

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая
академия»

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по научной работе,
информатизации и международному
сотрудничеству, профессор

_____ Д.М. Олиев
« 09 » _____ 03 _____ 2017 г.

**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»**
программа подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре
направление 31.06.01 Клиническая медицина
профиль «Внутренние болезни»

Черкесск – 2017

Программа вступительного экзамена одобрена на заседании кафедры
«Внутренние болезни» 08.02. 2017 г. Протокол № 2/17.

Заведующий кафедрой внутренних болезней
д.м.н., профессор



Б.А. Халапов

Одобрено советом медицинского института 16.02. 2017 г. Протокол № 7.

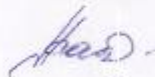
Директор медицинского института д.м.н., профессор



И.Н. Чаунбер

Согласовано:

Начальник отдела подготовки
кадров высшей квалификации,
к.м.н., доцент



Л.Д. Токова

Разработчики:
д.м.н., профессор
к.м.н., доцент



Б.А. Халапов

А.Н. Гобжанидзе

СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
Введение	4
Раздел 1. История и современное состояние учения о внутренних болезнях	5
Раздел 2. . Болезни органов дыхания	5
Раздел 3 Болезни органов кровообращения	5
Раздел 4. Болезни органов пищеварения	6
Раздел 5. Болезни почек	7
Раздел 6. Болезни органов кроветворения	7
Раздел 7. Болезни эндокринной системы	7
Раздел 8. Аллергозы	8
Раздел 9. Коллагенозы, болезни суставов	8
Раздел 10. Лучевая болезнь	8
Раздел 11. Острые и хронические отравления	8
Критерии оценивания ответов поступающего на экзаменационные вопросы	9-10
Вопросы к вступительному экзамену	11-12
Библиографический список	13

Общие положения

В аспирантуру по направлению 31.06.01 «Клиническая медицина», профиль «Внутренние болезни» принимаются на конкурсной основе лица, имеющие высшее профессиональное (медицинское) образование.

Прием в аспирантуру проводится на бюджетной и внебюджетной (платной) основе. Количество бюджетных мест определяется контрольными цифрами приема, устанавливаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации, прием на договорной (платной) основе проводится на места сверх установленного плана. Обучение в аспирантуре осуществляется в очной и заочной формах.

Срок обучения в очной аспирантуре 3 года, в заочной – 4 года. Лица, ранее прошедшие полный курс обучения в аспирантуре, не имеют права вторичного обучения в аспирантуре за счет бюджетных средств. Поступающие в аспирантуру сдают следующие экзамены в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации):

- Вступительный экзамен по специальной дисциплине.
- Вступительный экзамен по иностранному языку.
- Вступительный экзамен по философии.

Лица, ранее сдавшие полностью или частично экзамены кандидатского минимума, при поступлении освобождаются от соответствующих вступительных экзаменов.

Целью вступительных испытаний в аспирантуру по направлению 31.06.01 «Клиническая медицина», профиль «Внутренние болезни» является определение подготовленности поступающего к выполнению научно-исследовательской деятельности. Критерии оценки ответов при проведении вступительных испытаний в аспирантуру: билеты вступительного экзамена содержат по 2-3 вопроса по специальности. Результаты оцениваются по 5-балльной шкале. При ответе на вопросы поступающий должен продемонстрировать глубокие знания по дисциплине.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Программа вступительного экзамена в аспирантуру по направлению 31.06.01 «Клиническая медицина», профиль «Внутренние болезни» базируется на ряде естественнонаучных и специальных дисциплин. Помимо изучения перечисленной основной литературы, необходимо провести анализ литературы в рамках предполагаемой темы диссертационной работы.

Раздел 1. История и современное состояние учения о внутренних болезнях

Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины. Деонтология и медицинская этика врача. Профилактическая направленность современной медицины. Организация терапевтической помощи населению, особенности стационарной и амбулаторной помощи. Основы медико-социальной экспертизы, вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы, понятие о страховой медицине, ее особенностях в РФ и значение в работе терапевтических подразделений. Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ.

Раздел 2. Болезни органов дыхания

Острые бронхиты и трахеобронхиты.

Крупозная и очаговая пневмония.

Абсцесс и гангрена легких.

Хронический необструктивный бронхит. Хронические обструктивные болезни легких. Бронхоэктатическая болезнь. Дыхательная (легочная) недостаточность, острая и хроническая, типы, стадии. Методы изучения функции внешнего дыхания. Легочное сердце. Бронхиальная астма. Аллергологическая диагностика. Астматический статус. Неотложная помощь. Рак легких. Плевриты сухие и экссудативные. Пневмоторакс спонтанный и травматический. Инфаркт легких. Легочное кровотечение и кровохарканья. Неотложная помощь. Методы дыхательной реанимации.

Раздел 3. Болезни органов кровообращения

Ревматизм. Классификация. Диагностика. Определение степени активности. Ревмокардит. Ревматический полиартрит. Затяжной септический эндокардит. Основные клинические синдромы. Ревматические пороки сердца. Недостаточность митрального клапана. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Недостаточность клапанов аорты. Стеноз устья аорты. Сочетанные и комбинированные пороки. Особенности нарушения гемодинамики при различных пороках сердца. Кардиомиопатии. Миокардит. Острые перикардиты сухие и экссудативные. Хронические констриктивные перикардиты.

Гипертоническая болезнь. Характеристика стадий и степеней. Гипертонические кризы. Осложнения и прогноз гипертонической болезни. Артериальная гипертония. Медикаментозное и не медикаментозное лечение. Ишемическая болезнь сердца. Факторы риска. Методы выявления атеросклероза. Стенокардия, определение, классификация, клиническая и электрокардиографическая диагностика, пробы с дозированной физической

нагрузкой, суточное мониторирование ЭКГ и артериального давления, коронарография, лечение. Острый коронарный синдром. Острый инфаркт миокарда, клинические варианты, стадии, классификации. Осложнения инфаркта миокарда. Кардиогенный шок. Острая левожелудочковая недостаточность: сердечная астма и отек легких. Острые нарушения сердечного ритма и проводимости. Тромбоэмболии. Разрыв сердца. Фибрилляция желудочков. Синдром Дресслера. Купирование болевого кардиального синдрома при инфаркте миокарда. Антикоагулянтная и фибринолитическая терапия. Неотложная помощь при осложнениях. Методы реанимации. Особенности терапии на догоспитальном этапе. Медицинская реабилитация.

Хроническая застойная сердечная недостаточность. Классификации. Лечение сердечной недостаточности. Нарушения ритма сердца и проводимости. Синусовая брадикардия, тахикардия и аритмия. Экстрасистолия. Мерцание и трепетание предсердий. Блокады проводящей системы сердца. Фибрилляция желудочков. Медикаментозная терапия. Электрическая дефибрилляция. Искусственные водители ритма сердца.

Раздел 4. Болезни органов пищеварения

Врожденные аномалии пищевода. Функциональные болезни пищевода, этиология и патогенез. Вторичные эзофагеальные дискинезии, дивертикулы пищевода, ахалазия кардии, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Злокачественные и доброкачественные опухоли пищевода. Методы исследования функции и диагностика заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки. Острый гастрит. Хронический гастрит. Классификация, этиология и патогенез, клиника, лечение. Клинические аспекты пилорического хеликобактериоза. Значение ЭГДС и биопсии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Острые и хронические эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, осложнения. Методы диагностики инфицирования *Helicobacter pylori* и эффективности эрадикационной терапии. Доброкачественные и злокачественные опухоли желудка.

Холецистит острый и хронический. Желчекаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром. Гепатиты острые и хронические, эпидемиология, этиология, классификация, лечение, интерферонотерапия, показания и противопоказания; Циррозы печени, эпидемиология, этиология, классификация, морфологические изменения, диагностика различных форм цирроза печени, исходы заболевания, осложнения цирроза печени, фульминантная печеночная недостаточность, печеночная кома, скрытая печеночная энцефалопатия, портальная гипертензия. Принципы лечения циррозов печени;

Доброкачественные и злокачественные опухоли печени.
Острые и хронические панкреатиты, классификация, лечение.
Доброкачественные и злокачественные опухоли поджелудочной железы.
Синдром раздраженного кишечника. Дисбактериоз кишечника.
Недифференцированный колит. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.

Раздел 5. Болезни почек

Методы дифференциальной диагностики заболеваний почек: анализы мочи, общий, по Нечипоренко, ультразвуковое, рентгеноурологическое исследование, динамическая сцинтиграфия почек, ангиография, биопсия почек.

Острый гломерулонефрит. Клинико-лабораторная диагностика. Хронический гломерулонефрит. Классификации. Амилоидоз почек. Нефротический синдром.

Острый и хронический пиелонефрит. Мочекаменная болезнь. Опухоли почек. Хроническая почечная недостаточность.

Раздел 6. Болезни органов кроветворения

Анемия. Классификации. В12 - (фолиево) - дефицитная анемия. Болезнь Аддисона – Бирмера. Гипо-апластическая анемия. Анемии токсические, при лучевой болезни и карциноматозе. Агранулоцитоз. Гемолитические анемии. Врожденные эритроцитопатии. Приобретенная аутоиммунная анемия. Гемолитические кризы. Острые лейкозы. Классификации. Хронические лейкозы. Остеомиелосклероз. Остеомиелофиброз. Эритремия и эритроцитозы первичные и вторичные.

Миеломная болезнь. Макроглобулинемия Вальденстрема. Лимфогрануломатоз. Лимфосаркома. Геморрагические диатезы. Свертывающая – антисвертывающая системы крови. Лабораторные и инструментальные методы исследования гемокоагуляции. Тромбоцитопеническая пурпура. Гемофилии. Симптоматические тромбоцитопении. Геморрагический васкулит. Синдром иссинированного внутрисосудистого свертывания.

Раздел 7. Болезни эндокринной системы

Диффузный токсический зоб. Методы определения функции щитовидной железы и степени тяжести тиреотоксикоза. Медикаментозное, лучевое, хирургическое лечение. Лечение осложнений. Узловой/многоузловой зоб. Аутоиммунный тиреоидит. Гипотиреоз. Сахарный диабет. Классификации. Лабораторные методы диагностики. Особенности сахарного диабета в юношеском и пожилом возрасте, при ожирении. Осложнения. Макро- и

микроангиопатии. Принципы лечения сахарного диабета I и II типа. Лечение коматозных состояний и осложнений. Несахарный диабет. Болезнь и синдром Иценко – Кушинга. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Феохромоцитома. Функциональные пробы.

Раздел 8. Аллергозы

Аллергические реакции немедленного и замедленного типа. Патофизиология и клинические проявления аллергических реакций. Лекарственная болезнь. Анафилактический шок. Методы неотложной терапии.

Раздел 9. Коллагенозы, болезни суставов

Коллагенозы. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит. Узелковый периартериит. Ревматоидный артрит. Болезнь Бехтерева. Хронический деформирующий остеоартроз. Методы лечения коллагенозов и болезней суставов.

Раздел 10. Лучевая болезнь

Острая и хроническая лучевая болезнь. Стадии, формы и степени тяжести. Изменения со стороны системы крови и других органов. Особенности лучевой болезни от наружного и внутреннего облучения. Специальные методы диагностики. Современные методы лечения.

Раздел 11. Острые и хронические отравления

Острая и хроническая алкогольная интоксикация. Острая и хроническая наркотическая интоксикация. Отравления снотворными, концентрическими кислотами и щелочами, фосфоорганическими соединениями, грибами.

Показатели, критерии и шкала оценивания устных ответов на зачете

Критерии оценивания:

- 1) полнота и правильность ответа;
- 2) степень осознанности, понимания изученного;
- 3) языковое оформление ответа.

Показатели и шкала оценивания

Шкала оценивания	Показатели
5 («отлично»)	1) поступающий полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.
4 («хорошо»)	поступающий дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.
3 («удовлетворительно»)	поступающий обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
2 («неудовлетворительно»)	поступающий обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания

<p>Инструкции для поступающего</p>	<p>поступающему необходимо в течение 5-15 минут изложить суть излагаемого вопроса, стремясь делать это максимально полно и последовательно.</p> <p>Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано.</p> <p>Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного. При этом обучающийся может обращаться фактам и наблюдениям современной жизни и т. д.</p>
<p>Инструкции для оценивающего преподавателя</p>	<p>Место выполнения задания: в учебном кабинете.</p> <p>Максимальное время выполнения задания: 15 минут.</p> <p>Необходимые ресурсы: список вопросов для устного опроса на экзамене.</p>

Примерные вопросы к вступительному экзамену в аспирантуру по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

1. Гипертрофическая кардиомиопатия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. ЭХО-КС, ЭКГ-диагностика. Лечение.
2. Дифференциальная диагностика плевритов.
3. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
4. Хронические гепатиты. Клинические варианты. Дифференциальная диагностика.
5. Кардиомиопатии. Классификация. Диагностика. Лечение.
6. Циррозы печени. Клинико-морфологические варианты. Дифференциальная диагностика.
7. Острая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Терапия по стадиям болезни. Показания к гемодиализу.
8. Приобретенные пороки митрального клапана. Этиология. Патогенез. Нарушение гемодинамики при различной структуре порока. Клиника. Диагностика. Показания к хирургическому лечению.
9. Хронический панкреатит. Дифференциальная диагностика.
10. Острая дыхательная недостаточность. Причины. Клиника. Неотложная помощь.
11. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация. Диагностика. Течение. Лечение.
12. Хронические пиелонефриты. Дифференциальная диагностика.
13. Отек легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Неотложная терапия.
14. ИБС. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические варианты впервые возникшей стенокардии. Диагностика. Лечение.
15. Хроническая почечная недостаточность. Этиология. Стадии ХПН. Лечение. Показания к гемодиализу и трансплантации почки.
16. Гипертонические кризы. Клинические варианты. Дифференцированная терапия.
17. Хронические гастриты. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференцированная терапия.
18. Легочное сердце. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
19. Приобретенные пороки аортального клапана. Этиология. Патогенез. Нарушение гемодинамики при различной структуре порока. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
20. Дифференциальная диагностика желтух.
21. Сердечная астма. Критерии диагностики. Неотложная терапия.
22. Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Клиника. Первичный и вторичный инфекционный эндокардит. Лечение. Профилактика.
23. Асцит. Дифференциальная диагностика.

24. Кардиогенный шок. Клинические варианты. Дифференцированная терапия.
25. ИБС. Инфаркт миокарда. Критерии диагностики инфаркта миокарда (клинические, лабораторные, ЭКГ-признаки). Лечение не осложненного инфаркта миокарда. Физическая реабилитация больных инфарктом миокарда.
26. Дифференциальная диагностика полиурии.
27. Гипертоническая болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация. Критерии оценки тяжести. Течение. Лечение. Профилактика.
28. Дифференциальная диагностика диареи в клинике внутренних болезней.
29. Внезапная смерть. Причины. Клиника. Неотложная помощь.
30. Подагра. Этиология. Патогенез. Клиника. Первичная и вторичная подагра. Поражение почек при подагре. Дифференциальная диагностика остро и хронического артрита при подагре.
31. Дифференциальная диагностика пароксизмальных тахикардий.
32. Неотложная помощь при ТЭЛА.
33. ХОБЛ. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение.
34. Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите. Дифференциальная диагностика. Лечение.
35. Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке.
36. Анафилаксия. Причины. Клиника. Неотложная помощь.
37. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
38. Дифференциальная диагностика диффузных диссеминированных процессов в легких.
39. Неспецифический язвенный колит. Особенности клиники. Диагностика и лечение.
40. Дифференциальная диагностика кардиомиопатий.
41. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
42. Дифференциальная диагностика острых пневмоний.
43. Миокардит. Этиология. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
44. Дифференциальная диагностика желудочно-кишечных кровотечений.
45. Неотложная помощь при расслаивающей аневризме аорты.
46. Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
47. Дифференциальная диагностика перикардитов.
48. ТЭЛА. Диагностика. Неотложная помощь.

Рекомендуемая литература для подготовки

Основная литература:

1. Внутренние болезни. Под редакцией Н.А.Мухина, В.С. Моисеева, А.И.Мартынова. В 2-х томах. ГЭОТАР-Медиа, 2006.
2. Гастроэнтерология: нац. рук. / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 700 с.
3. Кардиология: нац. рук.: [с прил. на компакт-диске]/ под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1232 с. Н
4. Нефрология : [нац. рук.] / гл. ред.: Н. А. Мухин ; отв. ред.: В. В. Фомин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 716 с.
5. Пульмонология: нац. рук. / [В. Н. Абросимов и др.]; гл. ред. А. Г. Чучалин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 957 с.
6. Ревматология: нац. рук. / под ред. Е. Л. Насонова, В. А. Насоновой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 714 с.

Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни в таблицах и схемах: справочник для врачей. А.Б. Зборовский, И.А. Зборовская, М.: МИА, 2011
2. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации.: руковод для врачей. Г. К. Киякбаев, Москва, 2009
3. Клиническая электрокардиография, Ф. Циммерман, Москва, 2008
4. Лечение острого коронарного синдрома без стойких подъемов сегмента ST на ЭКГ. Российские рекомендации. Всероссийское научное общество кардиологов. <http://www.cardiosite.ru/>
5. Профилактика, диагностика и лечение артериальной гипертензии. Российские рекомендации (второй пересмотр). Всероссийское научное общество кардиологов. <http://www.cardiosite.ru/>
6. Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские рекомендации. Всероссийское научное общество кардиологов. <http://www.cardiosite.ru/>
7. Диагностика и лечение ХСН. Российские рекомендации (второй пересмотр). Всероссийское научное общество кардиологов