**Вопросы к экзамену.**

1. Организация первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. Поликлиника – задачи, структура, подразделения, участвующие в диспансеризации.

2. Основные задачи участкового врача-терапевта (врача общей практики), его роль в проведении диспансеризации взрослого населения.

3. Основная документация участкового врача-терапевта (врача общей практики). Порядок выписывания участковым врачем-терапевтом рецептов: по программе дополнительного льготного обеспечения отдельных категорий граждан; на наркотические средства.

4. Врачебно-трудовая экспертиза: задачи, принципы организации, классификация, факторы определения состояния трудоспособности, основные документы, оформляемые участковым врачомтерапевтом.

5. Экспертиза временной нетрудоспособности – виды, задачи, организация, функции и порядок

оформления листка нетрудоспособности.

6. Функции медико-социальной экспертизы. Критерии установления групп инвалидности. Порядок направления пациентов участковым врачом-терапевтом на медико-социальную экспертизу и правила оформления соответствующей документации.

7. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний: определение, актуальность, виды

профилактики, основные стратегии профилактики, критерии эффективности профилактически мероприятий.

8. Основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний: определение, классификация, диагностические критерии основных факторов риска.

9. Профилактическое консультирование участковым врачом-терапевтом пациентов с основными

поведенческими факторами риска хронических неинфекционных заболеваний.

10. Профилактическое консультирование участковым врачом-терапевтом пациентов с основными

биологическими (метаболическими) факторами риска хронических неинфекционных заболеваний

11. Диспансеризация взрослого населения – определение, виды, задачи, порядок проведения и содержание первого этапа в соответствии с Приказом МЗ РФ № 124н.

12. Онкологическая настороженность в работе участкового врача-терапевта. Основные причины,

формирующие заболеваемость раком, коррекция

факторов риска онкологических заболеваний в работе участкового врача терапевта.

13. Онкологическая составляющая врачебного осмотра участковым врачом-терапевтом. Обследования в рамках диспансеризации, направленные на раннее выявление онкологических заболеваний.

14. Особенности лечения участковым врачом-терапевтом пациентов пожилого и старческого возраста. Основы гериатрической фармакотерапии. Особенности старения дыхательной и сердечнососудистой систем.

15. Обследование участковым врачом-терапевтом женщин при планировании беременности. Медицинские показания для прерывания беременности. Лекарственные средства, применяемые участковым врачом-терапевтом при лечении беременных (в соответствии с критериями FDA).

16. Особенности ведения участковым врачом-терапевтом беременных с распространенными заболеваниями сердечно-сосудистой, мочеполовой, эндокринной, кроветворной систем, ОРВИ, пневмонией.

17. Бронхообструктивный синдром (БОС). Определение. Основные механизмы бронхиальной обструкции. Группы болезней, сопровождающиеся синдромом бронхиальной обструкции. Клиникодиагностические критерии. Дифференциальный диагноз при БОС (ХОБЛ, бронхиальная астма, опухоли трахеи, центральный рак бронха).

18. Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение, этиология Классификация ХОБЛ

согласно GOLD. Диагностика обострения на основе клинико-лабораторных, инструментальных и других методов обследования. Формулировка диагноза. Лечение. Показания к госпитализации. Лечение

после выписки из стационара. Сроки временной нетрудоспособности, критерии ее длительности. Трудоустройство. Диспансеризация.

19. Бронхиальная астма (БА). Определение, этиология, классификация по степени тяжести впервые выявленной БА и БА у пациентов, получающих лечение также по степени тяжести. Клиническая

картина, клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностик БА. Критерии степени тяжести обострения. План обследования в условиях поликлиники, формулировка диагноза. Принципы терапии. Показания для госпитализации. Сроки временной нетрудоспособности и выздоровления. Диспансеризация.

20. Плевральные боли. Основные причины плевральных болей. Сухой и экссудативный плеврит,

клинико-лабораторные и инструментальные критерии диагностики. Тактика терапевта поликлиники

по выяснению этиологии плеврита. Маршрутизация больного с плевральной болью.

21. Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Клинико-диагностические критерии

синдрома. Дифференциальный диагноз, план обследования, маршрутизация больного с синдромом

скопления жидкости на амбулаторном этапе.

22. Внебольничные пневмонии. Этиология. Классификация. Клиника, критерии установления диагноза. Методы лабораторной, микробиологической, инструментальной диагностики. Оценка тяжести

пневмонии и прогноза. Показания для госпитализации. Обследование и лечение амбулаторных пациентов (в условиях поликлиники, стационара на дому).

23. Дифференциальный диагноз при синдроме легочного инфильтрата (внебольничная пневмония,

центральный и периферический рак легких, туберкулез легких). Клинико-диагностические особенности заболеваний, лабораторно-инструментальные методы диагностики. Внебольничная пневмония:

показания для госпитализации, критерии временной нетрудоспособности и выздоровления. Диспансеризация внебольничной пневмонии.

24. Хронический бронхит. Критерии тяжести заболевания. Лечение в период обострения и ремиссии. Стандарты ведения больных. Временная нетрудоспособность, критерии ее длительности. Диспансеризация.

25.Гипертоническая болезнь. План обследования больного в поликлинике в зависимости от стадии

болезни. Постановка диагноза. Осложнения ГБ, показания к госпитализации.

26. Гипертоническая болезнь. Стандарты ведения больных. Временная нетрудоспособность, ее

причины, критерии длительности в зависимости от стадии. Диспансеризация.

27.План обследования пациента с дислипидемией. Оптимальные уровни параметров липидограммы для пациентов различных категорий сердечно-сосудистого риска. Основные принципы лечения дислипидемий.

28.Основные категории сердечно-сосудистого риска. Оптимальные значения липидных параметров в зависимости от категории сердечно-сосудистого риска. Немедикаментозное и медикаментозное лечение дислипидемий.

29.Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке на амбулаторном этапе. Синдром кардиалгии.

30.Характеристика болевого синдрома при стенокардии. Дифференциальный диагноз на амбулаторном этапе.

.31.Стенокардия напряжения – диагностические критерии, принципы ведения пациента в поликлинике.

32.План обследования пациента для установления диагноза стенокардия напряжения на амбулаторном этапе. Основные принципы лечения пациента в поликлинике.

33.Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST – диагностические критерии, неотложная помощь на догоспитальном этапе.

34.Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST – диагностические критерии, показания

и противопоказания к проведению системного тромболизиса.

35.Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST – диагностические критерии, неотложная помощь на догоспитальном этапе.

36 .Тактика врача-терапевта поликлиники при подозрении на инфаркт миокарда.

37. Инфаркт миокарда: поликлинические этапы реабилитации; показания к направлению на МСЭ;

диспансеризация пациентов, перенесших инфаркт миокарда.

38. Нестабильная стенокардия – классификация, тактика врача-терапевта поликлиники при постановке диагноза нестабильная стенокардия.

39.. Методы обследования пациента для установления диагноза миокардит; показания для госпитализации; принципы лечения миокардита.

40 Гипертрофическая кардиомиопатия: диагностические критерии; методы обследования пациента; показания для госпитализации; основные принципы лечения.

41. Дилатационная кардиомиопатия: диагностические критерии; методы обследования пациента;

показания для госпитализации; основные принципы лечения.

42.Хроническая сердечная недостаточность: заболевания, при которых формируется сердечная

недостаточность; ранние симптомы сердечной недостаточности и методы их выявления; классификация хронической сердечной недостаточности.

43.Диагностические критерии хронической сердечной недостаточности. Основные принципы лечения хронической сердечной недостаточности в условиях поликлиники.

44.План обследования пациента с хронической сердечной недостаточностью. Ведение пациентов с

хронической сердечной недостаточностью в условиях поликлиники. Показания для госпитализации.

45.Понятие метаболический синдром. Диагностика метаболического синдрома на уровне первичного звена здравоохранения.

46. .Ожирение. Классификация, диагностика. Принципы медикаментозного и немедикаментозного

лечения

47.Методы исследования углеводного обмена в поликлинике, диагностика сахарного диабета.

Классификация сахарного диабета.

48. Сахарный диабет: клиника. Дифференциальный диагноз сахарного диабета 1 типа и 2 типа.

Тактика врача терапевта при впервые выявленном сахарном диабете.

49.Гипотиреоз: клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, ведение пациентов в поликлинике.

50.Тиреотоксикоз: клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, ведение

пациентов в поликлинике.

51. Определение понятия «мочевой синдром». Виды нарушений мочевого осадка. Возможности и

значение лабораторно-инструментальных методов исследования, осуществляемых в поликлинике для

дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся протеинурией, гематурией, лейкоцитурией и бактериурией

52.ХБП, классификация. Диагностика. План обследования в амбулаторных условиях. Диспансеризация.

53.Хронический гломерулонефрит. Клинические формы и варианты течения. Клинико14

лабораторные критерии. Показания к госпитализации. Лечение после выписки из стационара. Сроки

временной нетрудоспособности, критерии ее длительности. Диспансеризация. Причины стойкой нетрудоспособности

54.Хронический пиелонефрит Значение клинических, лабораторных и инструментальных исследований, позволяющих в амбулаторных условиях диагностировать заболевание. Лечение в период

обострения и ремиссии. Временная нетрудоспособность, критерии длительности. Профилактика первичная и вторичная. Диспансеризация.

55. Клиническая характеристика анемического синдрома. Современная классификация анемий.

Лабораторная характеристика анемического синдрома. План обследования больных в амбулаторных

условиях.

56. Железодефицитные анемии. Клиника, лабораторная диагностика, лечение в условиях поликлиники. Показания для госпитализации Профилактика железодефицитных анемий. Диспансеризация.

57. В12- дефицитная анемия. Клиника, лабораторная диагностика, лечение в условиях поликлиники. Показания для госпитализации Профилактика В 12- дефицитной анемии. Диспансеризация.

58. Субфебрилитет и лихорадочный синдром. Причины развития. Тактика терапевта при их выявлении. Методы обследования для уточнения диагноза. Маршрутизация тяжелого больного с лихорадочным синдромом

59 Остеоартроз. Наиболее типичные клинические признаки. Течение. Диагностические критерии.

Лечение. Показание к госпитализации. Вторичная профилактика. Диспансеризация, реабилитация

60 Подагра. Клиника, диагностика в амбулаторных условиях. Лечение. Временная нетрудоспособность. Профилактика. Диспансеризация

61.Гастриты: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, лечение Профилактика. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее

причины и длительность.

62.Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: классификация, клиника, диагностические

критерии, дифференциальная диагностика, лечение. Диспансеризация.

63. Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки. Лечение в период обострения в условиях дневного стационара поликлиники. Показания к госпитализации. Тактика терапевта поликлиники при возникновении осложнений (кровотечения, стеноза привратника, пенетрации). Экспертиза

временной нетрудоспособности.

64. Дискинезии желчевыводящих путей. Клиническая картина гипер- и гипокинетической дискинезии желчевыводящих путей, значение лабораторноинструментальных данных в диагностике разных

форм. Дифференцированное лечение дискинезий. Трудоспособность. Профилактика

65.Инфекционные и неинфекционные заболевания печени. Роль терапевта в ранней диагностике.

Совместное ведение с врачом гастроэнтерологом.

66. Определение синдрома раздраженной толстой кишки. Этиологические факторы, вызывающие

развитие раздраженной толстой кишки. Лечение. Профилактика. Трудоспособность. Диспансеризация.

67. Гипертонический криз в практике участкового терапевта. Оказание помощи на догоспитальном этапе при гипертоническом кризе,

68.Ангинозный статус в практике участкового терапевта. Оказание помощи на догоспитальном

этапе при ангинозном статусе

69. Анафилактический шок в практике участкового терапевта. Оказание помощи на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке.