Перечень вопросов для поступления в резидентуру по специальности «Семейная медицина»

Определение уровня базовых знаний по анатомо-патанатомопатофизиологическим характеристикам ведущих синдромов всех систем организма человека

- 1. Перечислите ведущие синдромы дыхательной системы. Дайте патоморфологическую характеристику синдрома уплотнения легочной ткани, особенности при различных нозоединицах (внебольничная, нозокомиальная пневмония, пневмония при СПИД, инфильтративный туберкулез, рак легкого).
- 2. Перечислите ведущие синдромы дыхательной системы. Опишите патоморфологические признаки синдрома нарушения бронхиальной проходимости, особенности при различных нозоединицах (хронический простой бронхит, ХОБЛ, БА, ГЭРБ).
- 3. Перечислите ведущие синдромы системы кровообращения. Опишите патоморфологические нарушения, происходящие в миокарде при коронарогенных кардиалгиях: ангинальном синдроме, остром коронарном синдроме, ангинозном статусе.
- 4. Перечислите ведущие синдромы системы кровообращения. Опишите клинические особенности коронарогенных кардиалгий: ангинального синдрома, ОКС, ангинозного статуса.
- 5. Анатомия проводящей системы сердца. Синдром нарушения проводимости, классификация блокад.
- 6. Перечислите ведущие синдромы системы кровообращения. Опишите патофизиологию (патогемодинамику) митральных, аортальных пороков.
- 7. Анатомия и физиология малого круга кровообращения. Патоморфология острой левожелудочковой недостаточности: интерстициальный и альвеолярный отеки легких.
- 8. Анатомия и физиология большого круга кровообращения. Механизм развития и патофорфология портальной гипертензии (гепатомегалия, кардиальный фиброз печени, асцит, варрикозные расширения вен системы портальной вены).
- 9. Анатомия и физиология большого круга кровообращения. Механизм развития и патофорфология застойных отеков нижних конечностей, застойной нефропатии, застойной энтеропатии.
- 10. Перечислите ведущие синдромы гастроэнтерологии. Дайте характеристику синдрома патоморфологических изменений при гастритах различной этиологий и язвах желудка.

Перечислите ведущие синдромы гастроэнтерологии. Дайте подробную патофизиологическую характеристику синдромов мальдигестии, мальабсорбции.

- 12. Перечислите ведущие синдромы гастроэнтерологии. Дайте характеристику синдрома патоморфологических изменений при язвенном колите, болезни Крона.
- 13. Перечислите ведущие синдромы гепатологии. Дайте характеристику синдрома патоморфологических изменений при гепатитах и циррозах печени.
- 14. Анатомия и физиология почек. Опишите структуру функциональной единицы почек (нефрон, канальцы). Перечислите ведущие синдромы нефрологии. Выделите синдромы,

характеризующиеся нарушениями фильтрационной и концентрационной систем.

- 15. Анатомия и физиология эндокринной системы. Перечислите ведущие синдромы в тиреоидологии. Дайте характеристику синдрома патоморфологических изменений при эндемическом зобе, при ДТЗ, тиреоидитах.
- 16. Анатомия и физиология эндокринной системы. Перечислите ведущие синдромы в тиреоидологии. Дайте подробную патофизиологическую характеристику гипотиреоза, гипертиреоза.

- 17. Анатомия и физиология эндокринной системы. Перечислите ведущие синдромы в диабетологии. Дайте подробную патофизиологическую характеристику нарушений углеводного обмена при диабетах.
- 18. Перечислите ведущие синдромы в гематологий. Опишите патоморфологические и патофизиологические изменения форменных элементов крови и костного мозга при различных видах анемий.
- 19. Анатомия опорно-двигательного аппарата, соединительной ткани. Ведущие синдромы. Синдром полиорганного поражения при СКВ, ССД, РА, системных васкулитах.

Определение уровня знаний нозологических единиц по внутренним и детским болезням

- 1. Определение бронхиальной астмы. Напишите критерий ступеней (5 ступени) БА по рекомендациям GINA.
- 2. Контроль БА в зависимости от ступеней у детей и взрослых.
- 3. Классификация XOБЛ по GOLD. Критерий каждой категории.
- 4. Показания к госпитализации при внебольничной пневмонии. Осложнения. Тактика при ИТШ.
- 5. ТЭЛА, тактика врача ВОП в условиях ПМСП.
- 6. Классификация ИБС. Клинические формы ИБС, при которых необходима экстренная госпитализация, минуя приемный покой.
- 7. Тактика врача ПМСП при ОКС.
- 8. ОЛЖН, врачебная помощь в условиях ПМСП при сердечной астме и альвеолярном отеке легких у детей и взрослых.
- 9. Ургентные нарушения ритма сердца, тактика врача ПМСП при ЖПТ, наджелудочковых ПТ, пароксизме ФП у детей и взрослых.
- 10. НР ассоцированные гастриты и язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Принципы эрадикации по рекомендациям Маастрихт.
- 11. ГЭРБ. Ведущие синдромы: пищеводные и внепищеводные у детей и взрослых. Программа управления ГЭРБ.
- 12. Диареи тонкокишечные и толстокишечные причины у детей и взрослых, клиника. СРК.
- 13. Особенности клиники гепатитов и ЦП у детей и взрослых (в синдромах).
- 14. Ведущие синдромы панкреатитов. Программа управления заболеванием.
- 15. Суставные синдромы: механический и воспалительный. Нозоединицы характеризующиеся воспалительным суставным синдромом у детей и взрослых. Нозоединицы характеризующиеся механическим суставным синдромом у детей и взрослых.
- 16. Заболевания соединительной ткани у детей и взрослых. Классификация.
- 17. Синдром сидеропении. Железодефицитная анемия. Витамин В-12 дефицитная и фолиеводефицитная анемия. Критерий диагностики у взрослых и у детей.
- 18. Желтуха. Желтухи новорожденных. Гемолитическая анемия у детей и взрослых.
- 19. Синдромы миело-, лимфопролиферации. Острые лейкозы. Хронические лейкозы.
- 20. Хронические болезни почек. Особенности поражения почек при АГ (орган мишень), сахарном диабете, гломерулонефритах.
- 21. Инфекции мочевыводящих путей. Мочекаменная болезнь почек. Критерий диагностики.
- 22. Профилактика рахита до и во время беременности, у ребенка. Интегрированное ведение болезней детского возраста (до 2 месяцев, с 2-х мес до 5 лет).
- 23. Ожирение у детей и взрослых. Алиментарное, морбидное.
- 24. Судорожные состояния у детей.

- 25. Грипп и др. ОРВИ. Детские воздушно-капельные инфекции у взрослых (корь, краснуха, ветряная оспа, паротитная инфекция).
 26. Туберкулез. Внелегочный туберкулез у детей и взрослых.