая гнойная инфекция пальцев и кисти.
4. Диагностика и лечение гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки в условиях офиса врача общей практики.
5. Хирургические аспекты сахарного диабета.
6. Особенности диагностики и лечения варикозного расширения вен нижних конечностей в условиях офиса врача общей практики.
7. Социальное значение облитерирующего атеросклероза сосудов нижних конечностей и роль врача первичного звена в диагностике и профилактике.
8. Заболевания периферических артерий нижних конечностей. Амбулаторный этап ведения ангиологических больных.
9. Острый холецистит).
10. Хирургическое лечение хронического панкреатита.
11. Повреждения пищевода.
12. Мочекаменная болезнь в работе врача общей практики.
14. Возможности врача общей практики в диагностике заболеваний предстательной железы.
15. Организация амбулаторного послеоперационного ведения больных.
16. Отдаленные послеоперационные осложнения и их лечение.
17. Организационные вопросы диагностики острой хирургической патологии у детей раннего возраста и подростков врачом общей практики.
18. Ранние признаки и возможности диагностики рака желудка в амбулаторных условиях.
19. Диагностика и лечение заболеваний прямой кишки на догоспитальном этапе.
20. Ранние признаки и возможности диагностики рака прямой кишки в амбулаторных условиях.
21. Асептика в офисе врача общей практики.

22. Антисептика в офисе врача общей практики.
23. Асептика и антисептика при организации лечения на дому.
24. Кровотечения. Классификация. Диагностика внутренних кровотечений.
25. Носовые кровотечения в работе врача общей практики.

Перечень вопросов по дисциплине «Симуляционный курс»

1. История симуляционного обучения в медицине: докомпьютерная эра
2. История симуляционного обучения в медицине: компьютерные манекены. Хирургические и анестезиологические симуляторы.
3. Симуляционное обучение в России
4. Основные принципы и понятия симуляционного обучения: валидность, валидизация методик и оборудования.
5. Основные принципы и понятия симуляционного обучения: цели и преимущества симуляцинного обучения, составляющие симуляцинного тренинга
6. Мировые классификации симуляционных устройств
7. Стандартизированный пациент: история методики и области применения.
8. Стандартизированный пациент: подготовка СП, оснащение помещений для работы с СП
9. Проведение сердечно-легочной реанимации
10. Оказание помощи при инфаркте миокарда
11. Оказание помощи при анафилактическом шоке
12. Оказание помощи при бронхообструктивном синдроме
13. Оказание помощи при гипертоническом кризе.
14. Проведение интубации трахеи
15. Проведение подкожной инъекции.
16. Проведение внутримышечной инъекции.
17. Проведение внутривенной инъекции.
18. Проведение катетеризации мочевого пузыря
19. Физикальное обследование пациента с патологией органов сердечно-сосудистой системы (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация с интерпретацией результатов)
20. Физикальное обследование пациента с патологией органов пищеварения (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация с интерпретацией результатов)
21. Физикальное обследование пациента с патологией органов дыхания (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация с интерпретацией результатов)
22. Методика проведения объективного осмотра пациента в ургентной ситуации.
23. Методика оценки и расчета показателей ЭКГ, диагностика нарушений.
24. Методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.
25. Методы диагностики заболеваний дыхательной системы.
26. Алгоритм базового комплекса СЛР у взрослых.

27. Методы диагностики заболеваний брюшной полости.
28. Измерение и оценка артериального давления.
29. Принцип работы электрокардиографа.
30. Методы искусственной вентиляции легких.

Перечень вопросов по дисциплине «Медицина катастроф»
1. Формирования МС ГО. Задачи и организационно-штатная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным.
2. Медицинская служба гражданской обороны, определение, принципы построения,
основные задачи.
3. Учреждения МСГО. Задачи и возможности по оказанию медицинской помощи
поражённым.
4. Территориальные формирования МСГО, предназначенные для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи (ХПГ, ТТПГ, ИПГ):
задачи, организационная структура, возможности по оказанию медицинской помощи
поражённым.
5. Величина и структура санитарных потерь и их влияние на организацию медицинского обеспечения населения.
6. Санитарные потери. Определение понятия, классификация.
7. Ядерное оружие и его поражающие факторы. Характеристика очага ядерного
поражения.
8. Химическое оружие и его боевые свойства. Классификация отравляющих веществ.
9. Бактериологическое (биологическое) оружие и его боевые свойства. Краткая
характеристика токсинов и болезнетворных микробов.
10. Организация дозиметрического, химического и бактериологического контроля
населения в военное время. Режимы защиты населения.
11. Защитные сооружения. Определение, классификация и характеристика.
12. Эвакуация населения и его медицинское обеспечение (сборные эвакуационные
пункты, пункты посадки и высадки, промежуточные пункты эвакуации).
13. Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения в военное
время.
14. Задачи, организационная структура и оснащение санитарных дружин МСГО.
15. Учреждения МСГО, предназначенные для оказания специализированной

медицинской помощи (ГБ, МПБ, ПБ): задачи, организационная структура, возможности
по оказанию медицинской помощи поражённым.

Перечень вопросов по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»
1. Методы клинического обследования больного.
2. Виды диагноза. Методология диагноза.
3. Аускультация. Виды и правила аускультации. Основные дыхательные шумы и механизмы их образования.
4. Перкуссия. Физиологические основы перкуссии. Правила проведения перкуссии. Основные свойства типичных перкуторных звуков.
5. Цианоз: причины, виды, диагностическое значение.
6. Типы дыхания в норме и при патологии. Одышка: типы, клиническое значение.
7. Исследование артериального пульса, его характеристики.
8. Шумы сердца: причины возникновения, классификация, клиническое значение.
9. Осложнения пневмоний. Диагностика. Лечение.
10. Пневмонии. Этиология, патогенез, классификация пневмоний. Этиологическая диагностика. Тяжесть течения. Исходы. Современные подходы к выбору эмпирической антибактериальной терапии при различных видах пневмоний.
11. Дифференциальная диагностика при синдроме инфильтративного и очагового поражения легких.
12. Легочные кровотечения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.
13. Дифференциальная диагностика плевральных выпотов. Транссудативные плевральные выпоты: причины, диагностика.
14. Плевриты. Классификация по этиологии и патогенезу. Клиническая симптоматика. Диагностика. Лечение.
15. Системные васкулиты. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Основные клинические синдромы. Критерии диагностики. Принципы лечения. Прогноз.
16. Бронхиальная астма – этиология, патогенез, классификация.
17. Бронхиальная астма. Клиника. Дифференциальная диагностика бронхиальной и сердечной астмы.
18. Бронхиальная астма – основные принципы лечения.
19. Приступ (обострение) бронхиальной астмы – диагностика, неотложная помощь. Классификация тяжести обострений бронхиальной астмы.
20. Острая дыхательная недостаточность. Этиология, основные клинические формы, их симптоматика. Неотложная помощь.
21. Методы обследования больного с заболеваниями органов дыхания.
22. Легочная (дыхательная) недостаточность. Определение понятия. Формы. Степени тяжести. Диагностика. Патогенез гипертензии малого круга

кровообращения при легочных заболеваниях.
23. Хроническое легочное сердце: определение, классификация. Клиника.
24. Хроническое легочное сердце: стадии, диагностические критерии, лечение.
25. Врожденные пороки сердца у взрослых. Этиология. Значение патологической наследственности и инфекционных заболеваний матери. Классификация. Общие признаки, клиника, диагностика.
26. Открытый артериальный проток. Коарктация аорты. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.
27. Дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородки. Клиника, стадийность течения, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
28. Перикардиты. Клинико-морфологическая и этиологическая классификация. Клиника острых форм перикардита. Тампонада сердца. Показания к пункции перикарда. Лечение.
29. Слипчивый (констриктивный) перикардит. Этиология. Механизмы развития и особенности нарушений кровообращения. Диагноз, лечение. Показания к хирургическому лечению.
30. Заболевания миокарда, не связанные с ревматизмом и ИБС. Классификация ВОЗ. Дистрофия миокарда – определение понятия, клиника, формулировка диагноза, лечение.
31. Кардиомиопатии. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение дилатационной кардиомиопатии.
32. Клиника, диагностика и лечение гипертрофической кардиомиопатии.
33. Миокардиты – этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина, варианты течения. Осложнения.
34. Миокардиты. Основные клинические синдромы. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Прогноз. Диспансеризация. Экспертиза временной нетрудоспособности.
35. Острая и рецидивирующая ревматическая лихорадка: этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
36. Ревматическая болезнь сердца: критерии диагностики, лечение, диспансеризация.
37. Приобретенные митральные пороки: этиология, внутрисердечная гемодинамика. Клиника. Современная инструментальная диагностика.
38. Приобретенные аортальные пороки: этиология, внутрисердечная гемодинамика. Клиника.

Перечень вопросов по дисциплине «Клиническая лучевая диагностика»
1. История открытия и физические свойства рентгеновских лучей. Методы и методики лучевой диагностики.

2. Контрастные средства, используемые в лучевой диагностике: классификация, химические свойства, побочные реакции на введение контрастных препаратов.
3. Содержание основных принципов радиационной безопасности. Понятие эффективной дозы. Категории пациентов и медицинского персонала по рекомендуемым дозовым годовым нагрузкам. Средства, используемые для защиты от рентгеновского излучения.
4. Метод компьютерной томографии, физические основы получения изображений, показания к исследованию, достоинства и недостатки метода.
5. Магнитно-резонансная томография, физические основы получения МР-изображений, показания и противопоказания к исследованию.
6. Ультразвуковое исследование, физические основы получения изображения, подготовка к исследованию, достоинства и недостатки метода.
7. Характеристика рентгенологических симптомов при патологических изменениях опорно-двигательного аппарата.
8. Клинико-рентгенологическая характеристика доброкачественных костных опухолей, на примере остеобластокластомы.
9. Клинико-рентгенологическая характеристика злокачественных костных опухолей, на примере остеогенной саркомы.
10. Рентгеносемиотика при механических повреждениях костной системы. Рентгенологические признаки осложнений травматических изменений.
11. Дегенеративные изменения суставов (артрозы): клинико-рентгенологическая характеристика с учетом стадии процесса.
12. Клинико-рентгенологическая характеристика артрита (ревматоидного полиартрита).
13. Характеристика рентгенологических симптомов заболеваний органов грудной клетки.
14. Рак легкого: рентгенологическая семиотика центрального и периферического рака.
15. Клинико-рентгенологическая характеристика пневмонии, характеристика видов пневмонической инфильтрации.
16. Клинико-рентгенологическая характеристика пневмоторакса, гидроторакса.
17. Клинико-рентгенологическая характеристика гнойно-деструктивных процессов на примере абсцесса легкого.
18. Характеристика рентгенологических симптомов заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.
19. Язвенная болезнь: рентгенологическая семиотика язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
20. Рак желудка: рентгенологическая семиотика в зависимости от формы роста опухоли.
21. Ирригоскопия: методика выполнения, показания к исследованию.
22. Клинико-рентгенологическая характеристика кишечной непроходимости.

23. Экскреторная урография, методика выполнения, показания к исследованию.

Перечень вопросов по дисциплине «Стоматология»
1. Методика обследования стоматологических больных.
2. Анатомия ЧЛО.
3. Кариес. Патогенез, клиника, лечение.
4. Пульпит, периодонтит. Патогенез, клиника, лечение.
5. Флегмоны лица. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
6. Неодонтогенные инфекционные заболевания ЧЛО, клиника, диагностика, лечение.
7. Остеомиелиты челюстей, клиника, диагностика, лечение.
8. Заболевания слизистой полости рта.
9. Неотложные состояния в челюстно-лицевой области (асфиксия, кровотечение, шок).

Перечень вопросов по дисциплине «Клиническая паразитология»
1. Дайте определение понятию паразитизм. Перечислите адаптации к паразитическому образу жизни.
2. Дайте определение понятиям: окончательный хозяин, промежуточный хозяин, трансмиссивный способ передачи возбудителя: инокуляция, контаминация.
3. Перечислите виды воздействия паразита на организм хозяина. В чем заключаются защитные действия хозяина против паразитарной инвазии.
4. Природно-очаговые заболевания. Заслуга Е.Н. Павловского в изучении природноочаговых заболеваний. Компоненты природно-очагового заболевания. Примеры.
5. Простейшие, паразитирующие в желудочно-кишечном тракте человека. Место паразита в родословном древе (тип, подтип, класс), особенности строения. Место локализации паразита в желудочно-кишечном тракте, инвазионная стадия, вызываемое заболевание, меры профилактики.
6. Споровики – паразиты человека. Циклы развития. Способ(ы) заражения, инвазионная стадия, локализация в организме человека, лабораторная диагностика, меры профилактики.
7. Жгутиковые простейшие – возбудители трансмиссивных заболеваний. Состав природного очага: переносчики, природные резервуары. Способ заражения, место локализации паразита в организме человека, лабораторная диагностика, меры профилактики.
8. Сосальщики - паразиты человека. Черты приспособления к паразитизму. Характеристика жизненного цикла сосальщиков.
9. Трематоды, обитающие в пищеварительной системе человека, их морфологические признаки. Вызываемые заболевания, способ заражения, инвазионная стадия, место локализации в пищеварительном тракте человека, лабораторная диагностика, меры профилактики.

10. Шистосомозы. Морфологические особенности шистосом. Биология развития: промежуточный хозяин, окончательные хозяева, миграция паразитов в организме окончательного хозяина. Место локализации в организме человека, вызываемое заболевание, лабораторная диагностика, меры профилактики.
11. Малярия. Эпидемиология. Циклы развития паразитов в организме комара (спорогония) и человека (шизогония). Виды малярии. Клиническая характеристика малярии. Механизм развития приступа болезни. Патогенез ранних и поздних рецидивов. Осложнения тропической малярии. Методы диагностики. Лечение малярии. Профилактика малярии.
12. Трихинеллез. Условия заражения человека трихинеллезом. Клиническая картина болезни. Классификация по тяжести течения. Диагностика. Картина крови. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
13. Описторхоз. Эпидемиология. Клинические проявления в острый период болезни и при хроническом описторхозе. Осложнения и исходы хронического описторхоза. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.
14. Токсокароз. Механизм и пути заражения. Клинические проявления энтеробиоза. Правила взятия материала при подозрении на энтеробиоз. Лечение. Профилактика.
15. Эхинококкоз. Механизм заражения. Виды эхинококкоза. Основные клинические проявления в зависимости от локализации паразита. Клинические, инструментальные и серологические методы диагностики. Лечение.
16. Цестодозы (дифиллоботриоз, тениаринхоз, тениоз). Механизм заражения. Клинические проявления тениаринхоза. Методы лабораторного подтверждения тениаринхоза. Лечение и профилактика тениаринхоза.
17. Аскаридоз. Эпидемиология. Клинические проявления миграционной и кишечной фаз болезни. Осложнения. Диагностика аскаридоза в разные периоды болезни. Показания к назначению лечения. Профилактика

Перечень вопросов по дисциплине «Дерматовенерология»
1. Акне
2. Буллезный пемфигоид Левера
3. Витилиго.
4. Герпетиформный дерматит Дюринга
5. Гнездная плешивость.
6. Дерматиты. Токсикодермии. Атопический дерматит.
7. Диссеминированные формы туберкулеза кожи
8. Истинные акантолитические пузырчатки
9. Кератомикозы. Псевдомикозы.
10. Кожный зуд. Крапивница.
11. Кожный лейшманиоз.
12. Красная волчанка.

13. Красный плоский лишай.
14. Лепра.
15. Лечение грибковых заболеваний кожи
16. Лечение пиодермий
17. Локализованные формы туберкулеза кожи
18. Микроспория.
19. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонса.
20. Пиодермии новорожденных
21. Псориаз
22. Розовый лишай Жибера.
23. Рубромикоз.
24. Рубцующийся пемфигоид
25. Себорея. Розацеа
26. Склеродермия.
27. Смешанные стрепто-стафилококковые пиодермии.
28. Стафилодермии.
29. Стрептодермии.
30. Трихофития.

Перечень вопросов по дисциплине «Госпитальная терапия»

1. Методы обследования больных с заболеваниями желудка и 12-перстной кишки, кишечника.
2. Функциональные заболевания желудка. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Послеоперационные заболевания желудка: патогенез, клиника, лечение.
4. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Клиника. Осложнения язвенной болезни.
5. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Принципы лечения.
6. Методы обследования больных с заболеваниями желудка и 12-перстной кишки.
7. Клиническая диагностика пищеводного, желудочного и кишечного кровотечений. Неотложная помощь.
8. Функциональные заболевания кишечника. Этиология, патогенез. Основные варианты нарушения моторики кишечника. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
9. Неспецифический язвенный колит: этиология, патогенез, клиника, лечение.
10. Терминальный илеит (болезнь Крона). Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
11. Классификация заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей. Дискинезии желчевыводящих путей. Основные клинические формы, симптоматика, лечение. Билиарно-зависимый панкреатит.
12. Постхолецистэктомический синдром – патогенез, клиника, лечение. Тактика ведения пациентов с поздними последствиями холецистэктомии.

13. Калькулезный холецистит. Механизмы образования камней. Клиника желчной колики, неотложная помощь. Показания к хирургическому лечению.
14. Хронические гепатиты. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника.
15. Хронические гепатиты – лечение.
16. Цирроз печени. Этиология и патогенез. Классификация.
17. Дифференциальная диагностика хронического гепатита и цирроза печени.
18. Методы обследования больных с заболеваниями печени. Значение пункционной биопсии печени. Клинико-лабораторные синдромы.
19. Дифференциальная диагностика диффузных и очаговых поражений печени.
20. Методы обследования больных с заболеваниями почек.
21. Нефротический синдром: осложнения. Дифференциальная диагностика, лечение.
22. Острая почечная недостаточность. Этиология, механизмы развития. Современная классификация ОПН в зависимости от причины возникновения. Стадии острой почечной недостаточности. Клиническая картина.
23. Острая почечная недостаточность. Неотложная помощь в зависимости от этиологического фактора, лечение.
24. Острая почечная недостаточность: возможности консервативного лечения. Показания к гемодиализу. Исходы.
25. Хронический гломерулонефрит – этиология, патогенез. Клиническая классификация. Понятие о морфологических типах гломерулонефрита.
26. Хронический гломерулонефрит. Клиника, варианты течения, стадии развития. Диагностика. Оценка функционального состояния почек. Лечение, профилактика, трудовая экспертиза.
27. Нефротический синдром. Определение. Патоморфологическая основа. Клиника, патогенез основных клинических проявлений. Лабораторная диагностика. Лечение.
28. Амилоидоз: патогенез, классификация, поражение органов. Методы диагностики, лечение.
29. Амилоидоз почек. Этиология, патогенез. Клиника, стадии течения. Лечение.
30. Инфекции мочевыводящих путей: современная классификация. Хронический пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина.
31. Хронический пиелонефрит. Методы диагностики (лабораторные и инструментальные). Исходы. Лечение и профилактика. Тактика ведения пациентов с осложненными и неосложненными пиелонефритами.
32. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология, патогенез. Основные клинические симптомы. Современная концепция и диагностика хронической болезни почек.
33. Хроническая почечная недостаточность – классификация (Рябов С.И., Бондаренко Б.Б.). Стадии хронической болезни почек. Способы определения скорости клубочковой фильтрации.
34. Хроническая болезнь почек: особенности ведения пациентов в

зависимости от стадии. Заместительные методы терапии при хронической болезни почек. Показания к гемодиализу и его возможности. Трансплантация почек.
35. Побочное действие лекарственных средств. Токсико-аллергический дерматит – диагностика и лечение.
36. Крапивница, отек Квинке. Диагностика. Неотложная помощь.
37. Анафилактический шок – клиника, неотложная терапия, профилактика.
38. Гипо- и апластические анемии. Этиология, патогенез, классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
39. В12-фолиеводефицитные анемии. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
40. Гемолитические анемии. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
41. Анемии при хронических заболеваниях: особенности гематологических изменений, тактика ведения пациентов.
42. Тактика ведения пациентов при лихорадке неясного генеза.

Перечень вопросов по дисциплине «Факультетская терапия»
1. Электрофизиологические механизмы эктопических аритмий. Экстрасистолия. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Топическая диагностика экстрасистолических аритмий.
2. Пароксизмальная тахикардия. Определение понятия. Этиология. Клинические варианты в зависимости от локализации эктопического очага, их клиническая характеристика, ЭКГ – картина и прогностическая оценка.
3. Мерцательная аритмия и трепетание предсердий. Этиология, патогенез, ЭКГ- признаки. Клиника пароксизмов мерцания предсердий и стабильной формы мерцательной аритмии. Лечение.
4. Пароксизмы трепетания и мерцания предсердий. Диагностика. Неотложная помощь. Профилактика.
5. Фибрилляция желудочков. Патогенез. Клиника. ЭКГ-признаки. Неотложные мероприятия.
6. Блокады сердца: виды, причины, клиническая характеристика, ЭКГ-симптоматика, осложнения. Принципы лечения.
7. Островозникшая атриовентрикулярная блокада. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
8. Экстрасистолия. Этиология, виды экстрасистол, клинические проявления экс- трасистолий. Характерные ЭКГ-симптомы.
9. Экстрасистолии. Прогностическая оценка. Лечение. Показания к назначению антиаритмических средств. Антиаритмические средства, применяемые для лечения суправентрикулярных и желудочковых экстрасистолий.
10. Полная атрио-вентрикулярная блокада, механизм возникновения, ЭКГ-картина и клинические проявления, осложнения. Лечение. Показания к

имплантации кардиостимуляторов.
11. Пароксизмальная тахикардия (суправентрикулярные и желудочковые формы). Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
12. Неотложные лечебные мероприятия при острых нарушениях ритма.
13. Врачебная тактика при остро возникших нарушениях проводимости. Показания к временной кардиостимуляции.
14. ИБС – стенокардия. Особенности болевого синдрома, патогномоничные симптомы. Клинические варианты. Тактика врача при впервые возникшей стенокардии.
15. ИБС – лечение стабильной стенокардии. Показания к коронарографии и хирургическому лечению. Профилактика (первичная и вторичная). Трудовая экспертиза.
16. ИБС – нестабильная стенокардия. Определение понятия. Диагностика. Тактика врача. Принципы лечения. Острый коронарный синдром (ОКС) – понятие, разновидности, тактика ведения пациентов с ОКС.
17. Трансмуральный инфаркт миокарда. Клиника. ЭКГ-диагностика. Периоды течения.
18. Инфаркт миокарда – факторы риска, патогенез, клинические варианты начала болезни, атипичные формы.
19. Инфаркт миокарда – дифференциальная диагностика. Клинические, лабораторно-биохимические и ЭКГ-признаки трансмурального и нетрансмурального инфаркта миокарда.
20. Инфаркт миокарда – осложнения в острой стадии. Диагностика.
21. Инфаркт миокарда – лечение в остром и подостром периодах.
22. Кардиогенный шок – определение понятия, патогенез, клинические проявления, неотложная помощь.
23. Кардиогенный шок. Диагностика. Лечение.
24. Диагноз и неотложные лечебные мероприятия при шоке и коллапсе.
25. Острая левожелудочковая недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника.
26. Диагностика и лечение отека легких.
27. Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина.
28. Инфекционный эндокардит: диагностические критерии. Поражение сердца.
29. Инфекционный эндокардит: Органные поражения. Осложнения. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению.
30. Гипертензия малого круга кровообращения. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств. Основные клинические симптомы. Диагностика. Возможности терапии.
31. Гипертоническая болезнь (эссенциальная артериальная гипертензия). Классификация. Стадии болезни. Факторы риска.
32. Артериальная гипертензия: принципы лечения.
33. Вторичные (симптоматические) артериальные гипертензии - определение понятия, классификация. Основные группы и их характеристика.

34. Дифференциальная диагностика при артериальной гипертензии неясного генеза. План обследования больного.
35. Эндокринные гипертонии. Классификация. Особенности гипертензивного синдрома при феохромоцитоме. Альдостерома (синдром Конна) - клиника, диагностика, лечение.
36. Симптоматические гипертензии почечного генеза: классификация, патогенез, основные клинические формы. Диагностика. Лечение.
37. Гипертонические кризы. Определение понятия. Классификация кризов, гемодинамическая характеристика, патогенез. Неотложная помощь.
38. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез. Клиника. Поражение органов и систем.
39. Системная красная волчанка. Критерии диагностики. Степени активности. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.
40. Узелковый полиартериит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Основные клинические синдромы.
41. Узелковый полиартериит. Клинические варианты. Критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Прогноз. Лечение.
42. Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Течение, исход. Лечение.
43. Ревматоидный артрит – этиология, патогенез. Классификация.
44. Ревматоидный артрит – клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
45. Ревматоидный артрит. Лечение. Трудовая экспертиза.
46. Системная склеродермия. Этиология, патогенез, клиника.
47. Системная склеродермия. Диагностические критерии. Течение. Дифференциальная диагностика. Лечение.
48. Дерматомиозит /полимиозит/. Этиология, патогенез. Клиника, основные синдромы.
49. Дерматомиозит/полимиозит. Диагностика, дифференциальная диагностика. Течение. Лечение.
50. Подагра. Этиология и патогенез. Клиника. Особенности суставного синдрома.
51. Диагностические критерии подагры. Поражение почек. Купирование острого приступа. Лечение.
52. Генерализованный остеартроз. Определение. Этиология и патогенез. Клиника.
53. Генерализованный остеоартроз. Дифференциальный диагноз с артритами различного происхождения. Принципы лечения.

Перечень вопросов по дисциплине «Поликлиническая терапия»

1. Организация работы врача первичного звена здравоохранения.
2. Медицинская документация врача первичного звена здравоохранения.
3. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
4. Принципы диспансеризации.

5. Рациональное питание при патологии сердечно-сосудистой системы.
6. Рациональное питание при сахарном диабете.
7. Рациональное питание при патологии почек.
8. Рациональное питание при патологии желудочно-кишечного тракта.
9. Клиническая фармакология и тактика фармакотерапии в зависимости от различных нарушений сердечного ритма.
10. Понятие о профилактике, первичная и вторичная профилактика заболеваний. Организация профилактической работы в поликлинике.
11. Основные группы «Д» учета, формы проведения «Д» осмотров, основные показатели и критерии эффективности диспансеризации. Дополнительная диспансеризация работающего населения.
12. Принципы работы и функции врачебной комиссии.
13. Функции МСЭК. Критерии установления группы инвалидности.
14. Этиология, эпидемиология, классификация и патогенез ОРВИ.
15. Дифференциальная диагностика и принципы лечения в амбулаторных условиях гриппа и других ОРВИ, показания к госпитализации.
16. Первичная профилактика гриппа и ОРВИ.
17. Понятие «лихорадка неясного генеза», группы заболеваний протекающих с лихорадкой, особенности течения лихорадки при различных заболеваниях.
18. Направления диагностического поиска у пациентов с лихорадочным синдромом. Принципы диагностики в амбулаторных условиях и документы, регламентирующие обследование больных с лихорадочным синдромом.
19. Этиология, патогенез, классификация и клиника острого бронхита.
20. Дифференциальная диагностика и лечение пациентов с острым бронхитом.
21. Сроки временной нетрудоспособности, диспансеризация, первичная и вторичная профилактика у больных с острым бронхитом.
22. Этиология, патогенез, классификация, клиника внебольничной пневмонии.
23. Дифференциальная диагностика, показания для госпитализации, принципы лечения на амбулаторно-поликлиническом этапе пациентов с внебольничной пневмониией.
24. Сроки временной нетрудоспособности, диспансеризация, первичная и вторичная профилактика пациентов с внебольничной пневмонией.
25. Этиология, патогенез, классификация, клиника бронхиальной астмы.
26. Дифференциальная диагностика, показания для госпитализации, принципы лечения на амбулаторно-поликлиническом этапе пациентов с бронхиальной астмой.
27. Экспертиза трудоспособности, диспансерное наблюдение, первичная и вторичная профилактика у больных с бронхиальной астмой.
28. Этиология, патогенез, классификация, клиника гипертонической болезни.
29. Классификация и дифференциальная диагностика вторичных артериальных гипертензий.
30. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения больных с

артериальной гипертензией.
31. Показания для направления на МСЭК, санаторно-курортное лечение, диспансеризация больных с артериальной гипертензией.
32. Суставной синдром в практике терапевта: наиболее распространенные заболевания суставов, дифференциальная диагностика воспалительных и дегенеративных заболеваний суставов.
33. Диагностические критерии ревматоидного артрита, ранние признаки РА, вопросы профилактики на амбулаторно-поликлиническом этапе, принципы медикаментозной терапии и восстановительного лечения.
34. Диагностические критерии остеоартроза, вопросы профилактики на амбулаторно-поликлиническом этапе, принципы медикаментозной терапии и восстановительного лечения.
35. Диагностические критерии подагры, вопросы профилактики на амбулаторно-поликлиническом этапе, принципы медикаментозной терапии и восстановительного лечения.
36. Диагностические критерии остеоартроза, вопросы профилактики на амбулаторно-поликлиническом этапе, принципы медикаментозной терапии и восстановительного лечения.
37. Диагностические критерии реактивных артритов, вопросы профилактики на амбулаторно-поликлиническом этапе, принципы медикаментозной терапии и восстановительного лечения.
38. Показания для направления на МСЭК больных с патологией суставов, критерии определения группы инвалидности, рационального трудоустройства, профилактики, «Д» наблюдение.
39. Принципы назначения физио-функциональных методов лечения (ФТЛ, массаж, ЛФК и др.) при суставной патологии.
40. Этиология, патогенез, классификация, клиника наиболее часто встречающихся заболеваний, проявляющихся мочевым синдромом.
41. Диагностика, дифференциальная диагностика наиболее часто встречающихся заболеваний с мочевым синдромом.
42. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности, принципы первичной и вторичной профилактики нефроурологической патологии.
43. Этиология, патогенез, классификация, клиника хронического гастрита.
44. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение больных с различными типами гастритов.
45. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки.
46. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение больных с язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки.
47. Диспансеризация, первичная и вторичная профилактика, временная и стойкая нетрудоспособность у больных с заболеваниями гастродуоденальной зоны.
48. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина хронического холецистита.

49. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение больных с хроническим холециститом.
50. Диспансеризация, первичная и вторичная профилактика, временная и стойкая нетрудоспособность у больных с хроническим холециститом.
51. Наиболее часто встречающиеся заболевания кишечника, диагностика, дифференциальная диагностика.
52. Лечение дисбактериоза, профилактика дисбактериоза. Методы реабилитации у больных с дисбактериозом.
53. Этапы реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда. Особенности амбулаторно-поликлинического этапа. Основные методы реабилитации больных, пере несших инфаркт миокарда.
54. Диспансерное наблюдение за больными, перенесшими инфаркт миокарда, экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности. Критерии эффективности «Д» наблюдения за больными, перенесшими инфаркт миокарда.
55. Этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения ангин.
56. Диагностика, дифференциальная диагностика, показания к госпитализации и лечение больных с ангинами.
57. Диспансеризация, первичная и вторичная профилактика, временная и стойкая нетрудоспособность у больных с ангинами.
58. Основные наиболее опасные для жизни больного заболевания, сопровождающиеся болями в левой половине грудной клетки, дифференциальная диагностика, показания к госпитализации.
59. Факторы риска, первичная и вторичная профилактика, диспансеризация больных с ИБС.
60. Особенности течения наиболее распространенных заболеваний в пожилом возрасте.

Перечень вопросов по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»
1. Топографическая анатомия: определение, методы изучения, основные
2. положения. Роль Н.И. Пирогова в развитии топографической анатомии.
3. Общие понятия о сосудисто-нервном пучке и его топографии. Законы Пирогова о взаимоотношениях сосудов и фасций.
4. Виды межсосудистых анастомозов. Клиническое значение коллатерального кровообращения. Н.И. Пирогов – основоположник учения о коллатеральном кровообращении. Роль В.В. Кованова в развитии учения о коллатеральном кровообращении.
5. Топографическая анатомия подключичной области.
6. Топографическая анатомия подмышечной области.
7. Топографическая анатомия лопаточной и дельтовидной областей.
8. Лопаточный артериальный анастомотический круг.
9. Топографическая анатомия сосудисто-нервного пучка подмышечной области.

10. Топографическая анатомия сосудисто-нервных пучков лопаточной области.
11. Топографическая анатомия плечевого сустава.
12. Топографическая анатомия передней области плеча. Сосудисто-нервные пучки передней области плеча.
13. Топографическая анатомия задней области плеча.
14. Каналы области плеча.
15. Топографическая анатомия лучевого нерва.
16. Топографическая анатомия срединного нерва.
17. Топографическая анатомия локтевого нерва.
18. Топографическая анатомия подмышечного нерва.
19. Топографическая анатомия мышечнокожного нерва.
20. Общие данные о сосудисто-нервных пучках. Топографическая анатомия плечевого сосудисто-нервного пучка передней области плеча.
21. Топографическая анатомия локтевой области.
22. Топографическая анатомия локтевого сустава. Локтевой артериальный анастомотический круг.
23. Топографическая анатомия передней области предплечья.
24. Топографическая анатомия задней области предплечья.
25. Топографическая анатомия задней локтевой области.
26. Топографическая анатомия ладони. Распространение гноя при флегмонах ладони.
27. Топографическая анатомия пальцев кисти. Проецирование пястно-фаланговых и межфаланговых суставных щелей на кожу.
28. Топографическая анатомия ягодичной области. Особенности топографической анатомии ягодичной области и пути распространения гноя при ягодичных абсцессах.
29. Топографическая анатомия сосудисто-нервных пучков ягодичной области.
30. Топографическая анатомия запирательного канала и запирательного сосудисто-нервного пучка.
31. Топографическая анатомия тазобедренного сустава.
32. Топографическая анатомия широкой фасции бедра, мышечной и сосудистой лакун. Бедренный канал.
33. Топографическая анатомия бедренной артерии и глубокой артерии бедра
34. Топографическая анатомия передней области бедра. Бедренный треугольник.
35. Топографическая анатомия бедренного и седалищного нервов.
36. Топографическая анатомия задней области бедра.
37. Каналы области бедра
38. Топографическая анатомия коленного сустава. Коленный артериальный анастомотический круг.
39. Топографическая анатомия задней области колена.
40. Топографическая анатомия сосудисто-нервного пучка задней области

колена.
41. Топографическая анатомия передней области голени.
42. Топографическая анатомия задней области голени. Каналы задней области голени.
43. Каналы голени.
44. Топографическая анатомия большеберцового и общего малоберцового нервов.
45. Топографическая анатомия глубокого и поверхностного малоберцовых нервов.
46. Топографическая анатомия области голеностопного сустава. Каналы области голеностопного сустава.
47. Каналы области голеностопного сустава и стопы.
48. Топографическая анатомия тыла стопы. Межкостные каналы и каналы червеобразных мышц.
49. Топографическая анатомия подошвы. Сосудисто-нервные пучки подошвы.
50. Пути распространения гноя при флегмонах стопы.
51. Особенности топографической анатомии мозгового отдела головы.
52. Оболочки головного мозга. Синусы твердой оболочки головного мозга.
53. Топографическая анатомия височной области.
54. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области.
55. Лицевой отдел головы (общие данные). Топографическая анатомия щечной области.
56. Особенности топографической анатомии лицевого отдела головы. Топографическая анатомия глубокой области лица.
57. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области.
58. Топографическая анатомия области сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник Шипо.
59. Треугольники, фасции и клетчаточные пространства области шеи.
60. Топографическая анатомия подчелюстного треугольника шеи. Треугольник Пирогова.
61. Топографическая анатомия грудино-ключично-сосцевидной области шеи.
62. Топографическая анатомия подподъязычной области.
63. Топографическая анатомия сосудисто-нервного пучка медиального треугольника шеи.
64. Топографическая анатомия сонного треугольника шеи. Критерии отличия наружной и внутренней сонных артерий.
65. Топографическая анатомия щитовидной железы. «Опасные зоны».
66. Топографическая анатомия гортани.
67. Топографическая анатомия шейного и плечевого нервных сплетений.
68. Топографическая анатомия шейного отдела трахеи.
69. Топографическая анатомия подключичных артерии и вены в области шеи.
70. Топографическая анатомия шейного отдела симпатического ствола, диафрагмального нерва и грудного лимфатического протока.

71. Глубокие межмышечные промежутки шеи.
72. Особенности топографической анатомии области груди и грудной стенки.
73. Топографическая анатомия межреберных промежутков. Межреберные сосудисто-нервные пучки.
74. Топографическая анатомия молочной железы. Пути лимфооттока от молочной железы.
75. Топографическая анатомия плевры. Плевральные пазухи
76. Топографическая анатомия легких.
77. Топографическая анатомия перикарда.
78. Топографическая анатомия сердца.
79. Топографическая анатомия средостения, определение. Общий обзор топографической анатомии органов переднего средостения.
80. Топографическая анатомия диафрагмы.
81. Топографическая анатомия грудного отдела пищевода.
82. Топографическая анатомия средостения, определение. Общий обзор топографической анатомии заднего средостения.
83. Топографическая анатомия переднебоковой стенки живота: границы, слои, области. Полость живота, брюшная полость. Проекция органов брюшной полости на кожу.
84. Топографическая анатомия паховой области и пахового канала. Анатомические предпосылки образования паховых грыж
85. Грыжи живота: определение, этиология, классификация, элементы грыжи и отделы грыжевого мешка.
86. Топографическая анатомия пахового канала, глубокое и наружное паховое кольцо
87. Белая линия живота, пупок и пупочное кольцо. Анатомические предпосылки образования пупочной грыжи и грыж белой линии живота.
88. Топографическая анатомия внутренней поверхности переднебоковой стенки живота (складки и ямки).
89. Особенности топографической анатомии сосудов и нервов переднебоковой стенки живота.
90. Деление брюшной полости на этажи. Брюшина. Производные брюшины в верхнем и нижнем этажах брюшной полости.
91. Топографическая анатомия селезенки.
92. Топографическая анатомия печени. Классификация печени по Куино, понятие о сосудисто-секреторной ножке.
93. Топографическая анатомия желудка. Нервы Латарже.
94. Топографическая анатомия поджелудочной железы.
95. Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки.
96. Топографическая анатомия желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков. Треугольник Кало. Взаимоотношения общего желчного протока и протока поджелудочной железы.
97. Топографическая анатомия тонкой кишки.
98. Топографо-анатомические особенности толстой кишки. Топографическая

анатомия толстой кишки. Понятие о «критических» сосудистых точках.
99. Топографическая анатомия слепой кишки и червеобразного отростка. Различные положения червеобразного отростка в брюшной области и по отношению к слепой кишке.
100. Топографическая анатомия поясничной области.
101. Топографическая анатомия забрюшинного пространства.
102. Топографическая анатомия брюшной части аорты и нижней полой вены.
103. Топографическая анатомия мочеточников.
104. Топографическая анатомия почек. Линия «естественной делимости» почки.
105. Кава-кавальные, порто-кавальные анастомозы.
106. Костно-связочная основа, мышцы стенок и диафрагмы таза. Топографическая анатомия мочеполовой диафрагмы.
107. Фасции и клетчаточные пространства таза, диафрагма таза и мочеполовая диафрагма, ход брюшины в мужском и женском тазу.
108. Топографическая анатомия мочеполового и анального отделов промежности. Седалищно-прямокишечная ямка.
109. Топографическая анатомия матки и её придатков.
110. Топографическая анатомия мужской уретры и предстательной железы.
111. Топографическая анатомия мочевого пузыря. Топографическая анатомия предпузырного клетчаточного пространства
112. Топографическая анатомия прямой кишки.
113. Оперативная хирургия: определение, условия для проведения хирургической операции, основные положения и этапы, операционный риск.
114. Хирургическая операция: определение, этапы. Операционная рана; количественная и качественная характеристика операционной раны (глубина, ширина, угол обзора).
115. Основы трансплантологии: определение, классификация, этапы пересадки органов. Современные возможности, основные проблемы и перспективы развития трансплантологии.
116. Сравнительная оценка современного шовного материала. Способы швов. Применение в хирургии склеивающих веществ, ультразвука, лазера и криовоздействия.
117. Дерматопластика: классификация. Техники свободной пересадки кожи.
118. Дерматопластика местными тканями и лоскутом на питающей ножке (стебельным лоскутом по В.П.Филатову).
119. Операции на сосудах. Оперативные доступы к сосудам: классификация, техника. Интимтромбэктомия, эмболэктомия.
120. Сосудистый шов: требования, классификация, этапы. Техника сосудистого шва Каррeля.
121. Рентгеноэндоваскулярная хирургия: общие принципы, инструментарий, приспособления, рентгеноэндоваскулярная дилятация и окклюзия сосудов.

122. Шунтирование сосудов: определение, способы, техника аортокоронарного шунтирования.
123. Венепункция. Венесекция. Обоснования наиболее частой локализации для венепункции и венесекции. Ошибки, опасности и осложнения.
124. Оперативные доступы к нервным стволам. Операции на нервных стволах. Швы нерва: классификация по срокам наложения шва, виды и техника выполнения швов.
125. Операции на сухожилиях; сухожильный шов: требования, классификация, техника сухожильных швов Ланге, Кюнео, Казакова. Тенолиз, тенотомия, тенодез.
126. Ампутации и экзартикуляции: определение, классификация, этапы ампутации, требование к ампутационной культе.
127. Оперативные доступы к длинным трубчатым костям. Остеосинтез: классификация, техника интрамедуллярного остеосинтеза бедренной кости.
128. Экстрамедуллярный остеосинтез. Компрессионно-дистракционный остеосинтез.
129. Техника внутрикостной анестезии. Пункция кости. Остеотомия. Резекция кости.
130. Артропластика. Виды и техника эндопротезирования тазобедренного сустава.
131. Оперативные доступы к суставам: плечевому, коленному, тазобедренному. Пункция плечевого и коленного суставов.
132. Артротомия и резекция коленного сустава: оперативные доступы, классификация, техника.
133. Доступ к бедренной артерии и ее перевязка в верхней трети бедра.
134. Операции при варикозном расширении вен нижних конечностей.
135. Операции при панарициях, тендовагинитах и флегмонах кисти.
136. Костнопластическая трепанация черепа: показания, этапы, техника.
137. Резекционная трепанация черепа: показания, этапы, техника.
138. Способы гемостаза при операциях на голове. Первичная хирургическая обработка ран головы.
139. Оперативные доступы к органам шеи: классификация, техника. Операции при абсцессах и флегмонах шеи.
140. Коникотомия, трахеостомия: показания, этапы, техника.
141. Субтотальная, субфасциальная резекция щитовидной железы по В.Н.Николаеву.
142. Техника вагосимпатической блокады по А.В.Вишневскому. Перевязка общей и наружной сонных артерий: доступ, уровень, техника.
143. Пункция и катетеризация подключичной вены: топографо-анатомическое обоснование и техника манипуляции.
144. Травмы грудной клетки: классификация, осложнения. Гемо-, пио- и пневмотораксы. Особенности ушивания проникающих ранений грудной клетки.
145. Виды пневмотораксов, тактика хирургического лечения клапанного

пневмоторакса.
146. Пункция плевральной полости. Особенности пункции плевральной полости при гемотораксе.
147. Операции при гнойном мастите.
148. Торакотомия: классификация, техника оперативных доступов к легким и сердцу. Пункция перикарда. Ушивание ран сердца.
149. Лапаротомия: классификация, техника. Ревизия органов брюшной полости при ранениях брюшной полости.
150. Способы и техника грыжесечения при бедренных грыжах.
151. Способы и техника грыжесечения при паховых грыжах.
152. Особенности грыжесечения при ущемленных и врожденных паховых грыжах.
153. Способы грыжесечения при пупочных грыжах (по Сапежко и по Мейо).
154. Общие принципы и техника наложения межкишечных анастомозов.
155. Оперативные доступы к желудку. Ваготомия: виды, техника.
156. Гастротомия, гастростомия. Техника гастростомий по Витцелю и Топроверу.
157. Техника ушивания ран и прободной язвы желудка.
158. Резекция желудка: классификация, этапы. Гастроанастомозы по Бильрот I и Бильрот II.
159. Холецистэктомия: виды, техника операции.
160. Раны печени, остановка кровотечений. Техника ушивания ран печени.
161. Оперативные доступы к печени. Операции при абсцессах печени. Принципы резекции печени.
162. Техника ушивания ран толстой и тонкой кишок.
163. Аппендэктомия: оперативные доступы, виды и техника операции.
164. Пути распространения воспалительного процесса (гноя) при разрыве аппендикса в случае интра- и ретроперитониального расположения аппендикса.
165. Острая кишечная непроходимость: виды, техника оперативного лечения.
166. Колоностомия: виды, техника наложения.
167. Резекция тонкой кишки: оперативные доступы, техника операции. Техника восстановления проходимости кишечника после резекции.
168. Оперативные доступы к почкам. Паранефральная блокада по А.В.Вишневскому.
169. Нефротомия, нефростомия, нефрэктомия, резекция почек.
170. Пункция мочевого пузыря. Цистостомия.

Перечень вопросов по дисциплине «Общая хирургия»
1. Острый аппендицит. Клиника, диагностика, хирургическая тактика.
2. Острый аппендицит у детей. Особенности течения. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Острый аппендицит у беременных. Особенности клиники. Диагностика.

Лечение.

4. Особенности течения острого аппендицита у лиц пожилого и старческого возраста.
5. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение.
6. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Клиника. Методы лечения. Варианты хирургической тактики.
7. Ранние и поздние осложнения после аппендэктомии. Клиника, диагностика, профилактика и лечение.
8. Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците.
9. Калькулезный холецистит. Патогенез, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.
10. Обтурационный холецистит. Гнойный холангит. Клиника. Диагностика. Лечение.
11. Острый холецистит. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Осложнения острого холецистита. Классификация. Диагностика. Тактика. Лечение.
13. Постхолецистэктомический синдром. Причины. Диагностика. Лечение.
14. Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика, тактика, лечение.
15. Желчеотводящие анастомозы. Показания к их наложению.
16. Ранние и поздние осложнения после операций на желчном пузыре и желчевыводящих протоках. Клиника, диагностика, профилактика и лечение.
17. Острый панкреатит. Классификация, Клиника, диагностика, осложнения, лечение.
18. Хронический панкреатит. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
19. Опухоли и кисты поджелудочной железы. Диагностика. Виды лечения. Показания к хирургическому лечению.
20. Свищи поджелудочной железы. Методы лечения.
21. Посттравматический панкреатит. Особенности клиники, диагностики. Методы лечения.
22. Современные методы лечения язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
23. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, диагностика и лечение.
24. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Диагностика, тактика. Показания к хирургическому лечению и его виды.
25. Гастродуоденальные кровотечения не язвенной этиологии. Причины. Диагностика. Хирургическая тактика лечения.
26. Паховые грыжи. Диагностика, лечение.
27. Бедренные грыжи. Диагностика, лечение.
28. Внутренние ущемленные грыжи. Виды, диагностика, тактика, лечение.
29. Ущемленные наружные грыжи. Виды, диагностика, осложнения, особенности грыжесечения.

30. Послеоперационные вентральные грыжи. Клиника, диагностика и лечение.
31. Дивертикулы тонкой кишки. Болезнь Крона. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение.
32. Доброкачественные опухоли ободочной и прямой кишки. Клиника, диагностика и лечение.
33. Рак ободочной кишки. Клиника, диагностика и лечение.
34. Доброкачественные опухоли тонкой кишки. Клиника, диагностика и лечение.
35. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
36. Обтурационная кишечная непроходимость. Причины, клиника, диагностика и лечение.
37. Странгуляционная кишечная непроходимость. Клиника, тактика, лечение.
38. Кишечная непроходимость у детей. Классификация. Клиника врожденной высокой непроходимости кишечника. Лечение.
39. Хроническая дуоденальная непроходимость. Клиника, диагностика и лечение.
40. Инвагинация. Клиника, диагностика и лечение.
41. Рак желудка. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
42. Ургентные осложнения рака желудочно-кишечного тракта. Тактика. Лечение.
43. Болезни оперированного желудка. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.

Перечень вопросов по дисциплине «Факультетская хирургия»

1. Рак пищевода. Клиника, диагностика. Радикальные и паллиативные операции.
2. Нераковая непроходимость пищевода. Повреждения пищевода. Диагностика, лечение, осложнения.
3. Атрезия пищевода. Ранняя диагностика. Лечение.
4. Кардиоспазм. Клиника, диагностика и лечение.
5. Эхинококк печени. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение и осложнения.
6. Портальная гипертензия. Патогенез, клиника и лечение.
7. Рак легкого. Диагностика, лечение и пути снижения заболеваемости.
8. Эмпиема плевры. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
9. Эхинококк легкого и его осложнения. Клиника, диагностика и лечение.
10. Мастит. Патогенез, классификация, клиника, лечение и профилактика.
11. Доброкачественные опухоли молочной железы. Дифференциальная диагностика, методы лечения.
12. Рак молочной железы. Классификация. Клиника. Профилактика. Принципы раннего выявления. Лечение.

13. Дисгормональные заболевания молочной железы. Клиника, диагностика и лечение
14. Узловой зоб. Рак щитовидной железы. Дифференциальная диагностика, лечение.
15. Диффузный токсический зоб. Классификация, клиника, показания к хирургическому лечению. Виды операций. Предоперационная подготовка.
16. Парапроктит. Параректальные свищи. Виды, диагностика, лечение.
17. Геморрой. Трещина прямой кишки. Клиника. Осложнения. Принципы лечения.
18. Рак прямой кишки. Клиника, диагностика и лечение.
19. Камни почек и мочеточников. Клиника, диагностика, лечение и осложнения.
20. Эндоскопические методы исследования и лечения в хирургии.
21. Переломы ребер. Возможные осложнения, диагностика, лечение.
22. Проникающие ранения грудной клетки. Клиника, диагностика. Хирургическая тактика.
23. Гемоторакс. Причины, клиника, диагностика и лечение.
24. Пневмоторакс. Классификация, клиника, диагностика и лечение.
25. Закрытая травма почек. Варианты течения, клиника, диагностика, лечение.
26. Проникающие ранения живота. Клиника, диагностика, хирургическая тактика.
27. Повреждения мочевого пузыря и уретры. Клиника, диагностика и лечение.
28. Понятие о политравме. Комплексность и очередность реанимационных мероприятий, профилактика осложнений при транспортировке. Тактика, лечение.
29. Закрытая травма живота. Клиника, диагностика и лечение.
30. Закрытые повреждения органов малого таза. Возможные осложнения. Диагностика и лечение.
31. Последствия повреждения сосудов (пульсирующая гематома, аневризма, артериовенозный свищ). Клиника и лечение.
32. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Клиника, диагностика и лечение.
33. Эмболии и тромбозы аорты и артерий конечностей. Клиника, диагностика и лечение.
34. Эмболия и тромбоз брыжеечных артерий. Клиника. Лечение.
35. Острый флеботромбоз. Тромбофлебит нижних конечностей. Клиника, диагностика и лечение.
36. Вазоренальная гипертония. Патогенез. Клиника, диагностика и лечение.
37. Повреждения магистральных кровеносных сосудов. Классификация. Клиника. Оценка степени регионарной ишемии. Лечение.
38. Хроническое нарушение мезентериального кровообращения. Причины.

Клиника, диагностика и лечение.

39. Облитерирующий эндартериит конечностей. Патогенез. Клиника, диагностика и лечение.
40. Облитерирующий атеросклероз брюшной аорты, артерий таза и конечностей. Степень регионарной ишемии конечностей. Показания и виды хирургического лечения.
41. Посттромбофлебитический синдром. Патогенез. Клиника, диагностика и лечение.
42. Перитонит. Классификация, клиника, современные методы лечения.
43. Флегмоны кисти. Классификация, клиника, лечение.
44. Гнойники брюшной полости. Клиника, диагностика, лечение.
45. Столбняк. Патогенез, клиника, диагностика, специфическая профилактика. Лечение.
46. Панариций. Классификация, клиника, лечение.
47. Неклостридиальная анаэробная инфекция. Клиника. Диагностика. Лечение больных с заболеваниями и травмами, осложненными неклостридиальной инфекцией.
48. Сепсис. Виды. Патогенез, Клиника, диагностика, лечение.
49. Абсцесс. Флегмона. Принципы хирургического лечения.

Перечень вопросов по дисциплине «Госпитальная хирургия»

1. Асептика и антисептика. Обработка инструментов, шовного и перевязочного материала. Обработка рук хирурга.
2. Раны. Классификация. Раневой процесс. Оказание первой помои. Принципы первичной хирургической обработки ран.
3. Огнестрельная рана. Зоны повреждения тканей. Оказание первой врачебной помощи. Тактика, лечение.
4. Гематогенный остеомиелит. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.
5. Посттравматический остеомиелит. Особенности течения, лечение.
6. Синдром длительного раздавливания. Патогенез. Клиника, первая врачебная помощь, лечение.
7. Фурункул. Карбункул. Гидроаденит. Диагностика и лечение.
8. Флегмоны шеи. Причины. Клиника, тактика и лечение.
9. Анаэробная инфекция. Возбудители. Клиника, лечение. Профилактика.
10. Туберкулез крупных суставов. Клиника. Методы лечения.
11. Стрептококковая инфекция. Рожистое воспаление. Клиника, диагностика и лечение.
12. Раневая инфекция, ее виды, способы профилактики.
13. Травматический шок. Патогенез, клиника, оказание неотложной помощи на этапах медицинской эвакуации. Лечение.
14. Переливание крови. Показания, техника. Опасности и осложнения.
15. Проводниковая анестезия. Показания. Анестетики. Осложнения.
16. Методы экстракорпоральной детоксикации в неотложной абдоминальной хи- ргии.

17. Общее обезболивание. Виды. Показания. Осложнения.
18. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного лечения больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
19. Кровотечение. Виды. Определение величины кровопотери, дефицита объема циркулирующей крови. Принципы восполнения кровопотери. Способы временной и окончательной остановки кровотечения.
20. Местная анестезия. Виды. Показания. Техника. Препараты.
21. Интенсивная терапия у больных хирургического профиля.
22. Трансплантация органов и тканей. Биологические аспекты трансплантации тканей. Иммунодепрессивная терапия.
23. Водянка яичка. Варикоцеле. Диагностика, лечение.
24. Профилактика СПИДа в хирургии.
25. Заболевания, которые могут симулировать "острый живот". Дифференциальная диагностика. Тактика. Лечение.
26. Рак наружных локализаций. Клиника, диагностика и лечение.
27. Опухоли костей. Клинические проявления доброкачественных и злокачественных опухолей. Методы диагностики и лечения.
28. Острые заболевания органов брюшной полости у лиц пожилого возраста. Особенности течения. Диагностика и лечение.
29. Вывихи плеча: классификация, диагностика, лечение (способы вправления, последующая фиксация). Значение артроскопии для диагностики и лечения данных повреждений.
30. Переломы проксимального отдела плечевой кости: классификация, диагностика, лечение.
31. Переломы диафиза плечевой кости: диагностика, возможные осложнения, лечение.
32. Переломы дистального метаэпифиза плечевой кости: классификация, способы клинической диагностики, лечебная тактика.
33. Переломы и переломо-вывихи предплечья. Классификация, диагностика, лечение. Вывихи предплечья. Классификация, диагностика, лечение, сроки иммобилизации.
34. Переломы локтевого отростка. Классификация, диагностика, лечение. Показания к операции. Переломы головки и шейки плечевой кости. Диагностика, лечение.

Перечень вопросов по дисциплине «Детская хирургия»

1. Острый аппендицит у детей Современные методы диагностики и лечения.
2. Некротизирующий энтероколит. Классификация Bell. Тактика и лечение.
3. Инвагинация кишечника. Классификация. Этиология. Современные методы диагностики и тактики.
4. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Патогенез. Диагностика. Лечение
5. Хирургическая инфекция мягких тканей у новорожденных (некротическая флегмона новорожденных, мастит новорожденных)

6. Атрезия прямой кишки. Клиника. Диагностика. Лечение.
7. Болезнь Гиршпрунга. Клиника. Диагностика. Лечение.
8. Заболевания прямой кишки (полип, трещина, парапроктит). Клиника. Диагностика. Лечение.
9. Врожденный гипертрофический пилоростеноз. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
10. Врожденная высокая непроходимость кишечника. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
11. Врожденная низкая непроходимость кишечника. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Омфалоцеле (грыжа пупочного канатика) и гастрошизис. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Врожденная долевая эмфизема. Кистоаденоматозные пороки развития легких. Клиника. Диагностика. Лечение.
14. Атрезия пищевода. Клиника. Диагностика. Лечение.
15. Врожденная диафрагмальная грыжа. Клиника. Диагностика. Лечение.
16. Осложнённая пневмония (пиопневмоторакс, плеврит). Клиника. Диагностика. Лечение.
17. Гидронефроз. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Пузырно-мочеточнико-лоханочный рефлюкс. Клиника. Диагностика. Лечение.
19. Паховая грыжа у детей. Осложнения. Клиника. Диагностика. Лечение.
20. Острые заболевания яичка (орхит, травма, перекрут). Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Крипторхизм. Клиника. Диагностика. Лечение.
22. Гипоспадия. Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Инородные тела дыхательных путей. Особенности клиники и диагностики в зависимости от локализации. Тактика. Осложнения.
24. Инородные тела пищевода у детей. Диагностика. Осложнения и тактика при их возникновении.
25. Химические ожоги пищевода. Классификация. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Лечение. Осложнения и тактика при их возникновении.
26. Врожденные деформации грудной клетки. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Аномалии желчевыводящих путей (атрезия, киста холедоха). Клиника. Диагностика. Лечение.
28. Повреждения органов брюшной полости у детей. Клиника. Диагностика. Лечение.
29. Врожденный вывих бедра. Клиника. Диагностика. Лечение.
30. Врожденная косолапость. Клиника. Диагностика. Лечение.
31. Врожденная кривошея. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Болезнь Пертеса. Клиника. Диагностика. Лечение.
33. Ожоги у детей. Клиника. Диагностика. Лечение.

Перечень вопросов по дисциплине «Акушерство»

Общие вопросы

1. Перинатальная охрана плода. Влияние вредных факторов на плод. Профилактика эмбрио- и фетопатий.
2. Роль ультразвукового исследования в акушерстве и гинекологии.
3. Основные мероприятия по снижению мертворождаемости и ранней детской смертности.
4. Роль женских консультаций в перинатальной охране плода.
5. СПИД в акушерстве. Пути заражения. Профилактика.

Акушерство

1. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Определение срока дородового отпуска и родов.
2. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Оболочки плодного яйца. Критические периоды развития плода.
3. Строение женского таза. Клиническое значение размеров женского таза в акушерстве.
4. Кровоснабжение матки и придатков.
5. Мышцы тазового дна, их функции в процессе родового акта.
6. Классификация позднего гестоза. Методы оценки тяжести гестоза.
7. Гестоз легкой, средней и тяжелой степени тяжести. Стадии. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
8. Преэклампсия. Клиника. Диагностика. Лечение.
9. Эклампсия. Профилактика. Неотложная помощь. Возможные осложнения.
10. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. Токсикозы I половины беременности. Классификация. Принципы лечения рвоты беременных.
12. Невынашивание беременности. Причины. Диагностика. Лечение.
13. Переношенная беременность. Диагностика. Особенности течения и ведения беременности и запоздалых родов.
14. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Клиника. Диагностика. Тактика врача. Осложнения.
15. Предлежание плаценты. Классификация. Клиника Диагностика. Лечение.
16. Многоплодная беременность. Диагностика. Тактика ведения родов.
17. Беременность и миома матки. Тактика врача при ведении родов.
18. Преждевременные роды. Причины. Особенности клинического течения и так- тика ведения родов. Признаки недоношенного плода.
19. Истмико-цервикальная недостаточность. Диагностика. Методы коррекции.
20. Пузырный занос. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
21. Искусственное прерывание беременности в ранние сроки. Методы

прерывания. Противопоказания. Осложнения.
22. Течение беременности и родов при пороках сердца.
23. Анемия беременных. Классификация. Особенности течения и ведения беременности и родов.
24. Заболевания почек (пиелонефриты) и беременность. Тактика ведения беременности и родов.
25. Аппендицит и беременность. Клиника. Диагностика. Лечение.
26. Сахарный диабет и беременность. Течение беременности и родов.
27. Беременность и заболевания печени (острая желтая атрофия печени, внутрипеченочный холестаз, HELLP -синдром) Клиника. Диагностика. Лечение.
28. Роды. Периоды родов. Особенности течения первого периода родов у перво- и повторнородящих женщин.
29. Понятие о готовности организма беременной к родам.
30. Современные методы подготовки родовых путей к родам.
31. Клиническое ведение первого и второго периодов родов.
32. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
33. Разгибательные вставления головки плода. Особенности клинического течения родов при разгибательных вставлениях.
34. Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода.
35. Особенности течения родов при тазовых предлежаниях. Осложнения для матери и плода.
36. Виды тазовых предлежаний. Ведение родов при ножном предлежании плода.
37. Ведение родов при чисто ягодичном предлежании плода по методу Цовьянова Н.А.
38. Несвоевременное излитие околоплодных вод. Профилактика хориоамнионита.
39. Кровотечения в последовом периоде. Причины. Клиника. Акушерская тактика
40. Гипотонические и атонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Причины. Диагностика. Профилактика. Лечение.
41. Ранний послеродовый период. Клиническое течение и принципы ведения.
42. III период родов клиническое течение и ведение третьего периода. Признаки отделения плаценты. Методы выделения последа.
43. Аномалии сократительной деятельности матки. Причины. Классификация. Методы диагностики.
44. Слабость родовой деятельности. Клиника. Диагностика. Лечение.
45. Чрезмерно сильная родовая деятельность (быстрые и стремительные роды). Клиника. Диагностика. Лечение.
46. Дискоординированная родовая деятельность. Клиника. Диагностика. Лечение.
47. Классификация узких тазов по форме и степени сужения. Особенности течения родов при узких тазах.

48. Степени сужения таза. Понятия «анатомически» и «клинически» узкий таз. Ведение родов при различных степенях сужения таза. Исходы родов для матери и плода.
49. Показания противопоказания к операции кесарева сечения. Основные этапы операции. Возможные осложнения.
50. Акушерские щипцы. Показания и условия к их применению.
51. Акушерский травматизм. Классификация. Мероприятия по снижению акушерского травматизма.
52. Неправильные положения плода (поперечное, косое).Диагностика. Ведение беременности.
53. Шеечная и перешеечно-шеечная беременность. Клиника. Диагностика. Лечение. Основные этапы операции экстирпации матки.
54. Медицинские показания к прерыванию беременности в ранние сроки. Условия проведения операции. Осложнения.
55. Эмболия околоплодными водами. Причины. Клиника. Неотложная помощь.
56. Разрыв матки во время беременности. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение.
57. Геморрагический шок в акушерской практике. Причины. Стадии. Диагностика. Лечение.
58. Симптомы угрожающего и свершившегося разрыва матки во время родов. Клиника. Лечение.
59. Ведение неосложненного послеродового периода.
60. Послеродовый период. Уход за родильницами.
61. Гнойно-септические заболевания в послеродовом периоде. Послеродовый эндометрит. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.
62. Акушерский перитонит. Клиника. Диагностика. Основные принципы лечения.
63. Септический шок. Причины. Диагностика. Методы лечения.
64. Лактационные маститы. Классификация. Клиника. Диагностика. Профилактика и лечение.
65. Современные методы диагностики состояния плода. Биофизический профиль плода.
66. Признаки доношенного и недоношенного плода. Особенности переношенного плода. Иммунитет новорожденных и опасность инфекционных заболеваний для них.
67. Синдром задержки развития плода. Классификация. Диагностика. Лечение.
68. Транзиторные состояния новорожденных.
69. Гипоксия плода. Причины. Классификация. Диагностика. Профилактика. Лечение.
70. Асфиксия новорожденных. Реанимация и неотложная помощь новорожденным, родившимся в состоянии асфиксии.
71. Родовой травматизм новорожденных. Причины. Диагностика. Лечение.

Профилактика.

72. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Причины. Патогенез. Клиника. Диагностика. Профилактика.

Перечень вопросов по дисциплине «Гинекология»

1. Острое воспаление придатков матки. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Хроническое воспаление придатков матки. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Параметриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение параметритов в зависимости от стадии развития процесса.
4. Мочеполовой трихомониаз. Клиника. Диагностика. Лечение.
5. Методы диагностики и провокации гонореи.
6. Основные принципы лечения гонореи у женщин. Критерии излеченности гонореи.
7. Восходящая гонорея (сальпингит, пельвиоперитонит). Клиника. Диагностика. Лечение.
8. Бактериальный вагиноз. Диагностика. Лечение.
9. Туберкулез женских половых органов. Клиника. Диагностика. Лечение.
10. Септический шок. Причины. Диагностика. Принципы лечения.
11. Кандидамикоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Хламидиоз. Микоплазмоз. Уреоплазмоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Вирусные заболевания женских половых органов. (Вирус простого герпеса, папилломавирус, цитомегаловирус). Клиника. Диагностика. Лечение.
14. Показания к хирургическому лечению при воспалительных заболеваниях женских половых органов.
15. Эктопическая беременность. Причины возникновения. Характеристика клинических форм.
16. Клиника, диагностика, лечение внематочной беременности , прервавшейся по типу трубного аборта.
17. Клиника, диагностика и неотложная помощь при внематочной беременности прервавшейся по типу разрыва трубы.
18. Апоплексия яичника. Клиника. Диагностика. Тактика врача.
19. Регуляция менструального цикла.
20. Тесты функциональной диагностики в гинекологии.
21. Аменорея центрального генеза. Методы диагностики. Лечение
22. Яичниковая и маточная форма аменореи. Диагностика. Лечение.
23. Синдром склерокистозных яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Предменструальный синдром. Клиника. Лечение.
25. Климактерический синдром. Клиника. Лечение.
26. Бесплодный брак. Причины женского бесплодия. Диагностика.
27. Дисфункциональные маточные кровотечения в пременопаузальном периоде. Диагностика. Лечение.
28. Кровотечения в постменопаузе. Причины. Методы диагностики. Лечение.

29. Эндометриоз женских половых органов. Классификация. Этиология. Патогенез. Методы диагностики.
30. Аденомиома. Клиника. Диагностика. Лечение.
31. Миома матки. Классификация. Методы диагностики.
32. Показания к хирургическому лечению миом матки.
33. Рак тела матки. I патогенетический вариант. Диагностика. Лечение.
34. Гиперпластические процессы эндометрия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Рак тела матки. Классификация по стадиям. Клиника. Диагностика.
36. Рак тела матки. II патогенетический вариант. Клиника. Диагностика. Лечение.
37. Рак шейки матки. Диагностика преинвазивной стадии рака шейки матки. Лечение.
38. Рак шейки матки. Методы диагностики и принципы лечения в зависимости от стадии процесса.
39. Рак шейки матки. Значение профилактических осмотров.
40. Основные этапы операции надвлагалищной ампутации матки.
41. Основные этапы операции экстирпации матки.
42. Фоновые и предраковые состояния шейки матки. Методы диагностики. Лечение.
43. Классификация опухолей яичников (ВОЗ).
44. Эпителиальные опухоли яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
45. Доброкачественные опухоли яичников. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
46. Рак яичников. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии процесса.
47. Муцинозные опухоли яичников. Клиника. Диагностика. Лечение.
48. Опухоли стромы полового тяжа. Клиника. Диагностика. Лечение.
49. Злокачественные опухоли яичников. Принципы химиотерапии. Основные этапы операции удаления кистомы яичников.
50. Перекрут ножки опухоли яичника. Клиника. Диагностика. Лечение. «Анатомическая» и «хирургическая» ножка опухоли яичника.
51. Трофобластическая болезнь. Классификация. Этиология.
52. Пузырный занос. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
53. Хорионкарцинома матки. Клиника. Диагностика. Лечение.
54. Опущение и выпадение половых органов женщины. Причины, лечение, профилактика.
55. Эндоскопические методы диагностики в гинекологии.
56. Планирование семьи. Современные методы контрацепции (естественные, гормональные, внутриматочные, барьерные, хирургические). Показания. Противопоказания.

Тестовые задания

УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Какая разновидность одышки наиболее характерна при экссудативном плеврите или гидротораксе?
1. стридорозное дыхание
2. экспираторная одышка
3. дыхание Куссмауля или дыхание Чейна-Стокса
4. дыхание Чейна-Стокса или дыхание Биота
5. инспираторная одышка

2. Наиболее информативными методами диагностики пылевого бронхита являются:
а) анализ мокроты;
б) бронхоскопия;
в) кожные пробы;
г) исследования функции внешнего дыхания;
д) рентгенография легких.
Выберите правильную комбинацию ответов:
1. а, в 2. б, г 3. б, д 4. а, в, д 5. б, г, д

3. При операции по поводу параовариальной кисты производится:
1. вылущивание кисты
2. удаление придатков на стороне поражения
3. удаление яичника на стороне поражения
4. резекция яичника на стороне поражения

4. Портальная гипертензия может наблюдаться при:
1. циррозе печени
2. метастатическом раке печени
3. хроническом гепатите
4. холелитиазе
5. хроническом панкреатите

5. Нарушения вентиляции легких, как правило, развиваются по обструктивно- рестриктивному (смешанному) типу при:
1. крупозной пневмонии
2. хроническом обструктивном бронхите
3. плеврите
4. ателектазе легких
5. эмфиземе легких

6. Порогом ощутимого тока называют:
1. силу тока, при которой человек не может самостоятельно разжать руку
2. наименьшую силу тока, раздражающее действие которой ощущает человек
3. силу тока, которая возбуждает мышцы
4. наибольшую силу тока, которая ощущается человеком

7. На слизистой оболочке полости рта развивается следующий вид фибринозного воспаления:
1. флегмонозное
2. интерстициальное
3. геморрагическое
4. гнилостное
5. дифтеритическое

8. Наблюдается ли одышка при гидротораксе и если да то какого типа?
1. дыхание Куссмауля
2. дыхание Чейна-Стокса
3. дыхание Чейна-Стокса или дыхание Биота
4. экспираторная одышка
5. инспираторная одышка

9. К препаратам, способным вызвать тромбоцитопатию, относится:
1. ацетилсалициловая кислота
2. викасол
3. кордарон
4. Верошпирон

10. Роженица находится в третьем периоде родов, роды произошли 10 минут назад, родился мальчик массой 3700 г. Признак Чукалова-Кюстнера положительный. Из влагалища темные кровянистые выделения в небольшом количестве. Ваша тактика:
1. ввести метилэргометрин
2. ждать самостоятельного рождения последа
3. произвести ручное выделение последа
4. выделить послед наружными приемами
5. положить лед на низ живота

11. При обследовании больного 15 лет установлено смещение верхушечного толчка влево, границы сердца смещены влево и вверх, сердечная талия

сглажена. При аускультации - на верхушке ослабление I тона, там же систолический шум, акцент II тона над легочной артерией. При рентгенографии увеличение левых отделов сердца. Ваш диагноз:
1. сужение левого атриовентрикулярного отверстия
2. недостаточность митрального клапана
3. недостаточность устья аорты
4. стеноз устья аорты

12. При развитии пневмокониозов можно использовать следующие методы диагностики:
а) исследования функции внешнего дыхания;
б) рентгенография легких;
в) кожные пробы;
г) анализ мокроты;
д) бронхоскопия.
Выберите правильную комбинацию ответов:
1. а, в 2. б, г 3. б, д 4. а, в, д 5. б, г, д

13. Основная причина спонтанного пневмоторакса:
1. бушезные изменения альвеол и кисты легкого
2. парапневмонический абсцесс легкого
3. рак легкого
4. бронхоэктазы
5. туберкулез легких

14. При маммографии признаком мастопатии является:
1. тени узловой формы
2. усиление рисунка и удвоение контуров протоков
3. перидуктальный фиброз
4. микро- и макрокалъцинаты
5. все вышеуказанное

15. При клиническом обследовании больного 15 лет установлено смещение верхушечного толчка влево, границы сердца смещены влево и вверх, сердечная талия сглажена. При аускультации - на верхушке ослабление I тона, там же систолический шум, акцент II тона над легочной артерией. При рентгенографии - увеличение левых отделов сердца. Ваш диагноз:
1. сужение левого атриовентрикулярного отверстия
2. недостаточность митрального клапана

3. недостаточность устья аорты
4. стеноз устья аорты

16. Уровень клубочковой фильтрации, характерный для терминальной стадии хронической почечной недостаточности:
1.40 мл/мин
2. 30 мл/мин
3.20 мл/мин
4. 15 мл/мин
5. 5 мл/мин

17. Укажите звено патогенеза, отличающее генерализованную форму сальмонеллеза от гастроинтерстициальной:
1. проникновение сальмонелл в слизистую оболочку тонкого кишечника
2. интоксикация
3. бактериемия
4. паренхиматозная диффузия возбудителя

18. У больного с ИБС, острым трансмуральным переднеперегородочным инфарктом миокарда развилась фибрилляция желудочков. Ваша тактика:
1. ввести строфантин
2. произвести кардиоверсию
3. ввести обзидан
4. ввести кордарон

19. При закрытой травме органов брюшной полости наиболее достоверным методом диагностики является:
1. диагностическая лапаротомия
2. рентгенологическое исследование органов брюшной полости
3. лапароцентез
4. УЗИ брюшной полости
5. лапароскопия

20. Назовите признаки интоксикации сердечными гликозидами:
1. рвота
2. понос
3. брадикардия
4. бессоница
5. все перечисленные

21. Вторичное заживление раны наблюдается при заживлении через:
1. нагноение
2. струп
3. грануляции
4. все указанное
5. ничего из указанного

22. Мужчина 55 лет поступил в стационар с жалобами на рвоту пищей в течение недели. Длительный язвенный анамнез. В последние полтора года - частые рвоты съеденной накануне пищей. Похудание на 20 кг. Гематокрит - 55%. Какое лечение нецелесообразно?
1. выполнение эзофагогастродуоденоскопии с проведением зонда в тонкую кишку для энтералыюго питания
2. регулярное промывание желудка
3. катетеризация центральной вены
4. назначение метоклопрамида для стимуляции эвакуаторной функции желудка
5. назначение Н2-блокаторов внутривенно

23. Для диагностики рака пищевода Вам необходимо провести обязательное исследование, какое из перечисленных Вы выбираете:
1. сцинтиграфия
2. ультразвуковое
3. эндоскопическое с биопсией
4. радиоизотопное
5. в зеркалах

24. Для послеродового мастита не характерно:
1. повышение температуры тела с ознобом
2. нагрубание молочных желез
3. болезненный ограниченный инфильтрат в молочной железе
4. свободное отделение молока
5. гиперемия молочной железы

25. Подкисление мочи в почке происходит:
1. в почечном тельце
2. в проксимальных извитых канальцах
3. в дистальных извитых канальцах

4. в собирательных трубочках
5. в почечных чашечках и лоханках

26. К какой из фундаментальных концепций пространства и времени относятся понятия «биологическое время» и «биологическое пространство», «психологическое время»?
1. субстанциальная концепция И. Ньютона
2. релятивистская концепция А. Эйнштейна

27. К общим предрасполагающим немикробным факторам нагноения послеоперационной раны относятся:
а) пожилой возраст;
б) утомленность хирургов при длительном оперативном вмешательстве;
в) прием гормонов и иммунодепрессантов;
г) травма краев раны инструментом, бельем;
д) кахексия больного.
Выберите правильную комбинацию ответов:
I. а, б, в 2. а, б, г 3. б, д 4. а, в, д 5. б, г, д

28. Фагоцитарную функцию выполняют:
а) моноцитарно-макрофагальные клетки;
б) гепатоциты;
в) купферовские клетки;
г) микроглия;
д) Т-лимфоциты.
Выберите правильную комбинацию ответов:
1. а, в, г 2. б, в, г 3. в, г, д 4. а, г, д 5. б, г, д

29. Укажите средства комплексной антидотной терапии при отравлении цианидами:
1. ацизол, оксигенотерапия, афин, глюкоза
2. амилнитрит, тиосульфат натрия, метиленовый синий, глюкоза
3. атропин, дипироксим, дцэтиксим, изонитрозин
4. будаксим, метиленовый синий, фолиевая кислота, ацизол
5. диэтиксим, дикобальтовая соль ЭДТА, унитиол, атропин

30. Больной 47 лет поступил с жалобами на одышку при нагрузке, отеки нижних конечностей, сердцебиения. Злоупотребление алкоголем отрицает. Болеет около года. При обследовании выявлено: гиперемия лица,

кардиомегалия, контрактура Дюпюитрена, гематомегалия, трехчленный ритм на верхушке сердца. При биохимическом исследовании – повышение аминотрансфераз, холестерин крови - 4,5 ммоль/л, клапанного поражения при ЭхоКГ не выявлено. Какой диагноз наиболее вероятен?
1. дшатационная кардиомиопатия
2. ИБС
3. митральный стеноз
4. гипертрофическая кардиомиопатия
5. алкогольное поражение сердца

31. Основное осложнение хронического бронхита
1. эмфизема легких
2. плеврит
3. туберкулез
4. пневмокониоз
5. абсцесс легкого

32. Пациент жалуется на травму конечностей, какой признак перелома костей является абсолютным
1. патологическая подвижность костных отломков
2. деформация мягких тканей
3. отек
4. деформация суставов
5. тугоподвижность суставов

33. Для предотвращения развития толерантности при регулярном применении нитровазодилататора безнитратный интервал должен составлять:
1. 2—4 часа
2. 4-6 часов
3. 6-8 часов
4. 8-12 часов

34. Функциональную способность почек отражает один из предложенных методов:
1. общий анализ мочи
2. проба Нечипоренко
3. проба Зимницкого
4. проба Аддиса-Каковского

35. Срок наступления овуляции при 28-дневном менструальном цикле составляет:
1. 3-5 день
2. 20-22 день
3. 8-10 день
4.12-14 день
5. 15-19 день

36. Инкубационный период при кори у детей, не получавших серопрофилактику, составляет (в днях):
1. 1-7
2. 7-10
3. 7-17
4. 11-21
5. 15-30

37. Наиболее частым возбудителем нозокомиальной (госпитальной) пневмонии у пожилых больных является:
1. клебсиелла
2. хламидия
3. микоплазма
4. пневмококк
5. вирус простого герпеса

38. Выдающийся врач Древней Греции:
1. Гиппократ 2. Авиценна 3. Гален

39. Темнопольная микроскопия применяется для изучения:
1. кишечной палочки
2. риккетсий
3. стафилококка
4. хламидий
5. бледной Трепонемы

40. У больного, оперированного по поводу перфоративного аппендицита с местным перитонитом, на 7 сутки после операции появились боли в правой половине грудной клетки, ознобы. При рентгеноскопии обнаружен выпот в правом плевральном синусе, высокое стояние правого купола диафрагмы и

ограничение его подвижности. При ультразвуковом исследовании в подциафрагмальном пространстве выявлено объемное образование, содержащее жидкость. О каком заболевании можно думать?
1. правосторонняя пневмония
2. поддиафрагмальный абсцесс
3. острый холецистит
4. острый панкреатит
5. киста печени

41. Аудиограмма представляет собой график зависимости:
1. громкости от уровня интенсивности
2. уровня интенсивности на пороге слышимости от частоты
3. интенсивности звука от частоты
4. громкости звука от длины волны

42. Назовите абсолютное показание к оперативному лечению переломов (остеосинтез):
1. открытые переломы
2. переломы со смещением
3. интерпозиция мягких тканей между отломками
4. многооскольчатые и раздробленные переломы
5. множественные переломы костей

43. Наиболее высокой минералокортикоидной активностью обладает:
1. полькартолон
2. преднизолон
3. гидрокортизон
4. Дексаметазон

44. К местам возможного депонирования бериллия относятся: а) легкие; б) печень; в) кости; г) волосы; д) нервная ткань. Выберите правильную комбинацию ответов:
1. а, в
2. б, г, д
3. а, б, в
4. г, д
5. д

45. Выберите анатомические элементы, формирующие средний этаж гортани:

1. надгортанник
2. голосовые складки
3. валекулы
4. язычная миндалина

46. Наиболее частые косвенные признаки острого панкреатита при гастродуоденоскопии:
1. острые язвы желудка
2. острые язвы 12-перстной кишки
3. отек и гиперемия задней стенки желудка 4. кровоизлияния на передней стенки
желудка 5. утолщение складок желудка и 12-перстной кишки

47. На прием к окулисту обратился шофер 32 лет с жалобами на боли в левом глазу, светобоязнь, слезотечение, блефароспазм, покраснение глаза. С его слов, 2 часа назад разбилось ветровое стекло машины и в глаз попал осколок. Объективно: Vis OD = 1,0, T OD = 18 мм рт. ст.; Vis OS = 0,6 н/к, T OS = 20 мм рт. ст. Правый глаз спокоен. Левый глаз - умеренное сужение глазной щели. Умеренно выраженная смешанная инъекция конъюнктивы. В роговице на 3-х часах линейная рана роговицы с адаптированными краями. Передняя камера средней глубины, влага прозрачная. Радужка структурна, в цвете не изменена. Хрусталик прозрачный во всех слоях. Глазное дно без патологии. Поставьте
правильный диагноз:
1. проникающее ранение роговицы
2. непроникающее ранение роговицы
3.иридоциклит
4. инородное тело роговицы
5. язва роговицы

48. Какой наиболее применимый метод ранней диагностики туберкулеза легких в настоящее время можно использовать:
1. томография
2. бронхография
3. флюорография
4. бронхоскопия
5. рентгенография

49. Симптом острого аппендицита сопровождается:

1. нарушением сознания
2. болями в эпигастрии с переходом в правую подвздошную область
3. кашицеобразным стулом
4. изнурительной рвотой
5. значительной интоксикацией

50. Для какой хромосомной болезни характерны симптомы: короткая шея с низкой линией роста волос на затылке и крыловидная складка кожи на шее, что придает вид сфинкса?
1. синдром Клайнфелтера;
2. болезнь Дауна;
3. удвоение числа Y хромосом;
4. синдром Шерешковского – Тернера.

51. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить следующим образом:
1. на верхней трети грудины
2. на границе верхней и средней трети грудины
3. на границе средней и нижней трети грудины
4. в пятом межреберном промежутке слева

52. При лечении гипергликемической комы применяют:
1. антибиотики
2. инсулин
3. клофелин
4. лазикс
5. пентамин

53. Столбняк передается через:
1. поврежденную кожу
2. неповрежденную кожу
3. верхние дыхательные пути
4. ротовую полость

54. Симптом Пастернацкого выявляется методом
1. сбора анамнеза
2. аускультации
3. осмотра
4. пальпации

5. поколачивания

55. При подозрении на менингококковую инфекцию используется метод лабораторного исследования:
1. бактериологический
2. биологический
3. серологический
4. кожно — аллергический

56. Атенолол и его аналоги применяются при ИБС, так как они:
1. снижают потребность миокарда в кислороде
2. расширяют коронарные сосуды
3. вызывают спазм периферических сосудов
4. увеличивают потребность в кислороде
5. увеличивают сократительную способность миокарда

57. Больная 16 лет поступила в клинику с жалобами на боли в области сердца по типу стенокардических, головокружения, обмороки. При пальпации области сердца над аортой выявляется систолическое дрожание, верхушечный толчок смещен влево. Аускультативно над верхушкой сердца отмечено ослабление I тона, над аортой II тон ослаблен. Грубый систолический шум над аортой. Какой тип порока следует диагностировать?
1. недостаточность трехстворчатого клапана
2. сочетанный митральный порок
3. стеноз устья аорты
4. недостаточность аортального клапана
5. сужение левого атриовентрикулярного отверстия

58. Женщина 32 лет обследована в стационаре по поводу болей в сердце, сердцебиений, тахикардии до 130 ударов в мин. Поставлен диагноз: нейроциркуляторная дистопия по гипертоническому типу. Максимальное АД - 160/80 мм рт.ст. Исследование гормонов не проводилось. Возможная причина нарушений функции сердечно-сосудистой системы:
1. пролактипсинтезирующая аденома гипофиза
2. миокардит
3.феохромоцитома
4. гипертиреоз
5. кортикостерома надпочечников

59. Самыми активными стимуляторами секреции инсулина являются:
1. аминокислоты
2. свободные жирные кислоты
3. глюкоза
4. фруктоза
5.электролиты

60. В поликлинике хирург заподозрил у больного перфоративную язву 12-перстной кишки. Какое исследование он должен провести?
1. гастродуоденоскопию
2. контрастную рентгенографию желудка
3. обзорную ретгенографию брюшной полости
4. ангиографию
5. лапароскопию

61. Ревматизм вызывается:
1. стафилококком
2. b-гемолитическим стрептококком группы С
3. пневмококком
4. Ь-гемолитическим стрептококком группы А
5. возбудитель неизвестен

62. Лучший метод дифференциальной диагностики склеродермии и ахалазии:
1. биопсия пищевода
2. эзофагоскопия
3. рентгеноскопия
4. атропиновый тест
5. цитологические исследования

63. При каких типах кардиоспазма показано хирургическое лечение?
1. кардиоспазм с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы
2. после кардиодилатации эффект в течение 2 лет
3. сужение кардии с S-образным удлинением пищевода
4. длительное течение, осложненное эзофагитом
5. длительное течение без потери веса, небольшое расширение пищевода

64. В поликлинике хирург заподозрил у больного перфоративную язву 12-перстной кишки. Какое исследование он должен провести?
1. гастродуоденоскопию

2. контрастную рентгенографию желудка
3. обзорную ретгенографию брюшной полости
4. ангиографию
5. лапароскопию

65. Больная 42 лет предъявляет жалобы на приступообразный сухой кашель, периодическое кровохаркание. Больна в течение 8 лет. На томограммах в просвете правого главного бронха определяется округлая тень диаметром 1,2 см с четкими контурами. Ваш диагноз?
1. доброкачественная опухоль (аденома)
2. рак
3. бронхостеноз
4. дивертикул бронха
5. инородное тело

66. Лучший метод дифференциальной диагностики склеродермии и ахалазии:
1. биопсия пищевода
2. эзофагоскопия
3. рентгеноскопия
4. атропиновый тест
5. цитологические исследования

67. При ревматоидном артрите чаще всего поражаются суставы:
1. позвоночника
2. коленные
3. межфаланговые
4. крестцово-подвздошного сочленения
5. челюстно-лицевые

68. Для эпидермофитии стоп характерно:
1. индуративный отек с сиреневым ободком по периферии
2. сгруппированные везикулы на гиперемированном фоне
3. розовато-коричневатые пятна с луковидным шелушением, проба Бальцера - положительная
4. в складке между IV и V пальцами стоп - трещины, окруженные по периферии белесоватым отслаивающимся венчиком
5. на коже переносицы и щек - участки эритемы, фолликулярного гиперкератоза, рубцовой атрофии

69. При каких типах кардиоспазма показано хирургическое лечение?
1. кардиоспазм с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы
2. после кардиодилатации эффект в течение 2 лет
3. сужение кардии с S-образным удлинением пищевода
4. длительное течение, осложненное эзофагитом
5. длительное течение без потери веса, небольшое расширение пищевода

70. Антибиотиком выбора при лечении госпитальных инфекций, вызванных штаммами метициллинрезистентных стафилококков, является:
1. ампициллин
2. оксациллин
3. ванкомицин
4. эритромицин
5. гентамицин

71. Признак, по которому Вы определите, что кровотечение в плевральную полость продолжается:
1. бледность кожных покровов
2. низкое артериальное давление
3. кровохаркание
4. притупление перкуторного звука на стороне травмы
5. положительная проба Рувилуа-Грегуара

72. Какие системные заболевания осложняются нефротическим синдромом?
а) системная красная волчанка;
б) ревматоидный артрит;
в) дерматомиозит;
г) узелковый периартериит;
д) склеродермия.
Выберите правильную комбинацию ответов:
1. а, д 2. а, г, д 3. б, в 4. а, б, г, д 5. а, б, в

73. Выберите, какое из приведенных мероприятий показано при лечении выпотного перикардита при угрозе тампонады сердца:
1. назначение сердечных препаратов
2. назначение диуретиков
3. назначение антикоагулянтов
4. пункция перикарда
5. субтотальная перикардэктомия

74. Выберите симптом, не характерный для поражения теменной доли:
1. астереогноз
2. апраксия
3. акалькулия
4. алексия
5. моторная афазия

75. У больного 78 лет при обследовании выявлена опухоль верхней трети пищевода с прорастанием в трахею, метастазы в печень. При глотании с трудом проходит жидкость. Ваша тактика:
1. бужирование опухоли
2. эндоскопическая реканачизация опухоли
3. эзофагостома
4. гастростома
5. Еюностома

76. Основные принципы защиты при работе с радиоактивными веществами в закрытом виде:
а) защита временем;
б) защита расстоянием;
в) защита количеством (активностью);
г) использование индивидуальных защитных средств;
д) защита экранами.
Выберите правильную комбинацию ответов:
1. а, б, в, д
2. б, в, г, д
3. а, в, г, д
4. а, б, г, д
5. все перечисленное

77. Какие клеточные элементы костномозгового пунктата свойственны миеломной болезни?
1. миелобласты
2. гигантские зрелые лейкоциты
3. плазматические клетки
4. лимфоциты
5. Плазмобласты

78. Выберите, какое из приведенных мероприятий показано при лечении выпотного перикардита при угрозе тампонады сердца:
1. назначение сердечных препаратов
2. назначение диуретиков
3. назначение антикоагулянтов
4. пункция перикарда
5. субтотальная перикардэктомия

79. Антитела класса IgA обладают способностью:
а) участвовать в клеточном лизисе;
б) приобретать секреторный компонент;
в) опсонизировать фагоциты;
г) переходить через плаценту от матери к плоду;
д) фиксироваться на тучных клетках.
Выберите правильную комбинацию ответов:
1. а, б
2. а, г
3.б.в
4. б, д
5. в, д

80. У больного 78 лет при обследовании выявлена опухоль верхней трети пищевода с прорастанием в трахею, метастазы в печень. При глотании с трудом проходит жидкость. Ваша тактика:
1. бужирование опухоли
2. эндоскопическая реканализация опухоли
3. эзофагостома
4. гастростома
5. Еюностома

81. Основная жалоба пациента при бронхиальной астме
1. боль в грудной клетке
2. кашель с гнойной мокротой
3. приступ удушья
4. кровохарканье
5. нарушение аппетита

82. Больной обратился за помощью после укуса собаки, чем опасны укушенные раны:

1. заражением бешенством
2. заражением столбняком
3. заражением туберкулезом
4. большой кровопотерей
5. переломом костей

83. Акушерская коньюгата — это расстояние
1. от крестцового мыса до нижнего края симфиза
2. от крестцового мыса до выступающей точки внутренней поверхности симфиза
3. от крестцового мыса до верхнего края симфиза
4. от крестцово-копчикового сочленения до нижнего края симфиза

84. Перед эндоскопическим методом обследования чаще применяется анестезия
1. передуральная
2. смазыванием и орошением
3. охлаждением
4. инфильтрационная
5. по Оберсту-Лукашевичу

85. В течение послеродового периода роженице необходимо уделять особое внимание:
1. профилактике мастита
2. профилактике кариеса
3. уходу за кожей рук
4. психическому состоянию роженицы

86. При носовой геморрагии передняя тугая тампонада сохраняется в течение:
1.1 день
2. 7дней
3.10дней
4. 2-3 дня
5. несколько часов

87. Оптимальным вариантом родоразрешения при тяжелых гестозах является:
1. наложение акушерских щипцов

2. самостоятельное родоразрешение
3. операция кесарева сечения
4. вакуум-экстракция плода
5. плодоразрушающая операция

88. Какой антибактериальный препарат используется для лечения туляремии'?
1. пенициллин
2. эритромицин
3. терациклин
4. Цефазолин

89. Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?
1. оперативное лечение - резекция легкого
2. оперативное лечение - пневмотомия
3. пункция плевральной полости
4. оперативное лечение - торакопластика
5. консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация

90. Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при обтурационном ателектазе:
1. уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании
2. отставание в дыхании, увеличение половины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков
3. только отставание в дыхании половины грудной клетки
4. гиперстеническая грудная клетка
5. увеличение передне-заднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжения межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон

91. Выберите группу антибактериальных препаратов для лечения инфекций, вызванных внутриклеточными возбудителями:
1. макролиды
2. пенициллины
3. аминогликозиды
4. цефалоспорины
5. сульфаниламиды

92. Что характерно для мерцательной аритмии?
1. частота желудочковых комплексов более 120 в мин
2. отсутствие зубцов Р
3. наличие преждевременных комплексов QRS
4. укорочение интервалов PQ
5. наличие дельта-волны

93. Расы современного человека представляют собой:
1. разные виды
2. разные подвиды
3. разные популяции

94. Паховая грыжа у детей до 3-х лет связана с:
1. необлитерированным вагинальным отростком брюшины
2. гиперпродукцией водяной жидкости
3. нарушением лимфооттока
4. слабостью передней брюшной стенки
5. повышенной физической нагрузкой

95. Нозокомиальные госпитальные пневмонии чаще вызываются:
а) пневмококком;
б) стафилококком;
в) легионеллой;
г) микоплазмой;
д) грамотрицательной флорой.
Выберите правильную комбинацию ответов:
1.6, в, г 3. 6, д 4.а, д 5. в, д

96. Какое из проявлений поражения ЦНС при СПИДе (нейроСПИДе) не является первичным процессом?
1. ВИЧ-ассоциированная деменция
2. ВИЧ-ассоциированная миелопатия
3.герпетический энцефалит
4. дистальная сенсорная полинейропатия
5.острый асептический менингит

97. Сущность научного открытия Д.И. Ивановского:
1. создание первого микроскопа

2. открытие вирусов
3. открытие явления фагоцитоза
4. получение антирабической вакцины
5. открытие явления трансформации

98. Укажите метод лечения гипертрофического ринита:
1. сосудосуживающие капли в нос
2. хирургическое лечение
3. электрофорез
4. смазывание раствором ляписа
5. Лазеротерапия

99. К каким типам диагностики можно отнести компьютерную диагностику?
1. формально-логический анализ
2. содержательное основание

100. Амбулаторный хирург предполагает наличие у пациента язвенного кровотечения. Какие данные свидетельствуют в пользу данного диагноза?
1. рвота «кофейной гущей»
2. мелена
3. развитие анемии
4. все перечисленное

101. При обследовании больного хирургом в районной поликлинике выявлен ряд симптомов, свидетельствующих о раке пищевода. Какие из них нельзя считать ранними?
1. локальное утолщение стенки
2. ригидность стенки
3. синдром «верхней полой вены»
4. участок измененного цвета
5. сглаженность складок

102. Для оценки функционального состояния небно-глоточного кольца ведущим методом исследования является:
1. трансназальная эндоскопия
2. телерентгенография
3. ортопантомограмма
4. ультразвуковое сканирование

103. К каким типам диагностики можно отнести компьютерную диагностику?
1. формально-логический анализ
2. содержательное основание
3. инструментальное исследование

104. Для поражения отводящего нерва характерно:
1. расходящееся косоглазие на стороне поражения
2. сходящееся косоглазие на стороне поражения
3. горизонтальный нистагм
4. вертикальный нистагм
5. расхождение глазных яблок по вертикали

105. Из перечисленных методов диагностики необходимо выбрать тот, который наиболее информативен при раке поджелудочной железы?
1. лапароскопия
2. селективная ангиография
3. ультрасонография
4. компьютерная томография
5. нейросонография

106. При обследовании больного хирургом в районной поликлинике выявлен ряд симптомов, свидетельствующих о раке пищевода. Какие из них нельзя считать ранними?
1. локальное утолщение стенки
2. ригидность стенки
3. синдром «верхней полой вены»
4. участок измененного цвета
5. сглаженность складок

107. Для оценки функционального состояния небно-глоточного кольца ведущим методом исследования является:
1. трансназальная эндоскопия
2. телерентгенография
3. ортопантомограмма
4. ультразвуковое сканирование

108. Больного 45 лет в течение года беспокоят боли в левой нижней конечности, возникающие при прохождении 120-150 метров. На

артериограммах выявлены единичные стенозы поверхностной бедренной артерии, сегментарная окклюзия в гунтеровом канале протяженностью около 2 см. Подколенная артерия и артерии голени - проходимы. Выберите правильную лечебную тактику:
1. лечение дезагрегантами
2. бедренно-подколенное шунтирование аутовеной
3. бедренно-подколенное шунтирование синтетическим протезом
4. имплантация большого сальника на голень
5. эндоваскальная реканализация методом ангиопластики

109. Какими должны быть дыхательный объем (ДО) и частота дыхания (ЧД) при подключении больного к автоматическому респиратору?
1.ДО = 700 мл, ЧД = 12
2. ДО = 1000 мл, ЧД = 16
3. ДО = 1200 мл, ЧД = 20
4. ДО = 500 мл, ЧД= 12
5.ДО = 200 мл, ЧД = 40

110. Во время диспансерного осмотра у девушки 22 лет в верхне-наружном квадранте молочной железы обнаружен узел плотной консистенции с гладкой поверхностью размером 2х2 см, легко смещаемый, отграниченный от окружающей ткани. Симптом Кенига положительный. Какое заболевание можно предположить, если периферические лимфоузлы пальпаторно не изменены?
1. липома
2. фиброаденома
3. узловая мастопатия
4. саркома молочной железы
5. рак молочной железы

111. Аускультативные данные при приступе бронхиальной астмы характеризуются:
1. везикулярное дыхание
2. крепитация
3. сухие свистящие хрипы
4. влажные хрипы
5. шум трения плевры

112. Болезнь Иценко-Кушинга развивается при патологии:

1. гипофиза
2. щитовидной железы
3. надпочечников
4. поджелудочной железы
5. половых желез

113. При переломе бедра необходимо в качестве неотложной помощи необходимо фиксировать:
1. тазобедренный, голеностопный и коленный суставы
2. тазобедренный сустав
3. тазобедренный и коленный суставы
4. голеностопный и коленный суставы
5. место перелома

114. Осложнения в первом периоде родов при тазовом предлежании проявляется:
1. гипоксией в родах
2. слабость родовой деятельности
3. запрокидывание головки
4. разрыв промежности
5. запрокидывание ручек

115. Зависимость нескольких признаков от одного гена называется:
1. полимерия;
2. плейотропия;
3. комплементарность;
4. множественное действие гена.

116. Больная 1 год назад перенесла холецистэктомию. При поступлении отметила появление резких болей в эпигастрии и левом подреберье, рвоту, потемнение мочи, кожный зуд. При осмотре: болезненность и мышечное напряжение в эпигастрии и левом подреберье. В анализе мочи: диастаза 1024 ЕД, положительная проба на содержание желчных пигментов. При УЗИ – отек поджелудочной железы. Наиболее вероятная причина данного страдания:
1. стеноз большого дуоденального соска;
2. вклиненный в БДС камень;
3. рубцовая стриктура холедоха
4. хронический панкреатит

5. острый гепатит

117. При развитии послеродового мастита в первые 3 дня будет отсутствовать один из перечисленных признаков:
1. повышение температуры тела с ознобом
2. свободное отделение молока
3. болезненный ограниченный инфильтрат в молочной железе
4. нагрубание молочных желез
5. гиперемия молочной железы

118. Усиление II тона на легочной артерии может наблюдаться:
1. у подростков при отсутствии патологии
2. при легочной гипертензии
3.при митральном стенозе
4. при ТЭЛА 5. все ответы правильные

119. При электрофорезе между электродами и кожей помещаются:
1. сухие прокладки
2. гидрофильные прокладки
3. прокладки, смоченные раствором лекарственных веществ
4. прокладки, смоченные дистиллированной водой

120. У больного на третьи сутки после операции аппендэктомии по поводу гангренозного аппендицита развилась картина гнойной интоксикации, гипертермия. При осмотре живота имеет место метеоризм, болезненность его правой половины без перитонеальных симптомов. На 8 сутки у больного развилась желтуха, отмечены гепатомегалия, явления почечной недостаточности, высокая температура с ознобами. Ваш диагноз:
1. холедохолитиаз
2. пилефлебит
3. пиелонефрит
4. абсцесс брюшной полости
5. Энтероколит

121. Из перечисленных спирограффических и пневмотахометрических показателей, как правило, снижаются при бронхиальной астме:
а) жизненная емкость легких;
б) форсированная жизненная емкость легких;
в) максимальная вентиляция легких;

г) мощность вдоха;
д) мощность выдоха.
Выберите правильную комбинацию ответов:
1. а, б, д
2.б,д
3. б, в, д
4. в, д
5. а, б, в, д

122. Больной 65 лет поступил в клинику с диагнозом «острый заднедиафрагмальный инфаркт миокарда». При мониторировании выявлено, что интервал PQ увеличен до 0,4 с с выпадением комплекса QRS. Отношение предсердных волн и комплекса QRS 4:1. ЧСС=40 в мин. Предположительный диагноз:
1. атриовентрикулярная блокада II степени типа Мобитц II
2. синдром Фредерика
3. мерцательная аритмия, брадикардическая форма
4. атриовентрикулярная блокада II степени, тип Мобитц I
5. синоаурикулярная блокада III степени

123. У больного 58 лет на фоне постоянных интенсивных болей за грудиной возникают мучительная изжога, срыгивание съеденной пищей. Боли нередко иррадиируют в межлопаточное пространство и левое плечо. На ЭКГ незначительные изменения миокарда. Какое исследование Вы предпочтете?
1. Фонокардиография
2. рентгенологическое исследование желудка
3. лапароскопия
4. исследование КЩС
5. УЗИ грудной клетки

124. Для расширения зрачка с целью осмотра глазного дна Вы закапаете в глаза:
1. стимулятор М-холинорецепторов
2. стимулятор N-холинорецепторов
3. блокатор М-холинорецепторов
4. блокатор N-холинорецепторов

125. Положительная проба Бальцера отмечается при:
1. отрубевидном лишае

2. красном плоском лишае
3. псориазе
4. хронической красной волчанке
5. себорее

126. Адекватная защита организма больного от операционного стресса возможна при соблюдении компонентное™ общей анестезии. Выберите правильное сочетание компонентов общей анестезии:
1. глубокий сон с добавлением наркотических анальгетиков
2. выключение сознания, нейровегетативная защита, анальгезия и миорелаксация
3. выключение сознания и миорелаксация
4. состояние нейролепсии и анальгезии
5. наркоз, миорелаксация и нейровегетативная защита.

127. Нейтрофильные лейкоциты участвуют в иммунных процессах и обладают функциями:
а) фагоцитоза;
б) генерации активных форм кислорода;
в) представления антигена;
г) антителообразования;
д) миграции.
Выберите правильную комбинацию ответов:
1. а, в, г
2. а, б, д
3. б, г, д
4. в, г, д
5. б, в, г

128. При заболеваниях, называемых «болезнями накопления», клетки организма не способны расщеплять некоторые химические вещества в связи с отсутствием соответствующих ферментов в одной из органелл:
1. агранулярная цитоплазматическая сеть
2. полисомы
3. аппарат Гольджи
4. лизосомы
5. Митохондрии

129. Серовато-буро-коричневый цвет трупных пятен наиболее характерен для отравления:
1. анилином и его производными
2. нитроглицерином
3. бертолетовой солью
4. солями азотистой кислоты
5. все ответы верны

130. Какой из перечисленных симптомов является общемозговым симптомом?
1. афазия
2. двоение
3. нарушение сознания
4. симптом Кернига
5.Гемипарез

131. Притупление перкуторного звука и усиление голосового дрожания наблюдается при патологии дыхательной системы:
1. остром бронхите
2. абсцессе легкого
3. бронхиальной астме
4. крупозной пневмонии
5. экссудативном плеврите

132. Тахикардия, экзофтальм, тремор наблюдаются при следующих эндокринных заболеваниях:
1. гипотиреозе
2. сахарном диабете
3. эндемическом зобе
4. диффузном токсическом зобе

133. Локализация и характер болей при перфоративной язве желудка:
1. «кинжальные» боли в эпигастрии
2. непостоянные в левом подреберье
3. постоянные, сильные в правой подвздошной области
4. постоянные, резкие боли в правом подреберье
5. опоясывающие, тупого характера

134. При развитии эклампсии появляются характерные признаки:

1. наличие тонических и клонических судорог
2. кровяные выделения
3. отсутствие судорожного синдрома
4. высокая температура
5. запах ацетона изо рта

135. Ранние симптомы туберкулеза:
1. ослабленное дыхание
2. высокая температура, кровохарканье
3. высокая температура, кашель с гнойной мокротой
4. длительный субфебрилитет, покашливание
5. одышка, «ржавая мокрота»

136. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:
1. на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного
2. на основании медицинских показаний
3. на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности
4. на основании требования родственников
5. на основании извлечения финансовой выгоды

137. Больным с кистой бартолиновой железы рекомендуется:
1. УФО
2. лечение только в стадию обострения воспалительного процесса
3. оперативное лечение - вылущивание кисты бартолиновой железы в стадию ремиссии
4. правильные ответы «1» и «2» 5. все ответы правильные

138. Наиболее частая причина смертности недоношенных новорожденных:
1. респираторный дистресс-синдром
2. геморрагическая болезнь новорожденных
3. пороки развития
4. желтуха новорожденных
5. Инфекции

139. Гиперергическое гнойное воспаление нескольких фолликулов, объединенных общим инфильтратом, характерно для:
1. фликтены

2. фурункула
3. карбункула
4. шанкриформной пиодермии
5. хронической язвенно-вегетатирующей пиодермии

140. При туберкулезе в мокроте обнаруживают следующие образования:
1. атипичные клетки
2. микобактерии
3. эозинофилы
4. спирали Куршмана

141. Рвота, не приносящая облегчения, характерна для:
1. перетонита
2. катарального аппендицита
3. хронического холецистита
4. острого панкреатита
5. невправимой грыжи

142. Плевральную пункцию с диагностической целью назначают при следующих заболеваниях дыхательной системы:
1. бронхиальной астме
2. крупозной пневмонии
3. хроническом бронхите
4. экссудативном плеврите
5. туберкулезе

143. Эстрогены секретируются
1. клетками внутренней оболочки фолликула
2. желтым телом
3. надпочечниками
4. щитовидной железой
5. гипофизом

144. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации заключается в следующем:
1. приподнять ножной конец
2. приподнять головной конец
3. боковое положение тела
4. положить на твердую ровную поверхность

5. опустить головной конец

145. Генные мутации:
1. связаны с изменением числа генов;
2. вызывают наследственные дефекты обмена веществ;
3. являются результатом нарушения числового баланса хромосом;
4. вызывают изменение активности гена.

146. Достоверная диагностика в онкологии обеспечивается проведением следующих исследований
1. ультразвукового
2. радиоизотопного
3. гистологического
4. рентгенологического

147. Толстая капля крови берется для проведении диагностики при подозрении на:
1. малярию
2. грипп
3. брюшной тиф
4. дизентерию
5. бруцеллез

148. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии составляет:
1. 1-2 минуты
2. 5-7 минут
3. 15-20 минут
4. 25-30 минут
5. 8-10 минут

149. Наиболее характерный признак рака прямой кишки:
1. урчание в животе
2. тошнота, рвота
3. дисфагия
4. патологические выделения из прямой кишки
5. отсутствие аппетита

150. Противопоказаниями к операции при остром аппендиците являются

1. преклонный возраст
2. отсутствуют
3. хроническая почечная недостаточность
4. гипертоническая болезнь
5. острая пневмония

Ситуационные задачи

Задача № 1. Больной Г., 48 лет, бригадир химзавода, обратился к врачу поликлиники с жалобами на резкие сжимающие боли за грудиной, которые распространяются в левое плечо и эпигастральную область. Подобные боли возникли впервые, по дороге на работу. Так как поликлиника была рядом, больной обратился к врачу. В прошлом болел пневмонией. Курит, спиртными напитками не злоупотребляет. Объективно: повышенного питания. Кожные покровы бледные, влажные. Цианоз губ. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД - 155/80 мм рт. ст. Границы сердца: правая - по правому краю грудины, левая - на 1 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. 1. Поставить диагноз. 2. Провести дифференциальную диагностику. 3. Наметить план обследования. 4. Наметить план лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 1: ЭКГ – прилагается. 1. Общий анализ крови: эр. - 4,5х1012, лейк. - 10,5х109 , э. - 0, п. - 6, сегм. - 65, л. - 22, м. - 7, СОЭ - 10 мм/час. 2. Свертываемость крови - 3 мин. 3. ПТИ - 100 %. 4. СРБ+, КФК - 2,4 ммоль/гл, АСТ - 26 Е/л, АЛТ - 18 Е/л. 5. Рентгенография - прилагается.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 1:

1. ИБС: инфаркт миокарда.

2. Дифференциальная диагностика проводится со стенокардией, острым животом, расслаивающей аневризмой аорты, миокардитом, перикардитом, плевритом, пневмотораксом.

3. План обследования включает: общий анализ крови в динамике, ЭКГ в динамике, исследования крови на КФК, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, ПТИ, свертываемость крови, миоглобин мочи, рентгенографию органов грудной клетки, радиоизотопную диагностику, коронарографию.

4. План лечения: купирование болевого синдрома - наркотические анальгетики, нейролептики, фибринолитическая и антикоагулянтная терапия, профилактика нарушений ритма, лечение осложнений.

Задача № 2. Больной К., 57 лет, учитель, доставлен машиной скорой помощи с жалобами на интенсивные давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжавшиеся в течение 1,5 часов, не снимающиеся приемом нитроглицерина, перебои в работе сердца, резкую общую слабость, холодный липкий пот. Накануне чрезмерно поработал физически на даче. В анамнезе - в течение 4-5 лет отмечает приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, длящиеся 3-5 минут, проходящие в покое и от приема нитроглицерина. Объективно: кожные покровы бледные, акроцианоз, ладони влажные. Пульс 96 в минуту, единичные экстрасистолы. АД - 90/60 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 1,5 см. Тоны глухие, единичные экстрасистолы. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Общий анализ крови: эр. - 4,3 х 1012 , лейк. - 9,2 х 109 , п. - 4, сегм. - 66, л. - 23, м. - 7, СОЭ - 10 мм/ час. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Наметьте план дообследования. 4. Назначьте лечение.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 2: 1. ЭКГ - прилагается. 2. Сыворотка крови: СРБ+, ЛДГ 360 ЕД/ л, КФК 2,4 ммоль/гл, АСТ 24 Е/л, АЛТ 16 Е/л. 3. Свертываемость крови - 3 мин. 4. ПТИ - 100 %. 5. Общий анализ крови на шестой день после госпитализации: лейк. - 6,0х109 , э.- 1, п. - 2, сегм. - 64, л. - 24, м. - 9, СОЭ - 24 мм/час. 6. Рентгенограмма - прилагается.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 2:

1. ИБС: крупноочаговый инфаркт миокарда. Нарушение ритма по типу экстрасистолии.

2. Дифференциальная диагностика проводится со стенокардией, перикардитом, миокардитом, кардиомиопатией, расслаивающей аневризмой аорты, пневмотораксом, плевритом, ТЭЛА.

3. План обследования включает: общий анализ крови в динамике, ЭКГ в динамике, исследование крови на КФК, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, ПТИ, свертываемость крови, миоглобин мочи, рентгенографию органов грудной клетки, радиоизотопную диагностику, коронарографию. Лечение: купирование болевого синдрома - наркотические анальгетики, нейролептики, фибринолитическая и антикоагулянтная терапия, антиаритмическая терапия, лечение осложнений.

Задача № 3. Больной В., 58 лет, инженер, 2 часа назад во время работы на дачном участке внезапно возникло ощущение частого беспорядочного сердцебиения, сопровождавшееся слабостью, неприятными ощущениями в

области сердца. Доставлен в приемное отделение больницы. Подобные ощущения сердцебиения, чаще во время нагрузки, отмечает в течение последнего года. Данные эпизоды были кратковременными и проходили самостоятельно в состоянии покоя. При анализе амбулаторной карты за последние 2 года отмечено неоднократно повышенное содержание холестерина (7,6 ммоль/л - преобладают липопротеиды низкой плотности). Объективно: кожные покровы несколько бледноваты, гиперстенический тип сложения. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Левая граница сердца - по срединно-ключичной линии. АД - 150/100 мм рт. ст. Пульс на лучевых артериях - частый, аритмичный, частота - 102 в 1 минуту. Тоны сердца на верхушке имеют непостоянную звучность, аритмичны, ЧСС - 112 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. 1. Установить предварительный диагноз. 2. Наметить план дообследования больного. 3. Провести дифференциальную диагностику. 4. Определить тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 3: 1. ЭКГ - прилагается. 2. ЭХО-КС - небольшое расширение полостей левого предсердия-(3,8 см). Кровь на холестерин - 7,6 ммоль/л, АСТ - 5 ед/л, АЛТ - 4 ед/л, СРБ - 0, ПТИ - 102%, свертываемость- 8 мин. 3. Глазное дно - атеросклероз сосудов сетчатки. 4. Общий анализ мочи - уд. вес - 1020, белка нет, сахара нет, л - 1-2 в п/зр. 5. Анализ крови на сахар - глюкоза крови - 4,5 ммоль/л. 6. Анализ крови общий: Нв - 140 г/л, эр. - 4,5х1012/л, л. - 6,0х109 /л, СОЭ - 6 мм/час.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 3:

1. Предварительный диагноз - ИБС: нарушение ритма по типу пароксизмальной мерцательной аритмии (тахисистолическая форма).

2. План дообследования больного: ЭКГ, суточное мониторирование по Холтеру, ЭХО-КС, электрофизиологические исследования сердца, лабораторные показатели: АСТ, АЛТ, СРБ, ПТИ, свертываемость крови, глазное дно.

3. Мерцательная аритмия как синдром при ревматических пороках сердца, тиреотоксикозе, кардиопатиях.

4. Лечение: основная задача - снять пароксизм и восстановить синусовый ритм: препараты 1 группы (новокаинамид, хинидин, ритмилен); электростимуляция. В противорецидивной терапии: кордарон, В-блокаторы, антагонисты кальция, препараты 1-ой группы антиаритмических средств.

5. Лечение ИБС - антихолестеринемические препараты, диета.

Задача № 4. Больной Д., 55 лет, учитель в средней школе, обратился на прием к кардиологу с жалобами на ощущение перебоев в области сердца.

Подобные ощущения отмечает около года. Однако в течение последнего месяца перебои участились, нередко сопровождаются слабостью и даже головокружением. Появление перебоев чаще связывает с физическими нагрузками. В анамнезе периодически приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, проходящие в состоянии покоя. Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. АД - 140/95 мм рт. ст. Пульс - 74 в 1 мин., аритмичный. Границы сердца не изменены. Сердечные тоны несколько приглушены, аритмичны - на фоне регулярного ритма периодически определяется внеочередное сокращение или более длительный промежуток между сердечными сокращениями, ЧСС - 76 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. 1. Установить предварительный диагноз. 2. Наметить план дообследования больного. 3. Провести дифференциальную диагностику. 4. Определить тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 4:

1. ЭКГ - прилагается. 2. Суточное мониторирование по Холтеру - выявление политопности экстрасистол, групповых, определение количества экстрасистол в час - более 30 в час. 3. ЭХО-КС - умеренное расширение полости левого желудочка (5,7 см); снижение сократительной способности миокарда. 4. Велоэргометрия - увеличение количества экстрасистол при увеличении частоты сердечных сокращений. 5. АСТ - 5 ед/л, АЛТ - 4 ед/л, СРБ - 0, ПТИ - 102% , свертываемость- - 8 мин., холестерин - 7,8 ммоль/л (преобладают липопротеиды низкой плотности). 6. Глазное дно - атеросклероз сосудов сетчатки. 7. Общий анализ мочи - уд. вес - 1020, белка нет, сахара нет, п -1-2 в п/зр. 8. Анализ крови на сахар - глюкоза крови - 4,5 ммоль/л. 9. Анализ крови общий - Нв - 144 г/л, л - 6,0х109 /л, СОЭ -4 мм/час.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 4:

1. Предварительный диагноз - ИБС: нарушение ритма по типу экстрасистолии (вероятно желудочковой).

2. План обследования больного: ЭКГ, суточное мониторирование по Холтеру, ЭХОКС, велоэргометрия, лабораторные показатели: АСТ, АЛТ, СРБ, ПТИ, свертываемость крови, глазное дно.

3. Дифференциальная диагностика синдрома экстрасистолии (вариант нормы, кардиальное происхождение, внесердечные причины). 4. Лечение: В-блокаторы, кордарон, этмозин, аллопенин, ритмонорм. Оценка эффективности лечения по суточному мониторированию - уменьшение количества экстрасистол на 70%.

Задача № 5. Больной К., 58 лет, главный инженер завода, поступил в кардиологическое отделение с жалобами на сильные головные боли в затылочной области пульсирующего характера, сопровождающиеся тошнотой, однократной рвотой, головокружением, появлением «сетки» перед глазами. Головные боли бывали раньше, чаще по утрам или после психоэмоционального напряжения. За медицинской помощью не обращался. Последний приступ болей возник внезапно на фоне удовлетворительного самочувствия. Перед этим был в командировке, напряженно работал. Объективно: состояние средней тяжести. Больной несколько возбужден, испуган. Кожные покровы чистые, повышенной влажности, отмечается гиперемия лица и шеи. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс - симметричный, напряжен, частый - 92 в 1 мин. АД - на пр. руке - 195/100 мм рт. ст., на левой - 200/100 мм рт. ст. Границы сердца - левая - на 1,5 см кнаружи от левой срединноключичной линии. Сердечные тоны звучные, ритмичные, акцент П тона на аорте. ЧСС - 92 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Симптом Пастернацкого отрицательный. Отеков нет. 1. Установить предварительный диагноз. 2. Наметить план обследования. 3. Провести дифференциальную диагностику. 4. Определить тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 5: 1. ЭКГ - прилагается. 2. Глазное дно - сужение артерий и вен, извитость сосудов Салюс - П. 3. Анализ мочи - уд. вес - 1018, белка нет, сахара нет, л - 1-3 в п/зр. 4. Гипертрофия левого желудочка, признаки гиперкинетического типа гемодинамики. 5. Общий анализ крови: Нв - 132 г/л, эр. - 4,5х1012/л, л - 6,0 х 109 /л, ц.п. - 0,9 ; э - 1, п - 4, с - 66, л - 24, м - 5, СОЭ - 6 мм/час. 6. Глюкоза крови - 4,5 ммоль/л.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 5:

1. Предварительный диагноз: гипертоническая болезнь П стадии. Гипертензивный криз 1 типа.

2. План обследования: ЭКГ, глазное дно, анализ мочи общий, ЭХО-КС, анализ крови общий, глюкоза крови.

3. Дифференциальный диагноз - исключение вторичности артериальной гипертензии (прежде всего почечного происхождения, как наиболее частого). Лечение: терапия гипертензивного криза; терапия гипертонической болезни (госпитализация, постельный режим, дибазол в/в, мочегонные, В-блокаторы, седативные). Контроль АД. - кардиоселективные В-блокаторы, антагонисты кальция, мочегонные, ингибиторы АПФ.

Задача № 6. Больной П., 46 лет, поступил в отделение с жалобами на головную боль в теменнозатылочной области по утрам, головокружение, боль в сердце колющего характера, плохой сон, общую слабость. Болен 2 месяца. Объективно: состояние удовлетворительное, повышенного питания, кожа лица гиперемирована. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс - 90 в 1 мин., ритмичный, напряженный. АД на обеих руках - 180/100 мм рт. ст. Левая граница сердца на 1,0 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии, правая и верхняя в норме. Тоны сердца на верхушке приглушены. П тон акцентирован на аорте. Со стороны органов брюшной полости - без патологических изменений. 1. Установить предварительный диагноз. 2. Наметить план дополнительного обследования. 3. Провести дифференциальную диагностику. 4. Определить тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 6: 1. ЭКГ - прилагается. 2. Общий анализ крови: эр. - 4,9х1012/л, Нв - 130 г/л, цв.п. - 1,0 тромбоциты - 300х109 /л, лейкоциты - 6,0х109 /г, пал. - 2%, сегм. - 60%, лимф. - 30%, мон. - 8%, СОЭ - 8 мм/час. 3. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1023, белка и сахара нет, лейк. - 0-2 в п/зр. эр. - 1-2 в п/зр., цилиндров нет. 4. Анализ мочи по Зимницкому: уд.вес от 1008 до 1027, дневной диурез - 800,0 мл, ночной диурез - 500,0 мл. 5. Анализ мочи по Нечипоренко: в 1 мл мочи эр. - 800, лейк. - 1000. 6. Проба Реберга : клубочковая фильтрация - 100 мл/мин, канальцевая реабсорбция - 98%. 7. Анализы крови: на мочевину - 6,0 ммоль/л, креатинин - 0,088 ммоль/л, холестерин - 5,5 ммоль/л, триглицериды - 1,5 ммоль/л, бета-липопротеиды - 4,5 г/л, ПТИ - 100 ед. 8. Рентгеноскопия сердца - прилагается. 9. Эхокардиоскопия: незначительное расширение полости левого желудочка, утолщение задней стенки левого желудочка, фракция выброса - 65%. 10. УЗИ почек - почки обычных размеров, чашечно-лоханочный комплекс не изменен, конкрементов не определяется. 11. Радиоренография - поглотительная и выделительная функции почек не нарушены. 12. Глазное дно - некоторое сужение артерий. 13. Консультация невропатолога - функциональное расстройство нервной системы.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 6:

1. Предварительный диагноз: гипертоническая болезнь П стадии.

2. План дополнительного обследования: ЭКГ, эхокардиоскопия, общий анализ мочи, анализ мочи по Зимницкому, УЗИ почек, консультация окулиста, рентгеноскопия сердца, консультация невропатолога, общий анализ крови, проба Реберга, анализ крови на мочевину, креатинин, холестерин, бета-лиропротеиды, протромбин, радиоренография. Дифференциальную диагностику следует проводить с симптоматическими

артериальными гипертензиями: почечными - хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит, поликистоз, реноваскулярная гипертензия; - эндокринными - феохромоцитома, первичный гиперальдостеронизм, болезнь и синдром Иценко-Кушинга, тиреотоксикоз, акромегалия; - гемодинамическими - недостаточность аортального клапана, атеросклероз аорты, застойная гипертензия; - нейрогенными - опухоли или травмы головного или спинного мозга, энцефалит, кровоизлияние; с гипертензией вследствие сгущения крови при эритремии; с экзогенными гипертензиями вследствие свинцовой интоксикации, приема глюкокортикоидов, контрацептивов.

Задача № 7. Больной 50 лет, рабочий мучной фабрики, предъявляет жалобы на приступообразный, надсадный, мучительный кашель с трудноотделяемой, вязкой, слизистой мокротой (до 30 мл в сутки), усиливающийся в утренние часы, при вдыхании резких запахов, при выходе из теплого помещения на холод, а также в сырую погоду; экспираторную одышку при умеренной физической нагрузке; повышение температуры тела до субфебрильных цифр, слабость, недомогание. Из анамнеза: курит 25 лет. Около 10 лет стал отмечать кашель с отделением мокроты по утрам. Участились случаи «простудных» заболеваний, сопровождающиеся длительным кашлем. Несколько раз перенес острую пневмонию. Объективно: темп. тела 37,3^{0}С, кожные покровы повышенной влажности, легкий диффузный цианоз. Передне-задний размер грудной клетки увеличен, сглаженность над- и подключичных ямок. Грудная клетка ригидна. Голосовое дрожание ослаблено. Нижние края легких опущены. Экскурсия легких снижена, коробочный звук чередуется с участками притупления перкуторного звука. ЧДД - 20. Аускультативно: дыхание в верхних отделах легких жесткое, над остальными отделами - ослаблено, выслушиваются сухие свистящие рассеянные хрипы, внизу с обеих сторон постоянные трескучие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС - 90 в минуту. АД на обеих руках - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный на всем протяжении. Органы брюшной полости без особенностей. 1. Установите предварительный диагноз. 2. Наметьте план дообследования больного. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Определите тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 7: 1. Общий анализ крови: эр. - 5,0х1012/л, Нв - 150 г/л, ц.п. - 1,0; тромбоциты - 240х109 /л, лейкоциты - 10,0х109 /л, пал. - 7%, сегм. - 53%, лимф. - 32%, мон. - 8%, СОЭ - 10 мм/час. 2. Анализ мокроты общий: светлая,

вязкая, без запаха, эпителий плоский - 4-6 в п/зр., лейкоциты - 15-20 в п/зр., атипические клетки и БК не обнаружены, Гр. + кокковая флора. 3. Бактериологический анализ мокроты - высеяна пневмококковая флора, чувствительная к бенцилпенициллину, цефалоспоринам, эритромицину, линкомицину. 4. Серологическое исследование - повышенный титр антител к микоплазменной инфекции. 5. Рентгенограмма - прилагается. 6. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция - кислая, прозрачность - полная, уд. вес - 1020, белок - 0,033 г/л, сахара нет, лейкоциты - 3-5 в п/зр., эр. - нет, цилиндров нет. 7. Анализ крови на ДФА: 260 ед., СРБ - умеренно положительный. 8. ЭКГ - прилагается. 9. Бронхоскопия - признаки катарального бронхита. 10. Исследование функции внешнего дыхания: признаки дыхательной недостаточности по обструктивному типу.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 7:

1. Предварительный диагноз: хронический обструктивный бронхит в стадии обострения. Эмфизема легких. Диффузный пневмосклероз. ДН П ст.

2. План дополнительного обследования: анализ мокроты общий, на БК и атипические клетки, анализ мокроты с определением микрофлоры и ее чувствительности к антибиотикам, обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, ЭКГ, общий анализ мочи, исследование сыворотки крови на ДФА, СРБ, общий белок и белковые фракции, сиаловые кислоты, серомукоид. Серологическое исследование - определение тира антител к антителам возбудителей, бронхоскопия, бронхография, исследование функции внешнего дыхания.

3. Дифференциальную диагностику следует проводить с хронической пневмонией, туберкулезом легких, раком легких, бронхиальной астмой, бронхоэктатической болезнью, саркоидозом, лейкозами легких. Принципы лечения: антибактериальная терапия - антибиотики, сульфаниламиды длительного действия и комбинированные сульфаниламиды, противогрибковые антибиотики бронхолитическая и отхаркивающая терапия - эуфиллин, бромгексин, термопсис, йодид калия дезинтоксикационная терапия - гемодез, реополигмонин, плазма иммунокорригирующая терапия - дибазол, метилурацил, пентоксил, тимоген, бронхомунал симптоматическая терапия - при развитии сердечной недостаточности - сердечные гликозиды диуретики, коррекция метаболического ацидоза и др. физиотерапевтическое лечение - имопецин, электро-УВЧ, индуктотермия, ЛФК.

Задача № 8. Больная А., 18 лет, студентка, жалуется на периодическое затруднение дыхания (затруднен выдох), «свист в груди», приступы сухого кашля, особенно частые ночью и утром, субфебрильную температуру,

потливость. Заболела 2 недели назад, когда после переохлаждения появился сильный насморк. Температуру не измеряла, не лечилась, продолжала посещать занятия в институте. Через 2-3 дня появились боли в горле, осиплость голоса, приступообразный сухой кашель, потливость. Через 5 суток проснулась ночью с ощущением затрудненного дыхания, сопровождающегося «свистом в груди» и мучительным сухим кашлем. После горячего питья почувствовала себя лучше, уснула, но утром проснулась с теми же ощущениями. Темп.до 37,5^{0}С. Лечилась домашними средствами, банками и горчичниками на грудную клетку, но описанные выше признаки продолжались каждые сутки. Объективно: темп. 37,3^{0}С. Выраженная потливость, небольшая гиперемия слизистой зева. На всем протяжении обоих легких - ясный легочный звук, жесткое дыхание, рассеянные немногочисленные хрипы разной высоты, сухие. Во время формированного выдоха увеличивается количество свистящих сухих хрипов. Остальные данные физикального обследования без особенностей. 1. Установите предварительный диагноз. 2. Наметьте план дополнительного обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Определите тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 8: 1. Общий анализ крови: эр. - 4,5х1012/л, Нв - 120 г/л, цв.п. - 0,9; тромбоциты - 230х109 /л, лейкоциты - 10х109 /л, пал. - 7%, сегм. - 53%, лимф. - 32%, мон. - 8%, СОЭ - 20 мм/час. 2. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1020, белок - 0,033 г/л, сахара нет, лейкоциты - 3-5 в п/зр., эр. - нет, цилиндров нет. 3. Анализ крови на ДФА: 260 ед., СРБ - умеренно положительный. 4. Анализ мокроты общий: не удалось собрать мокроту. 5. Бактериологический анализ мокроты: не удалось собрать мокроту. 6. Серологическое исследование - высокий титр антител к вирусным антителам и микоплазмам. 7. Рентгенография - прилагается. 8. ЭКГ - прилагается. 9. Исследование функций внешнего дыхания: снижение жизненной емкости легких на 15%, форсированной жизненной емкости легких, снижение пневмотахометрии до 80% от должной.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 8:

1. Предварительный диагноз: острый обструктивный бронхит.

2. План дополнительного обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мокроты с определением микрофлоры и ее чувствительности к антибиотикам, серологическое исследование - определение титра антител к вирусам, бактериям, микоплазмам, рентгенография легких в 3-х проекциях, ЭКГ, исследование функции внешнего дыхания.

3. Дифференциальную диагностику следует проводить с острой пневмонией.

4. Принципы лечения: противовоспалительные средства - анальгин, ацетилсалициловая кислота и др. антибактериальная терапия - антибиотики, сульфаниламидные препараты противовирусные средства - сывороточный полиглобулин, противогриппозный гамма-глобулин, интерферон бронхолитическая и отхаркивающая терапия - эуфиллин, бромгексин, термопсис, йодид калия физиотерапевтическое лечение - щелочные ингаляции, ингаляции бронхолитиков, УВЧ, индуктотерапия, ЛФК.

Задача № 9. Больной 22 лет поступил в стационар с жалобами на повышение температуры до 39^0С, кашель с небольшим количеством вязкой мокроты желтоватого цвета, одышку инспираторного характера при незначительной физической нагрузке, боли в правой половине грудной клетки ноющего характера, усиливающиеся при кашле и глубоком дыхании, общую слабость, потерю аппетита. Неделю назад заболел ОРВИ. Несмотря на проводившееся амбулаторное лечение аспирином и бисептолом, состояние не улучшилось. Вчера вечером был отмечен новый подъем температуры и появились перечисленные выше жалобы. Объективно: общее состояние средней тяжести. Одышка в покое с ЧД 22 в 1 минуту. Слабый диффузный цианоз лица. При обследовании системы органов дыхания выявлено усиление голосового дрожания и притупление перкуторного звука на участке площадью 6 $см^2$ угла правой лопатки. Дыхание здесь жесткое, выслушиваются сухие свистящие и мелкопузырчатые звучные хрипы. Тоны сердца несколько приглушены. Пульс - 96 в 1 минуту., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 120/75 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. 1. Установить предварительный диагноз 2. Наметить план дополнительного обследования. 3. Провести дифференциальную диагностику. 4. Определить тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 9: 1. Общий анализ крови: эр. - 4,5х1012/л, Нв - 120 г/л, цв.п. - 0,9 ; тромбоциты - 240х109 /л, лейкоциты - 12,0х109 /л, пал. - 8%, сегм. - 52%, лимф. - 32%, мон. - 8%, СОЭ - 30 мм/час. 2. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность- полная, уд. вес - 1020, белок - 0,033 г/л, сахара нет, лейк. - 3-5 в п/зр., эр. - нет, цилиндров нет. 3. Анализ крови на ДФА: 260 ед., СРБ - умеренно положит. 4. Анализ мокроты общий: желтоватая, слизисто-гнойная, вязкая, без запаха, эпителий плоский - 2-3 в п/зр., мерцательный - 4-6 в п/зр., альвеолярный - 5-7 в п/зр., лейкоциты - 80-

100 в п/зр., атипические клетки и БК не обнаружены, Гр+кокковая флора. 5. Бактериологический анализ мокроты - высеяна пневмококковая флора, чувствительная к бензилпенициллину, цефалоспоринам, эритромицину, линкомицину. 6. Серологическое исследование - титр антител к вирусным антигенам в пределах нормы. 7. Рентгенография легких - прилагается. 8. ЭКГ - прилагается.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 9:

1. Предварительный диагноз: острая очаговая пневмония в нижней доле правого легкого неуточненной этиологии.

2. План дополнительного обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на ДФА, СРБ, анализ мокроты общий, на БК и атипические клетки, анализ мокроты с определением микрофлоры и ее чувствительности к антибиотикам, серологическое исследование - определение титра к вирусным антигенам, рентгенография легких в 3-х проекциях, ЭКГ.

3. Дифференциальную диагностику следует проводить с острым бронхитом, крупозной пневмонией, острым плевритом, очаговым туберкулезом легких, инфарктпневмонией, абсцессом легкого. Принципы лечения: антибактериальная терапия - антибиотики, сульфаниламиды длительного действия и комбинированные сульфаниламиды, нитрофураны, метрогил бронхолитическая и отхаркивающая терапия - эуфиллин, бромгексин, термопсис, йодид калия дезинтоксикационная терапия - гемодез, реополиглюкин, плазма инммунокорригирующая терапия (при затяжном течении) - глюкокортикоиды, интерферон, левамизол, нуклеинат натрия, плазма, иммуноглобулины симптоматическая терапия - при развитии сердечной недостаточности - сердечные гликозиды, диуретики, при сосудистой недостаточностти - сульфокамфокаин, кордиамин, при развитии инфекционно-токсического шока - гемодез, альбумин, преднизолон, симпатомиметики, коррекция метаболического ацидоза, борьба с ДВСсиндромом; при выходе из острой стадии заболевания - физиотерапевтическое лечение (ингаляции щелочей, бронхолитиков, электрофорез хлорида кальция, УВЧ, индуктотермия), ЛФК.

Задача № 10. Больная Т., 35 лет, поступила с жалобами на общую слабость, тошноту, периодические головные боли. При просмотре амбулаторной карты выявлены изменения в анализах мочи в виде протеинурии. При осмотре лицо пастозное, кожные покровы бледные, сухие. АД - 170/110 мм рт. ст., сердечные тоны ритмичные, акцент П тона над аортой. В легких без особенностей. Живот мягкий, безболезненный при

пальпации, симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Почки не пальпируются. Общий анализ крови: эр. - 3,0х10/л, Нв - 100 г/л, ц.п.- 0,9, лейк. - 7,8х10/л, формула без отклонений, СОЭ - 35 мм/час. Общий анализ мочи: уд. вес - 1002, белок - 1,0 г/л, лейк. - 4-5 в п/зр., эр. - 5-8 в п/зр, цилиндры гиалиновые, зернистые. Проба Реберга : креатинин - 250 мкмоль/л, клубочковая фильтрация - 30 мл/мин., канальцевая реабсорбция - 97%. 1. Предварительный диагноз. 2. План обследования. 3. Дифференциальный диагноз. 4. Лечение. Показания к гемодиализу.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 10: 1. УЗИ почек: почки расположены в типичном месте, контуры ровные, мелковолнистые, размеры - 7,8-4,0 см, паренхима истончена, значительно уплотнена - 0,9 см, отсутствие дифференциации между корковым и мозговым слоем. Признаки нефросклероза. ЧЛК без особенностей, подвижность почек в пределах нормы. 2. Проба Реберга: см. задачу.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 10:

1. Диагноз: хронический гломерулонефрит, латентный (по клинической классификации Тареева), осложнение: ХПН, 3 интермитирующая стадия (по классификации Лопаткина), артериальная гипертензия, анемия.

2. План обследования: УЗИ почек с целью уточнения размеров почек, состояния паренхимы. Проба Реберга.

3. Диф. диагноз: с острой почечной недостаточностью, так как есть гиперкреатининемия. В пользу хронической - протеинурия в анамнезе, сухость, бледность кожи, анемия, гипертония, уменьшение размеров почек по УЗИ.

4. Причина ХПН - латентный гломерулонефрит или латентный пиелонефрит. Наиболее вероятен гломерулонефрит (умеренная протеинурия а анамнезе, нет клиники обострений пиелонефрита: боли, дизурия, повышение температуры тела, лейкоцитурия, по данным УЗИ симметричный процесс в почках). На данный момент диф. диагноз причины ХПН труден. Важно выявление и уточнение стадии ХПН, так как от этого зависит тактика ведения больного.

5. Лечение: низкобелковая диета, некоторое ограничение соли (так как есть АГ, полное исключение соли при ХПН противопоказано, особенно в начальных стадиях). Водный режим адекватный диурезу, жидкость не ограничивать.

6. Гипотензивные (в данной стадии применение ИАПФ осторожно, опасно снижение клубочковой фильтрации и гиперкалиемия).

7. Энтеросорбенты. Слабительные.

8. Лечение анемии рекомбинантным эритропоэтином в преддиализный период или во время диализа.

9. Показания к гемодиализу: снижение клубочковой фильтрации 15 - 10 мл/мин, важно не пропустить срок ввода больного в гемодиализ при ХПН.

Задача № 11. Больной М., 17 лет, при поступлении жалоб не предъявлял. Неделю назад появились катаральные явления, поднялась субфебрильная температура. На 3-й день от начала заболевания заметил изменение цвета мочи - стала красноватая. Направлен в стационар. При поступлении состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности. АД - 120/80 мм рт. ст. В легких при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечные тоны ритмичные, ясные. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное, отеков нет. При обследовании - общий анализ мочи: уд. вес - 1018, белок - 0,18 г/л, лейк. - 1-2-3 в п/зр., эр. - много в п/зр., цилиндры гиалиновые, зернистые; общий анализ крови : без особенностей. 1. Предварительный диагноз. 2. План обследования. 3. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз. 4. Лечение.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 11: 1. УЗИ почек: почки расположены в типичном месте, размеры 10-5 см, паренхима - 19 мм, несколько повышенной эхогенности, ЧЛК не изменен, подвижность почек в положении стоя не увеличена. Теней подозрительных на конкременты не выявлено. 2. УЗИ почек: почки расположены в типичном месте, размеры справа 11-5,5 см, слева 10,5-5 см, паренхима - 16 мм, не уплотнена, однородной структуры. ЧЛК справа деформирован, в нижней чашечке эхопозитивная тень размером 1*0,8 см. Подвижность почек не изменена. 3. Анализ мочи на БК люминесцентным методом: не обнаружено. 4. Проба Зимницкого: дневной диурез - 700 мл, ночной диурез - 500 мл, уд.вес - 1008-1026. 5. Проба Зимницкого: дневной диурез - 900 мл, ночной диурез - 1300 мл, уд.вес - 1001-1006. 6. Уровень креатинина - 88 мкмоль/л, мочевины - 4,0 ммоль/л. 7. Проба Реберга: клубочковая фильтрация - 100 мл/мин., канальцевая реабсорбция - 99%, креатинин крови - 80 мкмоль/л, мин. диурез - 1,1 мл/мин. 8. Проба Реберга: клубочковая фильтрация - 40 мл/мин., канальцевая реабсорбция - 97%, креатинин крови - 250 мкмоль/л, мин. диурез - 1,3 мл/мин. 9. Анализ крови на иммуноглобулины: уровень IgG - 14 г/л(N), IgM - 1,9 г/л (N), IgA - 5,3 г/л (повышены). 10. Нефробиопсия: в препарате фрагмент почечной паренхимы с числом клубочков до 10, во всех клубочках отмечается пролиферация клеток мезангия, расширение

мезангиального матрикса. Заключение: данная морфологическая картина может быть расценена как мезангиопролиферативный гломерулонефрит. 11. При иммуногистологическом исследовании в мезангии обнаружены депозиты, содержащие преимущественно IgA. Заключение: IgA нефрит.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 11:

1. Предварительный диагноз: хронический гломерулонефрит, гематурическая форма.

2. Диф. диагноз: мочекаменная болезнь, травмы почек, опухоли, туберкулез, интерстициальный нефрит.

3. План обследования: УЗИ почек, обзорная урография для исключения конкрементов, новообразований, при необходимости в/в урография, цистоскопия, компьютерная томография.

4. Анализ мочи на БК, туберкулиновые пробы

5. Проба Зимницкого.

6. Уровень креатинина, мочевины. Проба Реберга.

7. Уровень иммуноглобулинов А.

8. Нефробиопсия.

9. Лечение: гематурический гломерулонефрит специального лечения не требует, нетрудоспособность на время макрогематурии. Целесообразно ограничение белка, полезен зеленый чай. Прогноз благоприятный.

Задача № 12. У больного М., 30 лет, через 2 недели после перенесенной ангины, утром внезапно появились отеки. В анамнезе заболевания почек нет. При поступлении: общее состояние средней тяжести, бледность и одутловатость лица, массивные отеки ног, поясницы, асцит, жидкость в плевральной полости. В легких при аускультации в нижних отделах дыхание ослабленное. Сердечные тоны ритмичные, ясные. АД - 190/120 мм рт. ст. Живот мягкий, болезненный при пальпации в области проекции почек. Общий анализ мочи: уд. вес - 1010, белок - 0,6 г/л, эр. - 50-60 в п/зр., цилиндры: гиалиновые, зернистые. Общий анализ крови: Нв - 120 г/л, эритроциты - 4,6х10/л, лейк. - 8,3х10/л, СОЭ - 20 мм/час. 1. Предварительный диагноз. 2. План обследования. 3. Дифференциальный диагноз. 4. Лечение.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 12: 1. Динамика уровня креатинина: 200 мкмоль/л - 130 мкмоль/л -100 мкмоль/л ; 80 мкмоль/л - 90 мкмоль/л - 88 мкмоль/л ; 120 мкмоль/л - 200 мкмоль/л - 350 мкмоль/л (нарастание креатинина в течение трех месяцев). 2. Анализ крови на электролиты: К - 5,3 ммоль/л, Na - 150 ммоль/л, Са - 2,2 ммоль/л, Cl - 97 ммоль/л 3. АСЛ-О - 320 ед. 4. Общий белок: 65 г/л 5. УЗИ почек: почки расположены в типичном месте, размеры 12,5х7 см, паренхима

отечная 22 мм, ЧЛК не изменен. 6. Глазное дно: признаки почечной ретинопатии. 7. Глазное дно: диски зрительных нервов с четкими контурами, артерии и вены не изменены. Патологии не выявлено. 8. Рентгенография грудной клетки: усиление легочного рисунка за счет сосудистого компонента, корни расширены, слабо дифференцируются. 9. Нефробиопсия: в препарате фрагмент почечной паренхимы с числом клубочков до 8, во всех клубочках отмечается выраженная пролиферация эндотелия капилляров и клеток мезангия с расширением мезангиального матрикса. Мембраны тонкие. Во всех клубочках отмечается наличие лейкоцитов. Морфологическая картина может быть.расценена как острый гломерулонефрит. 10. Нефробиопсия: в препарате фрагмент почечной паренхимы корковый и мозговой слой с числом клубочков до 18, в 12 отмечается пролиферация капсулы с формированием полулуний, в оставшихся клубочках диффузная пролиферация клеток мезангия эндотелия, базальные мембраны на отдельных участках разрыхлены. Эпителий канальцев в состоянии белковой дистрофии, умеренная лимфогистиоцитарная инфильтрация интерстиция. Заключение: экстракапиллярный гломерулонефрит (нефрит с полулуниями).

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 12:

1. Предварительный диагноз: острый нефритический синдром.

2. Диф. диагноз: острый гломерулонефрит, обострение хронического гломерулонефрита, начало подострого гломерулонефрита.

3. План обследования: динамика уровня креатинина, электролитов. Уровень противострептококковых антител. Общий белок, фракции. УЗИ почек (увеличение размеров, отек паренхимы). Глазное дно: ретинопатия при хроническом и подостром гломерулонефрите. Рентгенография грудной клетки (признаки застойных явлений). Нефробиопсия.

4. Лечение: при остром - симптоматическое (бессолевая диета, ограничение белка, салуретики, гипотензивные), антиагреганты, антикоагулянты, глюкортикостероиды при неэффективности, при хроническом - патогенетическая терапия, при подостром - пульс-терапия, плазмоферез.

Задача № 13. У больного С., жителя сельской местности, внезапно поднялась температура до 40^0С, резко уменьшилось количество мочи, появились боли в пояснице, тошнота, рвота. При поступлении состояние тяжелое, лицо гиперемировано, на коже живота единичные петехиальные высыпания, выраженная инъекция сосудов склер. АД - 110/70 мм рт. ст. В легких при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечные тоны ритмичные, приглушены. Живот мягкий, болезненный при пальпации в

области проекции почек. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Отеков нет. Диурез - 100 мл. При обследовании: креатинин - 660 мкмоль/л, мочевина - 27,0 ммоль/л, калий - 6,5 ммоль/л. Общий анализ крови: эр. - 4,1х10/л, Нв - 131 г/л, ц.п. - 0,9; лейк. - 15,2х10/л, эозинофилы - 1%, нейтрофилы: пал. - 12%, сегм. - 65%, лимфоциты - 8%, моноциты - 14%, СОЭ - 46 мм/час. Общий анализ мочи: уд. вес - 1002, белок - 0,38 г/л, лейк. - 1-2-3 в п/зр., эр. - 15-20 в п/зр. УЗИ: резкое увеличение размеров почек. 1. Предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы необходимы для подтверждения диагноза. 3. Дифференциальный диагноз. 4. Неотложная терапия. Показания к гемодиализу.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 13: 1. Кровь на ГЛПС: положительный результат в разведении 1/128, нарастание титров в парной сыворотке. 2. Кровь на лептоспироз: отрицательная. 3. Динамика электролитов: калий - 6,5-7,0-5,8-4,9-3,0-4,5 ммоль/л, натрий - 145- 135-129-135 ммоль/л, кальций - 2,3-2,2 ммоль/л, хлор - 110-100-97 ммоль/л. 4. Динамика уровня креатинина: 660-720-500-375-210-100-88 мкмоль/л. 5. Динамика уровня мочевины: 27-34-36,5-28-19-13-7-5,5-5 ммоль/л. 6. Общий анализ крови, общий анализ мочи см. в задаче. 7. УЗИ почек: почки резко увеличены в размерах до 14 на 7,5 см, паренхима отечная, пониженной эхогенности, толщиной 25 мм ЧЛК сдавлен отечной паренхимой. 8. Рентгенография органов грудной клетки: очаговых и инфильтративных изменений нет, легочный рисунок усилен за счет сосудистого компонента.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 13:

1. Предварительный диагноз: ГЛПС. Острая почечная недостаточность, олигоанурическая стадия.

2. Диф. диагноз: острый пиелонефрит, осложненный ОПН или ОПН другой этиологии.

3. План обследования: кровь на ГЛПС, лептоспироз. Динамика электролитов, креатинина, мочевины, общего анализа крови и мочи. УЗИ почек: увеличение размеров, отек паренхимы со сдавлением ЧЛК извне. Рентгенография грудной клетки: признаки гипергидратации. Принципы лечения: - неотложная терапия - экстренная госпитализация, диета с ограничением белка, калия, жидкости - мочегонные лазикс до 1000 мг), осмодиуретики - инфузионная терапия - объем вводимой жидкости = диурез + 500 мл - для борьбы с гиперкалийемией: препараты кальция, 40% глюкоза с инсулином - ликвидация ацидоза: 4% - 200 мл бикарбоната натрия - профилактическая антибактериальная терапия (кроме нефротоксичных). Показания к гемодиализу: гиперкалийемия выше 6,5 ммоль/л, длительный

период олигоанурии (более 3 дней), креатинин более 1000 мкмоль/л, ацидоз, гипегидратация, уремическая энцефалопатия.

Задача № 14. Мужчина 30 лет, инженер, жалуется на ноющие боли области сердца, одышку, отеки на ногах, общую слабость. Заболел 3 месяца назад, когда после переохлаждения повысилась температура тела до 39^0С, через 10 дней почувствовал себя здоровым, вышел на работу, но периодически отмечал субфебрилитет. Две недели назад появились боли в груди, нарастала слабость, затем присоединились отеки ног. В анамнезе - бронхоаденит. Объективно: акроцианоз, набухшие шейные вены. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Верхушечный толчок не пальпируется. Границы относительной и абсолютной тупости совпадают: правая - на 3 см кнаружи от края грудины, левая - по передней подмышечной линии, верхняя - П ребро. Тоны сердца ослаблены, короткий систолический шум на верхушке, никуда не проводится. Пульс - 112 в минуту, ритмичный. АД - 100/70 мм рт. ст. Живот болезненный при пальпации в эпигастральной области и правом подреберье. Печень выступает на 6 см, уплотнена. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Наметьте план дообследования. 4. Назначьте лечение.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 14: 1. ЭКГ - прилагается. 2. ЭХО-кардиография - значительное утолщение перикарда, значительное количество жидкости в полости перикарда. 3. При пункции перикарда удалено 300 мл серозно-фибринозной жидкости. 4. Общий анализ крови: эр. - 4,5х1012/л, Нв - 125 г/л, лейк. - 10,9х109 /л, эоз. - 1%, пал. - 8%, сегм. - 45%, лимф. - 40%, мон. - 4%, СОЭ - 34 мм/час. 5. Сыворотка крови: СРБ +++, АСТ - 20 Е/л, АЛТ - 16 Е/л, КФК - 2,4 ммоль/гл. 6. Общий анализ мочи: уд. вес - 1020, белок - 0,066%, эр. - 2-4 в п/зр., лейк. - 3-4 в п/зр. 7. Рентгенография органов грудной клетки - прилагается.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 14:

1. Экссудативный перикардит, острый, туберкулезной природы.

2. Дифференциальная диагностика проводится с миокардитом, кардиомиопатией, миокардиодистрофией, пороками сердца, инфарктом миокарда.

3. План дообследования: ЭКГ, эхокардиография, кровь на КФК, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, белковые фракции, исследование перикардиальной жидкости.

4. План лечения: антибактериальная терапия, противотуберкулезные препараты, кортикостероидные гормоны, НПВС, мочегонные средства, перикардиоцентез.

Задача № 15. Больной 30 лет, поступил в стационар с жалобами на резкое ухудшение самочувствия. Вечером накануне 16.10.98 г. в 18.00 внезапно почувствовал себя плохо - появился озноб, резкая головная боль, поднялась температура тела до 39- 40^0С, появился сухой и болезненный кашель, выраженная одышка. Вскоре присоединилась боль в грудной клетке справа, усиливалась при глубоком вдохе, при кашле. В день поступления в стационар отмечает отхождение кровянистой «ржавой» мокроты. Объективно: общее состояние тяжелое. Одышка в покое с ЧД - 22 в 1 мин. При обследовании системы органов дыхания отмечается отставание в дыхании правой стороны грудной клетки; над пораженным участком легкого определяется укорочение перкуторного звука с тимпаническим оттенком, выслушивается жесткое дыхание. Крепитация (crepitatio indux) ясно определяется на высоте вдоха. Голосовое дрожание и бронхофония несколько усилены. Тоны сердца несколько приглушены. Пульс - 96 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 120/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. 1. Установить предварительный диагноз. 2. Наметить план дополнительного обследования. 3. Провести дифференциальную диагностику. 4. Определить тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 15: 1. Рентгенограмма - прилагается. 2. Общий анализ мокроты: слизисто-гнойный, лейкоциты - 20-3 в п/зр., эритроциты - 10-15 в п/зр., альвеолярный эпителий. 3. Биохимический анализ крови: альбумины - 45% - (50-61%), альфа-1-глобулины - 6,8% - (3-6%), альфа-2-глобулины - 12% - (5,8-8,9%), бета-глобулины - 14,5% - (11,0-13,0), гамма-глобулины - 30% - (15,5-21,9), фибриноген - 556 мг % (200-400 мг %), СРБ +/+/. 4. Общий анализ крови: лейкоциты - 25х109 /л, СОЭ - 39 мм/час.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 15:

1. Предварительный диагноз: острая левосторонняя нижнедолевая крупозная пневмония, бактериальной этиологии, остротекущая.

2. План дополнительного обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на общий белок и фракции, СРБ, фибриноген, анализ мокроты общий, на БК и атипичные клетки, рентгенография легких.

3. Дифференциальную диагностику следует проводить с острой очаговой бактериальной пневмонией. Принципы лечения: - антибиотикотерапия - под контролем эффективности лечения - отхаркивающая терапия - бронхолитическая терапия - антигистаминная терапия

Задача № 16. Больная 52 лет, жалуется на одышку с затрудненным выдохом, кашель с выделением небольшого количества вязкой, слегка желтоватой мокроты, субфебрильную температуру. С детства страдает хроническим бронхитом. С 30-летнего возраста стали беспокоить приступы экспираторного удушья. Последнее ухудшение состояния началось несколько дней назад в связи с перенесенной ОРВИ : усилился кашель, длительно держалась субфебрильная температура, наросла экспираторная одышка. 2 часа назад развился тяжелый приступ экспираторного удушья. Объективно: общее состояние тяжелое. Вынужденное положение сидя с фиксированным плечевым поясом. Экспираторная одышка с ЧД - 26 в 1 мин. Дистанционные сухие хрипы. Сглаженность над- и подключичных ямок. Участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания. Диффузный цианоз, выраженный акроцианоз. Умеренные отеки ног. Перкуторный звук над легкими коробочный. Дыхание ослабленное, выслушиваются рассеянные сухие свистящие хрипы. Абсолютная сердечная тупость не определяется. Правая граница относительной сердечной тупости по правой парастернальной линии. Тоны сердца приглушены. Пульс - 115 в 1 мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, плотноватая, слегка болезненная, край заострен. 1. Установить предварительный диагноз. 2. Наметить план дополнительного обследования. 3. Провести дифференциальную диагностику. 4. Определить тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 16: 1. Общий анализ крови: эр. - 4,1х10^12/л, Нв - 130 г/л, цв.п. - 0,9; тромбоциты - 330х10^9/л, лейк. - 11,0х10^9/л, эоз. - 7%, пал. - 5%, сегм. - 56%, лимф. - 26%, мон. - 6%, СОЭ - 25 мм/час. 2. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность- полная, уд. вес - 1018, белок - 0,165 г/л, сахара нет, лейк. - 6-8 в п/зр., эр. - 4-6 в п/зр., цилиндров нет. 3. Анализ крови на: общий белок - 68 г/л, альбумины - 48%, глобулины - 52%, альфа-1гл. - 6,6%, альфа-2-гл. - 10,0%, бета-гл. - 12%, гамма-гл. - 22,4%, ДФА - 280 ед, СРБ - умеренно положит. 4. Иммунологический анализ крови: снижение Т- и увеличение В-лимфоцитов, увеличение кол-ва Е-иммуноглобулинов. 5. Анализ мокроты общий: прозрачная, вязкая, стекловидная лейк. - 20 в п/зр., эоз. - 20-35 в п/зр., спирали Куршмана++, кристаллы Шарко-Лейдена+++, БК и атипические клетки не обнаружены. 6. Рентгенография органов грудной клетки - прилагается. 7. ЭКГ - прилагается. 8. Спирография - дыхательная недостаточность Ш степени обструктивного

типа. 9. Пневмотахометрия - мощность выдоха составляет 80% от мощности-вдоха.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 16:

1. Предварительный диагноз: инфекционно-зависимая бронхиальная астма, П стадия, фаза обострения, приступный период. Фоновое заболевание: хронический обструктивный бронхит в фазе обострения, эмфизема легких. Осложнение: дыхательная недостаточность Ш степени, сердечная недостаточность ПБ стадии.

2. План дополнительного обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на общий белок и белковые фракции, ДФА, СРБ, иммунологический анализ крови: Т- и В-лимфоциты, иммуноглобулины, анализ мокроты общий, на БК и атипические клетки, рентгенография легких, по показаниям - рентгенография придаточных полостей носа, ЭКГ, спирография, пневмотахометрия, консультация аллерголога, ЛОР, стоматолога.

3. Дифференциальную диагностику следует проводить с хроническим обструктивным бронхитом, трахеобронхиальной дискинезией, бронхогенным раком легкого, кардиальной астмой.

4. Принципы лечения: терапия бронхиальной астмы складывается из: а) купирования приступа удушья или астматического состояния; б) воздействия на основные патогенетические механизмы заболевания в каждом конкретном случае.

5. Для купирования приступа бронхиальной астмы используют симпатомиметики, ксантиновые производные или холинолитики в виде таблеток, ингаляций или инъекций в зависимости от тяжести приступа. При отсутствии эффекта от бронхолитиков назначают глюкокортикоидные гормоны.

6. Глюкокортикоиды составляют основу терапии астматического статуса. Наряду с ними для купирования статуса проводят регидратационную терапию физ.раствором, 5% р-ром глюкозы, реополиглюкином. Кроме того, вводят в/в эуфиллин, гепарин, йодид натрия, 4% р-р бикарбоната натрия. При появлении симптомов застоя в малом круге кровообращения, угрожающем отеке легких вводят мочегонные препараты, сердечные гликозиды. При отсутствии эффекта в ближайшие 2-3 ч больного переводят на управляемое дыхание, производят аспирацию содержимого бронхов. В межприступный период осуществляют лечебно-профилактические мероприятия с учетом клинико-патогенетического варианта заболевания. При инфекционнозависимой астме - это десенсибилизация вакциной, приготовленной из флоры мокроты больного. При доказанной активности и

инфекционно-воспалительного процесса - антибактериальная и иммуностимулирующая терапия (левамизол, Тактивин, нуклеинат натрия).

Задача № 17. Больной К., 58 лет, шофер, доставлен в терапевтическое отделение машиной «скорой помощи» с жалобами на чувство удушья с затруднением выдоха, продолжающееся в течение 12 часов. С начала приступа через каждые 30 мин. применял ингаляции беротека по 2 дозы, которые не приносили облегчения. Кроме того, больного беспокоили головная боль, тупые боли и чувство тяжести в правом подреберье, отеки ног. В анамнезе: малопродуктивный кашель в течение 20 лет. За последние 10 лет появилась одышка при физической нагрузке, которая постепенно приобрела постоянный характер. В течение последнего года даже при незначительной физической нагрузке одышка доходила до удушья. Одышку снимал ингаляциями беротека, приемом теофедрина. Объективно: состояние тяжелое. Вынужденное положение ортопное, одышка в покое с резко затрудненным удлиненным выдохом, диффузный цианоз, акроцианоз, лицо одутловатое, набухшие яремные вены, отеки голеней (в области крестца). Грудная клетка расширена в передне-заднем размере, «застывшая» в положении вдоха, межреберные промежутки широкие. Голосовое дрожание ослаблено над всей поверхностью легких. При перкуссии - коробочный звук, опущение нижних границ легких. При аускультации - ослабленное дыхание, рассеянные сухие свистящие хрипы на выдохе. ЧДД - 24 в минуту. На глаз видна надчревная пульсация. Верхушечный толчок не виден и не пальпируется. Границы относительной тупости сердца определяются с трудом: правая - в 4 межреберье на 2 см кнаружи от правого края грудины, левая - в 5 межреберье по срединно-ключичной линии. Тоны сердца глухие, ритмичные. Пульс - 100 в 1 минуту, малого наполнения и напряжения. АД - 100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. В отлогих отделах живота определяется наличие свободной жидкости. Печень плотная, несколько болезненная, пальпируется на 5 см ниже уровня реберной дуги. Селезенка не пальпируется. 1. Установить предварительный диагноз. 2. Наметить план дополнительного обследования. 3. Провести дифференциальную диагностику. 4. Определить тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 17: 1. Рентгенограмма - прилагается. 2. Общий анализ крови: эр. - 5,3x10^12 , Нв - 153 г/л, ц.п. - 0,9; л - 5,5x10^9 , э - 6%, п - 4%, с - 60%, л - 24%, м - 6%, СОЭ - 15 мм/час. 3. Анализ мокроты: прозрачная, вязкая, стекловидная; лейкоцит в небольшом количестве - 15-20 в п/зр., эозинофилы - 5-10 в п/зр., спирали Куршмана ++, кристаллы Шарко-Лейдена +++. 4. ФВД : уменьшение

ОФВ 1, увеличение ООЛ и ФОЕ (на 100% и более). После введения бронхолитиков - увеличение ОФВ 1 уменьшение ООЛ и ФОЕ. 5. ЭКГ - прилагается. 6. Кожные аллергические пробы: повышенной чувствительности к стандартному набору аллергенов не выявлено. 7. Иммунологический анализ крови: снижение Т- и увеличение В-лимфоцитов, увеличение кол-ва иммуноглобулинов Е.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 17:

1. Предварительный диагноз: бронхиальная астма, инфекционноаллергическая форма, П стадия, тяжелое течение. Хронический обструктивный бронхит. Эмфизема легких. Легочное сердце. НК П-А. Осложнение: астматический статус 1 стадии.

2. План обследования: общий анализ крови, определение уровня IgE, анализ мокроты, рентгенография органов грудной клетки и околоносовых пазух, ФВД с проведением фармакологических проб, консультация аллерголога и проведение кожных аллергических проб, ЭКГ. Дифференциальный диагноз проводится: - с обструктивным синдромом неаллергической природы («синдромная астма») - с хроническим обструктивным бронхитом - с кардиальной астмой - с истероидным нарушением дыхания - с механической закупоркой верхних дыхательных путей (обтурационная астма).

3. Тактика лечения: лечение астматического состояния 1 стадии - проведение гидратации в сочетании с дегидратацией, борьба с ацидозом, бронхолитическая терапия, терапия глюкокортикоидами, муколитические средства; по выведении из астматического статуса лечение обострения бронхиальной астмы и хронического обструктивного бронхита.

Задача № 18. У больной Л., 32 лет, работающей ткачихой, в течение последних двух месяцев появились приступы удушья экспираторного характера, чаще в ночное время, сопровождающиеся кашлем с выделением небольшого количества мокроты слизистого характера, отделяющейся с трудом. В анамнезе: часто болела пневмониями. Объективно: состояние средней тяжести. Положение ортопное. Выражен акроцианоз. Вены шеи набухшие, не пульсируют. Дыхание ритмичное, со свистом. Экспираторная одышка с числом дыханий в минуту - 26. Перкуторный звук над легкими с коробочным оттенком. Подвижность легочного края ограничена. Аускультативно: дыхание жесткое, рассеянные сухие свистящие хрипы. Тоны сердца ритмичные, приглушенные. ЧСС - 96 в 1 мин. Пульс - 96 в 1 минуту, одинаков на обеих руках, мягкий, пониженного наполнения. АД - 115/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Органы брюшной полости

без особенностей. 1. Установить предварительный диагноз. 2. Наметить план дополнительного дообследования. 3. Провести дифференциальную диагностику. 4. Определить тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 18: Рентгенограмма - прилагается (вне приступа в пределах нормы). 1. ФВД после купирования приступа удушья в пределах нормы. 2. ЭКГ - прилагается (вне приступа в пределах нормы). 3. Кожные аллергические пробы: положительная реакция на пробу с хлопковой пылью. 4. Анализ крови: эр. - 5,3х10^12 ; Нв - 136 г/л, ц.п. - 0,8 ; л - 5,5х10^9, э - 15%, п - 2%, с - 58%, л - 20%, м - 5%, СОЭ - 5 мм/час. 5. Анализ мокроты: лейкоциты - 3-5 в п/зр., эозинофилы - 5-7 в п/зр. , спирали Куршмана +, кристаллы Шарко-Лейдена +.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 18:

1. Предварительный диагноз: бронхиальная астма, атопическая форма (аллергия к производственной пыли?). Обследование. План дообследования: определение уровня IgE, рентгенография органов грудной клетки и околоносовых пазух, ФВД с проведением фармакологических проб, консультация аллерголога и проведение кожных аллергических проб, ЭКГ.

2. Дифференциальный диагноз проводится: - с обструктивным синдромом неаллергической природы (“синдромная астма”) - с хроническим обструктивным бронхитом - с кардиальной астмой - с истероидным нарушением дыхания - с механической закупоркой верхних дыхательных путей (обтурационная астма). Тактика лечения: купирование приступа удушья - ингаляция симпатомиметиков, в/в введение эуфиллина; в дальнейшем по показаниям - ингаляция симпатомиметиков, применение метилксантинов, интала или задитена, муколитиков, при необходимости глюкокортикоидов.

Задача № 19. Больной М., 46 лет, шофер, заболел остро: 14 декабря повысилась температура тела до 38,5 ^{0}С, появились катаральные явления. Лечился амбулаторно без особого эффекта. 18 декабря появились неприятные ощущения за грудиной, чувство нехватки воздуха, которые нарастали. Доставлен в стационар в тяжелом состоянии. Кожные покровы синюшны, холодные на ощупь. В легких - укорочение перкуторного звука в заднебоковых отделах ниже угла лопатки, в этих областях дыхание ослаблено, влажные незвонкие мелкопузырчатые хрипы. ЧД - 22 в минуту. Пульс - 100 в минуту, аритмичный, слабого наполнения. АД - 90/60 мм рт. ст. Границы относительной тупости сердца: правая - на 2 см от края грудины, левая - на 3 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца глухие, на верхушке - систолический шум. Язык обложен белым налетом.

Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает на 3 см, плотноватая. 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Наметьте план дообследования. 4. Назначьте лечение.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ № 19: 1. ЭКГ - прилагается. 2. ЭХО-КС - снижение сердечного выброса, полость левого желудочка дилатирована. 3. Общий анализ крови: эр. - 4,2х10^12/л, Нв - 130 г/л, лейк. - 15,1х10^9/л, эоз. - 4%, пал. - 5%, сегм. - 45%, лимф. - 36%, мон- 9%, СОЭ - 6 мм/час. 4. Сыворотка крови : СРБ ++, КФК - 3,6 ммоль/гл, ЛДГ - 320 Ед/л, АСТ - 36 Ед/л. 5. Общий анализ мочи: уд. вес - 1016, белок - 0,06% , гиалиновые цилиндры - ед. в п/зр. 6. Посев крови стерилен. 7. Рентгенограмма - прилагается.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 19:

1. Острый диффузный инфекционно-аллергический миокардит.

2. Дифференциальный диагноз проводится с перикардитом, кардиомиопатией, ревматическим миокардитом, инфарктом миокарда, пороками.

3. План обследования включает: ЭКГ в динамике, эхокардиоскопию, кровь на СРБ, белковые фракции, КФК, ЛДГ, АСТ, АЛТ, кровь на противовирусные и противобактериальные антитела, рентгенографию органов грудной клетки, сцинтиграфию, кровь на ЦИК, иммуноглобулины.

4. План лечения: глюкокортикоидные гормоны, НВПС, антибиотики, ингибиторы кининовой системы, средства, улучшающие метаболизм в миокарде, лечение НК, антиаритмическая терапия, антиагреганты, дезинтоксикационная терапия.

Задача № 20. Больной 36 лет поступил в стационар в порядке оказания экстренной помощи. Кровавая рвота возникла внезапно. Больной отмечает, что в течение 2-х лет такое кровотечение начинается в 3-й раз. В анамнезе гепатит «С». При осмотре выраженная венозная сеть на животе в виде «головы медузы». Пальпируется большая селезенка и плотный край печени у реберной дуги, перкуторно в отлогих местах живота притупление.

-Какой предположительный диагноз?

-Методы диагностики?

-Тактика лечения?

Задача № 21. Повторнородящая 35 лет поступила в родильное отделение с доношенным сроком беременности, излитием околоплодных вод и регулярными схватками, начавшимися 6 часов назад. Схватки через 7-8 мин., по 25 с., недостаточной силы. При влагалищном исследовании обнаружено, что открытие зева 4 см, края средней толщины, умеренно податливые. Плодного пузыря нет. Головка плода прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в правом косом размере. Малый родничок слева спереди. Мыс не достижим.

В анамнезе - I срочные роды, которые носили затяжной характер и в послеродовом периоде осложнились метроэндометритом. Настоящая беременность - II, протекала без осложнений.

Роды были предоставлены спонтанному течению, и через 16 часов от начала родовой деятельности роженица разрешилась живой доношенной девочкой массой 4 кг, длиной 56 см.

Через 15 мин. самопроизвольно отделилась плацента и выделился послед. Плацента без видимых дефектов плацентарной ткани. Оболочки все. Кровопотеря составила 300,0 мл. Через 10 мин. началось кровотечение, матка стала мягкой, дно её на 2 поперечных пальца выше пупка. Общее состояние удовлетворительное. АД= 110/ 70 мм рт. ст. на обеих руках. Пульс - 76 уд/мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. Кровопотеря-600,0 мл.

Произведён наружный массаж матки — без эффекта. Матка остаётся мягкой, кровотечение продолжается, и составило 1000,0 мл. Через 10 мин, от начала кровотечения состояние родильницы ухудшилось: кожные покровы побледнели, пульс-90 уд/мин. АД=100/60 мм рт. ст.

- Признаки каких осложнений Вы находите у роженицы?
- Назовите возможные осложнения в дальнейшем течении родов.
- Как следовало вести роды, и какие были допущены ошибки?
- Какая ошибка допущена в ведении III периода родов и что следовало сделать? Сформулируйте клинический диагноз.
- Перечислите возможные причины кровотечения в раннем послеродовом периоде у данной роженицы.
- Укажите принципы, методы, средства терапии родильницы.

2.2.Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену и организация процесса проведения государственного экзамена

2.2.1.Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Подготовку к сдаче государственного экзамена необходимо начать с ознакомления с перечнем теоретических вопросов, перечнем вопросов в форме тестирования, а также ситуационными задачами, выносимых на государственный экзамен. При подготовке ответов следует пользоваться рекомендованной основной и дополнительной литературой. Для успешной сдачи государственного экзамена обучающийся должен посетить предэкзаменационную консультацию, которая проводится по вопросам, ситуационным задачам, включенным в программу государственного экзамена.

2.2.2.Организация процесса проведения государственного экзамена

Государственный экзамен проводится в несколько этапов.

На первом этапе осуществляется тестовый контроль знаний студентов. Основной целью тестирования является реализация определённых задач на

материале, удобном для объективизации контроля знаний и умений выпускников. Тестирование проводится по типовым заданиям, охватывающих содержание базовых, медико-профилактических и клинических дисциплин.

Тестирование проводится аудиторно с использованием бумажных носителей. Тест состоит из 100 заданий, охватывающих содержание всех выносимых на государственный экзамен дисциплин. Ответы на вопросы теста студенты заносят в бланк ответов (бланк ответов находится в Приложении 1).

Проверка тестирования осуществляется по ключам членами государственной экзаменационной комиссии в день проведения тестирования.

На втором этапе государственного экзамена осуществляется проверка уровня освоения практических навыков (решение ситуационных задач).

На третьем этапе проводится итоговое собеседование по теоретических вопросам, в ходе которого осуществляется проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, то есть уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

Итоговая оценка определяется председателем и членами государственной экзаменационной комиссии с учетом результатов всех выполненных этапов государственного экзамена.

Решение государственной экзаменационной комиссии принимается простым большинством голосов членов государственной экзаменационной комиссии и председателем государственной экзаменационной комиссии, участвующих в заседании от числа лиц входящих в состав государственной экзаменационной комиссии. При равном числе голосов председатель государственной экзаменационной комиссии обладает правом решающего голоса. Решения государственной экзаменационной комиссии оформляются протоколами заседаний государственной экзаменационной комиссии.

Результаты проведения государственного экзамена оглашаются по результатам выполнения всех вышеперечисленных этапов.

2.3. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

Оцениваемые компетенции	**Уровень сформированности**	**Критерии оценивания**	**Описание показателей**
УК-1	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация	**Знает** методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области лечения

		практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	внутренних болезней; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. **Умеет** находить оптимальный алгоритм обследования и лечения пациента.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области лечения внутренних болезней; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. **Умеет** находить оптимальный алгоритм обследования и лечения пациента. **Владеет** методологией установления правильного диагноза на основе анализа данных обследования, а также назначения корректной схемы лечения на основе персонифицированного подхода к пациенту с учетом его индивидуальных и возрастных особенностей.
УК-2	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные способы определения оптимальной тактики в рамках выполнения лечебно-диагностических мероприятий на основе правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. **Умеет** определять оптимальный диагностический и лечебный алгоритм, рациональный выбор типа и объёма необходимого оперативного вмешательства.

	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные способы определения оптимальной тактики в рамках выполнения лечебно-диагностических мероприятий на основе правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. **Умеет** определять оптимальный диагностический и лечебный алгоритм, рациональный выбор типа и объёма необходимого оперативного вмешательства. **Владеет** навыками обследования больных хирургического профиля и выполнения врачебных манипуляций.
УК-3	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные принципы взаимодействия в операционной бригаде при выполнении хирургических вмешательств и диагностических мероприятий. **Умеет** применять основные принципы и методы командной работы в ходе выполнения оперативных вмешательств; анализировать возможные последствия личных действий в социальном взаимодействии и командной работе.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные принципы взаимодействия в операционной бригаде при выполнении хирургических вмешательств и диагностических мероприятий. **Умеет** применять основные принципы и методы командной работы в ходе выполнения оперативных вмешательств; анализировать возможные последствия личных действий в социальном взаимодействии и командной работе. **Владеет** навыками командной

			работы при выполнении комплексных лечебно-диагностических мероприятий.
УК-4	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основы грамматического строя латинского языка, медицинскую, биологическую и фармакологическую терминологию. **Умеет** создавать на русском и латинском языках письменные тексты научного и официально-делового стилей речи по профессиональным вопросам.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основы грамматического строя латинского языка, медицинскую, биологическую и фармакологическую терминологию. **Умеет** создавать на русском и латинском языках письменные тексты научного и официально-делового стилей речи по профессиональным вопросам. **Владеет** навыками грамотного построения фраз на латинском языке; правильного применения латинских терминов в именительном и родительном падежах единственного и множественного чисел.
УК-5	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные	**Знает** основные национальные культурологические, религиозные и этнические характеристики населения Российской Федерации. **Умеет** соблюдать этические нормы и права человека в профессиональной медицинской деятельности; анализировать особенности межкультурного

		вопросы государственной экзаменационной комиссии	взаимодействия с учетом психологических, национальных, этнокультурных и конфессиональных различий.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные национальные культурологические, религиозные и этнические характеристики населения Российской Федерации. **Умеет** соблюдать этические нормы и права человека в профессиональной медицинской деятельности; анализировать особенности межкультурного взаимодействия с учетом психологических, национальных, этнокультурных и конфессиональных различий. **Владеет** навыками толерантного и продуктивного общения при выполнении профессиональных обязанностей.
УК-6	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** этические и правовые нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства. Основные правила биомедицинской этики, основы саморазвития, самореализации, использования творческого потенциала собственной деятельности; технологию и методику самооценки; выстраивание траектории саморазвития на основе принципов образования в течение жизни. **Умеет** строить стратегию личностного и профессионального развития.

	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** этические и правовые нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства. Основные правила биомедицинской этики, основы саморазвития, самореализации, использования творческого потенциала собственной деятельности; технологию и методику самооценки; выстраивание траектории саморазвития на основе принципов образования в течение жизни. **Умеет** строить стратегию личностного и профессионального развития. **Владеет** методикой личностного самосовершенствования.
УК-7	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** социально-биологические основы физической культуры; ценности физической культуры личности для успешной социальной и профессиональной **д**еятельности; средства физической культуры в регулировании работоспособности, обеспечении здоровья и физического совершенствования. **Умеет с**оставлять комплексы физических упражнений различной направленности, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных

			особенностей; составлять индивидуальные программы физического самосовершенствования исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей; составлять индивидуальные коррекционно-развивающие программы физического самосовершенствования, исходя из особенностей индивидуально-личностных развития и траектории профессионального роста.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** социально-биологические основы физической культуры; ценности физической культуры личности для успешной социальной и профессиональной **д**еятельности; средства физической культуры в регулировании работоспособности, обеспечении здоровья и физического совершенствования. **Умеет с**оставлять комплексы физических упражнений различной направленности, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей; составлять индивидуальные программы физического самосовершенствования исходя из тенденций развития области

			профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей; составлять индивидуальные коррекционно-развивающие программы физического самосовершенствования, исходя из особенностей индивидуально-личностных развития и траектории профессионального роста. **Владеет** способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств; способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития, ценностями физической культуры личности для успешной социальной и профессиональной деятельности; способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и средствами совершенствования психофизической подготовленности.
УК-8	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные	**Знает** способы создания и поддержания безопасных условий жизнедеятельности, в том числе при возникновении ЧС; принципы, правила и требования безопасного поведения, защиты от опасностей при осуществлении различных видов деятельности и в ЧС; физиологические

		вопросы государственной экзаменационной комиссии	последствия воздействия на человека травмирующих, вредных и поражающих факторов и приемы первой помощи; формы и методы защиты человека и среды обитания от негативного воздействия при ЧС; методы оказания первой (доврачебной) помощи пострадавшим при ЧС; формы и методы подготовки в области гражданской обороны и ЧС. **Умеет** создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности при возникновении ЧС; принимать решения по целесообразным действиям в ЧС; выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС; обеспечивать безопасность жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности; оказывать первую помощь пострадавшим.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** способы создания и поддержания безопасных условий жизнедеятельности, в том числе при возникновении ЧС; принципы, правила и требования безопасного поведения, защиты от опасностей при осуществлении различных видов деятельности и в ЧС; физиологические последствия воздействия на человека травмирующих, вредных и поражающих факторов и приемы первой помощи; формы и методы защиты человека и среды обитания от негативного

			воздействия при ЧС; методы оказания первой (доврачебной) помощи пострадавшим при ЧС; формы и методы подготовки в области гражданской обороны и ЧС. **Умеет** создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности при возникновении ЧС; принимать решения по целесообразным действиям в ЧС; выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС; обеспечивать безопасность жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности; оказывать первую помощь пострадавшим. **Владеет** практическими способностями по созданию и поддержанию безопасных условий жизнедеятельности, в том числе при возникновении ЧС; понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности; системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья людей; приемами и способами использования индивидуальных средств защиты в ЧС; основными методами защиты людей при возникновении ЧС; приемами оказания первой (доврачебной) помощи пострадавшим в ЧС и экстремальных ситуациях; методами подготовки в области гражданской обороны.
УК-9	Пороговый	Выполнение	**Знает** базовые

		тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах; нозологические категории лиц с ограниченными возможностями здоровья; нормативно-правовую основу организации социально-педагогического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью **Умеет** использовать основные дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах; нозологические категории лиц с ограниченными возможностями здоровья; нормативно-правовую основу организации социально-педагогического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью **Умеет** использовать основные дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах. **Владеет** навыками, необходимыми для организации процесса социального сопровождения лиц с ОВЗ, инвалидностью – программ.
УК-10	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам,	**Знает** основные категории и понятия теории принятия экономических решений **Умеет** использовать источники информации для принятия решений; проводить оценку обоснованности экономических решения на основе выбранных

		ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	критериев.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные категории и понятия теории принятия экономических решений **Умеет** использовать источники информации для принятия решений; проводить оценку обоснованности экономических решения на основе выбранных критериев. **Владеет** инструментами сбора и анализа информации для формирования возможных экономических решений; методами поиска оптимальных экономических решений на основе моделирования.
УК-11	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные принципы конституционного права, медицинского права, уголовного права Российской Федерации. **Умеет** оперировать правовыми категориями и понятиями, анализировать юридические факты и возникающие в связи с ними правовые отношения.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам,	**Знает** основные принципы конституционного права, медицинского права, уголовного права Российской Федерации. **Умеет** оперировать правовыми категориями и понятиями, анализировать юридические факты и возникающие в связи с

		ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	ними правовые отношения. **Владеет** юридической терминологией и базовыми правовыми знаниями в сфере здравоохранения.
ОПК-1	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** этические и правовые нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства, правила применения профессиональной терминологии на латинском языке при общении с коллегами и пациентами, а также в деловой переписке. **Умеет** корректно вести себя при общении с пациентом и его представителями.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** этические и правовые нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства, правила применения профессиональной терминологии на латинском языке при общении с коллегами и пациентами, а также в деловой переписке. **Умеет** корректно вести себя при общении с пациентом и его представителями. **Владеет** навыками правильного использования в профессиональной деятельности терминологии на латинском языке.
ОПК-2	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация	**Знает** основы химии живого организма, основные классы органических и неорганических

		практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	веществ, закономерности основных химических процессов, происходящих в организме человека в норме и при патологии. **Умеет** правильно и безопасно использовать лабораторное оборудование, определять концентрации токсических веществ в жидкостях, воздухе и в биологических средах.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основы химии живого организма, основные классы органических и неорганических веществ, закономерности основных химических процессов, происходящих в организме человека в норме и при патологии. **Умеет** правильно и безопасно использовать лабораторное оборудование, определять концентрации токсических веществ в жидкостях, воздухе и в биологических средах. **Владеет** навыками работы в химической лаборатории, проведения химического анализа.
ОПК-3	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** этические и правовые нормы, регламентирующие применение и оборот различных медицинских препаратов, основы современного медицинского законодательства РФ. **Умеет** подбирать программы фармакологической коррекции изменений организма спортсменов в условиях длительных повышенных нагрузок.
	Продвинут	Выполнение	**Знает** этические и правовые

	ый	тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	нормы, регламентирующие применение и оборот различных медицинских препаратов, основы современного медицинского законодательства РФ. **Умеет** подбирать программы фармакологической коррекции изменений организма спортсменов в условиях длительных повышенных нагрузок. **Владеет** навыками назначения и отмены лекарственных препаратов.
ОПК-4	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные физические принципы, лежащие в основе работы и технические характеристики рентгеновского аппарата, УЗИ-аппарата, компьютерного и МР томографов. **Умеет** пользоваться медицинскими устройствами для осуществления лучевой диагностики.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные физические принципы, лежащие в основе работы и технические характеристики рентгеновского аппарата, УЗИ-аппарата, компьютерного и МР томографов. **Умеет** пользоваться медицинскими устройствами для осуществления лучевой диагностики. **Владеет** методикой интерпретации результатов лучевого исследования.
ОПК-	Пороговый	Выполнение	**Знает** точную и детальную

5		тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	схему строения человеческого тела, пространственные взаимоотношения органов и тканей, а также основные морфо-функциональные характеристики организма человека в норме и при патологии. **Умеет** производить анализ характера патологических изменений, делать выводы о морфологическом субстрате, а также причинах их возникновения.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** точную и детальную схему строения человеческого тела, пространственные взаимоотношения органов и тканей, а также основные морфо-функциональные характеристики организма человека в норме и при патологии. **Умеет** производить анализ характера патологических изменений, делать выводы о морфологическом субстрате, а также причинах их возникновения. **Владеет** навыками макроскопического и микроскопического исследования патологоанатомического материала.
ОПК-6	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на	**Знает** правила ухода за больными хирургического профиля и алгоритмы оказания первичной хирургической помощи. **Умеет** определять тип патологического процесса и алгоритм выполнения хирургических манипуляций при

		дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	оказании помощи больному.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** правила ухода за больными хирургического профиля и алгоритмы оказания первичной хирургической помощи. **Умеет** определять тип патологического процесса и алгоритм выполнения хирургических манипуляций при оказании помощи больному. **Владеет** навыками выполнения экстренных хирургических вмешательств.
ОПК-7	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств в детской хирургии. **Умеет** определять показания и противопоказания для выполнения оперативных вмешательств.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы	**Знает** алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств в детской хирургии. **Умеет** определять показания и противопоказания для выполнения оперативных вмешательств. **Владеет** техникой выполнения основных общехирургических оперативных вмешательств.

		государственной экзаменационной комиссии	
ОПК-8	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные принципы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями опорно-двигательного аппарата и ЦНС. **Умеет** определять показания для назначения соответствующих программ реабилитации пациентов.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные принципы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями опорно-двигательного аппарата и ЦНС. **Умеет** определять показания для назначения соответствующих программ реабилитации пациентов. **Владеет** навыками организации и проведения реабилитационных программ, оценки работоспособности инвалидов.
ОПК-9	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной	**Знает** права пациента и врача, основы законодательства РФ, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи, основные принципы управления деятельностью лечебно-профилактических учреждений. **Умеет** осуществлять организацию оказания медицинской помощи населению.

		комиссии	
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** права пациента и врача, основы законодательства РФ, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи, основные принципы управления деятельностью лечебно-профилактических учреждений. **Умеет** осуществлять организацию оказания медицинской помощи населению. **Владеет** навыками организации оказания медицинской помощи населению в структуре многопрофильного лечебно-профилактического учреждения.
ОПК-10	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные принципы использования сети Интернет, осуществление поиска в электронных информационных и библиографических ресурсах с открытым доступом. **Умеет** правильно формулировать поисковый запрос при поиске в открытых сетевых источниках, а также анализировать результаты поиска.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной	**Знает** основные принципы использования сети Интернет, осуществление поиска в электронных информационных и библиографических ресурсах с открытым доступом. **Умеет** правильно формулировать поисковый запрос при поиске в открытых сетевых источниках, а также анализировать результаты поиска. **Владеет** навыками работы с

		комиссии	персональным компьютером, Интернетом и основными типами программного обеспечения.
ОПК-11	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** правила ведения медицинской отчетной документации. **Умеет** осуществлять ведение основных типов отчетной документации при ведении медицинской деятельности.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** правила ведения медицинской отчетной документации. **Умеет** осуществлять ведение основных типов отчетной документации при ведении медицинской деятельности. **Владеет** методологией и техническими средствами ведения отчетной медицинской документации
ДПК-1	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной	**Знает** теоретические основы организации и проведения профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения и способы формирования и пропаганды здорового образа жизни; способы ранней диагностики социально-значимых заболеваний, роль гигиены в научной разработке проблемы укрепления здоровья,

		экзаменационной комиссии	повышения работоспособности, факторы, формирующие здоровье человека. **Умеет** планировать, анализировать и оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; оценивать вероятность неблагоприятного действия на организм естественно-природных, социальных, антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** теоретические основы организации и проведения профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения и способы формирования и пропаганды здорового образа жизни; способы ранней диагностики социально-значимых заболеваний, роль гигиены в научной разработке проблемы укрепления здоровья, повышения работоспособности, факторы, формирующие здоровье человека. **Умеет** планировать, анализировать и оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; оценивать вероятность неблагоприятного действия на организм естественно-природных, социальных, антропогенных факторов окружающей среды в

			конкретных условиях жизнедеятельности. **Владеет** статистическими методиками сбора и анализа информации о показателях здоровья населения.
ДПК-2	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** содержание основных руководящих документов, регламентирующие порядок прохождения и содержание профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. **Умеет** организовывать проведение профилактических осмотров и диспансеризации в условиях лечебно-профилактического учреждения.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** содержание основных руководящих документов, регламентирующие порядок прохождения и содержание профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. **Умеет** организовывать проведение профилактических осмотров и диспансеризации в условиях лечебно-профилактического учреждения. **Владеет** методикой проведения динамического диспансерного наблюдения за больными хроническими заболеваниями.
ДПК-3	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на	**Знает** основные принципы устройства и работы рентгеновского аппарата, МРТ, КТ и аппарата УЗД; анатомические основы проведения лучевого обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими состояниями.

		дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Умеет** на основании знаний анатомии человека, делать заключение о наличии или отсутствии патологического образования на изображениях КТ или МРТ, формулировать основную диагностическую концепцию.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные принципы устройства и работы рентгеновского аппарата, МРТ, КТ и аппарата УЗД; анатомические основы проведения лучевого обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими состояниями. **Умеет** на основании знаний анатомии человека, делать заключение о наличии или отсутствии патологического образования на изображениях КТ или МРТ, формулировать основную диагностическую концепцию. **Владеет** базовыми практическими навыками использования рентгеновского аппарата, МРТ, КТ и аппарата УЗД, а также проведения обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими состояниями.
ДПК-4	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы	**Знает** этиологию, патогенез и топографо-анатомические основы возникновения и развития хирургических заболеваний, правила и алгоритмы оказания первичной хирургической помощи в амбулаторных условиях; общехирургический инструментарий, технику выполнения первичной

		государственной экзаменационной комиссии	хирургической обработки раны и других неотложных медицинских манипуляций. **Умеет** устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** этиологию, патогенез и топографо-анатомические основы возникновения и развития хирургических заболеваний, правила и алгоритмы оказания первичной хирургической помощи в амбулаторных условиях; общехирургический инструментарий, технику выполнения первичной хирургической обработки раны и других неотложных медицинских манипуляций. **Умеет** устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования. **Владеет** методологией осмотра и обследования пациента с хирургической патологией, дифференциальной диагностики и проведения основных лечебных мероприятий и процедур; владеет основными хирургическими мануальными навыками.
ДПК-5	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные	**Знает** топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи.

		вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Умеет,** на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия).
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи. **Умеет,** на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия). **Владеет** техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств, методикой оказания неотложной и экстренной медицинской помощи взрослым пациентам.
ДПК-6	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные	**Знает** основные особенности особо опасных инфекций, а также биологию их возбудителей. **Умеет** осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия при работе в очагах особо опасных инфекций.

		вопросы государственной экзаменационной комиссии	
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** основные особенности особо опасных инфекций, а также биологию их возбудителей. **Умеет** осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия при работе в очагах особо опасных инфекций. **Владеет** методикой проведения лечебно-диагностических и противоэпидемических мероприятий.
ДПК-7	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом. **Умеет** вести историю болезни, заполнять отчетные документы и формуляры, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за правильным выполнением врачебных назначений.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной	**Знает** правила и порядок ведения медицинской документации; правила взаимодействия со средним медицинским персоналом. **Умеет** вести историю болезни, заполнять отчетные документы и формуляры, осуществлять планирование работы, управление деятельностью среднего медицинского персонала и контроль за

		экзаменационной комиссии	правильным выполнением врачебных назначений. **Владеет** методологией управления деятельностью лечебно-профилактического учреждения.
ДПК-8	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** правила и порядок ведения отчетной медицинской документации с учетом современных информационных технологий в условиях цифровой трансформации сферы здравоохранения. **Умеет** вести историю болезни, поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности в условиях цифровой трансформации сферы здравоохранения с использованием правовых справочных систем и профессиональных медицинских баз данных.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** правила и порядок ведения отчетной медицинской документации с учетом современных информационных технологий в условиях цифровой трансформации сферы здравоохранения. **Умеет** вести историю болезни, поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности в условиях цифровой трансформации сферы здравоохранения с использованием правовых справочных систем и профессиональных медицинских баз данных. **Владеет** современными информационными

			технологиями для решения стандартных организационных задач.
ДПК-9	Пороговый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** информационные ресурсы и полученные знания применяет для совершенствования профессиональной деятельности. **Умеет** публиковать отобранные данные в научных работах.
	Продвинутый	Выполнение тестирования, демонстрация практических навыков (решение ситуационных задач), прохождение собеседования по теоретическим вопросам, ответы на дополнительные вопросы государственной экзаменационной комиссии	**Знает** информационные ресурсы и полученные знания применяет для совершенствования профессиональной деятельности. **Умеет** публиковать отобранные данные в научных работах. **Владеет** навыками работы с источниками информации для написания актуальных статей

Шкала оценивания государственного экзамена

Критерии оценки	Шкала оценивания
Выпускник дал обоснованный развернутый ответ на теоретические вопросы, выполнил тестирование (свыше 96 % правильных ответов), решил ситуационную задачу, ответил на ряд дополнительных вопросов, продемонстрировав при этом продвинутый уровень сформированности проверяемых компетенций: готовность творчески решать типовые и поисковые профессиональные задачи, определённые в рамках формируемой деятельности; самостоятельно осуществлять поиск новых подходов для	отлично

решения профессиональных задач в соответствии с уровнем квалификации, комбинировать и преобразовывать ранее известные способы решения профессиональных задач применительно к существующим условиям.	
Выпускник дал недостаточно полный развернутый ответ на теоретические вопросы, выполнил тестирование (81 % - 95 % правильных ответов), решил ситуационную задачу, не ответил на ряд дополнительных вопросов, продемонстрировал при этом продвинутый и частично пороговый уровни сформированности проверяемых компетенций: готовность самостоятельно использовать потенциал интегрированных знаний, умений и приобретенного опыта для решения не только типовых профессиональных задач, но и задач повышенной сложности в соответствии с уровнем квалификации.	хорошо
Выпускник дал неполный ответ на теоретические вопросы и не полностью решил ситуационные задачи, выполнил тестирование (51 %- 80 % правильных ответов), не ответил на дополнительные вопросы, продемонстрировал пороговый уровень сформированности компетенций: достаточный набор знаний, умений и опыта профессиональной деятельности для решения типовых профессиональных задач в соответствии с уровнем квалификации.	удовлетворительно
Ответ на теоретические вопросы отсутствуют, тестирование не выполнено (ниже 50 % правильных ответов), ситуационная задача не решена, либо содержат существенные фактические ошибки, проверяемые компетенции не сформированы, что свидетельствует о недостаточном наборе у выпускника знаний, умений и опыта профессиональной деятельности для решения типовых профессиональных задач в соответствии с уровнем квалификации.	неудовлетворительно

2.4.Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Основная литература:

1. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней : учебник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 784 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456989.html
2. Игнатенко, Г. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458273.html

3. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Мухин Н. А. , Моисеев В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. -- Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453278.html
4. Илясова, Е. Б. Лучевая диагностика : учебное пособие / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458778.html
5. Лучевая диагностика : учебник / под ред. Г. Е. Труфанова. - 3-е изд.. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 484 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462102.html
6. Общая и медицинская радиология: радиационные технологии : учебное пособие для вузов / В. Н. Кулаков, А. А. Липенгольц, Н. Л. Шимановский, Е. Ю. Григорьева. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2021 ; Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова. — 217 с. — Текст : электронный. — URL: https://urait.ru/bcode/477599
7. Госпитальная терапия : в 5 ч: учебное пособие для вузов /под. ред. С.С. Якушина. - Рязань: УИТТиОП, 2018. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_028.html
https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_024.html
https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_014.html
https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_012.html
https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_025.html
8. Мостовая, О. С. Госпитальная терапия : учебное пособие. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81005.html
9. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
10. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451373.html
11. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 ч. / под ред. С. С. Дыдыкина, Т. А. Богоявленской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456248.html
https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459966.html
12. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : в 2 т : учебник / под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. - 2-е изд.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с. -Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459843.html
https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459850.html

13. Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник. - 5-е изд. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 736 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456125.html
14. Мишинькин, П. Н. Общая хирургия : учебное пособие / П. Н. Мишинькин, А. Ю. Неганова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81076.html
15. Общая хирургия : учебник / С. В. Петров и др. - 4-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456057.html
16. Факультетская хирургия в 2 ч. : учебник для вузов / Н. Ю. Коханенко [и др.] . — Москва : Юрайт, 2021. — 296 с. — Текст : электронный. — URL: https://urait.ru/bcode/469410
https://urait.ru/bcode/470493
17. Гетьман, И. Б. Оперативная хирургия : учебное пособие. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81077.html
18. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин и др. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456972.html
19. Дроздов, А. А. Детская хирургия : учебное пособие / А. А. Дроздов, М. В. Дроздова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81006.html
20. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1088 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433652.html
21. Акушерство : учебник / под ред. Радзинского В. Е. , Фукса А. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1056 с. – Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460283.html
22. Акушерство : учебник / Савельева Г. М. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html
23. Гинекология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа 2020. - 552 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454596.html
24. Гинекология : учебник / под ред. В. Е. Радзинского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 400 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448458.html
25. Гинекология. Национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1056 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457399.html

Дополнительная литература:

1. Мышкина, А. А. Внутренние болезни : учебное пособие. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 c. — Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81003.html
2. Пропедевтика внутренних болезней. В 2 ч.: учебник и практикум для вузов / под ред.В. Р. Вебера. — Москва : Юрайт, 2021. — Текст : электронный. — URL:
https://urait.ru/bcode/470539
https://urait.ru/bcode/475089
5. Пропедевтика внутренних болезней : учебное пособие / под ред. Э. А. Доценко, И. И. Буракова. — Минск : РИПО, 2020. — 288 c. —Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/100391.html
6. Яковлева, А. Ю. Пропедевтика внутренних заболеваний : учебное пособие. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 c. — Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81079.html
7. Климанов, В. А. Ядерная медицина. Радионуклидная диагностика : учебное пособие для вузов . — 2-е изд. — Москва : Юрайт, 2021. — 307 с. — — Текст : электронный. — URL: https://urait.ru/bcode/472523
8. Маркина, Н. Ю. Ультразвуковая диагностика / Маркина Н. Ю. , Кислякова М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.- Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445662.html
9. Чучалин, А. Г. Клиническая диагностика : учебник / Чучалин А. Г. , Бобков Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 736 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html
10. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450871.html
11. Поликлиническая терапия : учебник /под ред. М. В. Зюзенкова. — Минск : Вышэйшая школа, 2017. — 624 c. — Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/90717.html
12. Поликлиническая терапия: хроническое легочное сердце : учебное пособие для вузов / В. Н. Ларина [и др.]. — 2-е изд. — Москва : Юрайт, 2021. — 71 с. — Текст : электронный. — URL: https://urait.ru/bcode/476717
13. Гетьман, И. Б. Оперативная хирургия : учебное пособие. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 c. — Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81077.html
14. Каган, И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия в терминах, понятиях, классификациях : учебное пособие / Каган И. И. , Чемезов С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451069.html
15. Оперативная хирургия с топографической анатомией / под ред. Э. И.

Веремея, Б. С. Семенова. — 2-е изд. — Санкт-Петербург : Квадро, 2021. — 560 с. — Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/103113.html
16. Постон, Г. Дж. Принципы оперативной хирургии. — Москва : Медицинская литература, 2021. — 298 с. — Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/108384.html
17. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник. - В 2 т. / под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Т. 1. - 832 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451779.html
18. Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Юрайт, 2021. — 154 с. — Текст : электронный. — URL: https://urait.ru/bcode/476734
19. Кузнецов, Н. А. Клиническая хирургия : обследование пациента. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454886.html
20. Склифосовский, Н. В. Хирургия. Избранные труды. — Москва : Юрайт, 2021. — 359 с. — Текст : электронный. — URL: https://urait.ru/bcode/475490
21. Госпитальная хирургия. Семинарские занятия : учебное пособие для вузов / С. Г. Шаповальянц [и др.]. — 2-е изд. — Москва : Юрайт, 2021. — 155 с. — Текст : электронный. — URL: https://urait.ru/bcode/47666 1
24. Кузнецов, Н. А. Клиническая хирургия : обследование пациента. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454886.html
25. Постон, Г. Дж. Принципы оперативной хирургии. — Москва : Медицинская литература, 2021. — 298 с. — Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/108384.html
26. Горохов, Д. Е. Детская хирургия в 3 ч. . — Москва : Юрайт, 2021. — Текст : электронный. — URL:
https://urait.ru/bcode/474667
https://urait.ru/bcode/474668
https://urait.ru/bcode/474669
27. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е. , Костина И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460290.html
28. Дзигуа, М. В. Акушерство : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452219.html
29. Иванов, А. А. Акушерство и гинекология : учебное пособие. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — Текст : электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/80977.html

30. Каптильный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учеб. пособие / В. А. Каптильный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. - 392 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444535.html
31. Стрижаков, А. Н. Акушерство : учебник / Стрижаков А. Н. , Игнатко И. В. , Давыдов А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453964.html
32. Артымук, Н. В. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Артымук Н. В. , Белокриницкая Т. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446546.html
33. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459287.html
34. Иванов, А. А. Акушерство и гинекология : учебное пособие. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — Текст: электронный. — URL: https://www.iprbookshop.ru/80977.html
35. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. Серова В. Н. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - Текст : электронный. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503413.html

3. Апелляция по результатам государственных итоговых аттестационных испытаний

Для рассмотрения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в ГУП создаются апелляционные комиссии. По результатам государственного экзамена обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственной итоговой аттестации, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и

обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

– об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственной итоговой аттестации;

– об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственной итоговой аттестации.

В случае удовлетворения апелляции результат проведения государственной итоговой аттестации подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию в сроки, установленные образовательной организацией.

В случае удовлетворения апелляции результат проведения государственного экзамена подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственный экзамен в сроки, установленные ректором.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

– об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

– об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Приложение 1

Бланк
ответов на тестовое задание
по специальности 31.05.01 Лечебное дело

ФИО_____
_____

Вариант №
_____

№ во	Ответ	№ во	Ответ	№ во	Ответ	№ во	Ответ	№ во	Ответ	№ во	Ответ	№ во	Ответ

Всего правильных ответов		Результат тестового экзамена	

Проверил _____ (_____)

Подпись

Ф.И.О.