

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени В.И.ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

«Утверждаю»
Проректор по учебной и
методической деятельности

Б.О. Курьянов
«__» _____ 2016 года

ПРОГРАММА
вступительного испытания для поступления по основной образовательной
программе высшего образования – программе ординатуры по специальности
31.08.28 – Гастроэнтерология

Симферополь 2016 г.

Разработчики программы:

1. Кляритская И.Л. заведующая кафедрой терапии и общей врачебной практики (семейной медицины), профессор
2. Григоренко Е.И. доцент кафедры терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Содержание программы:

1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Причины и патогенез. Классификация, клиническая картина и осложнения.
2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Стандарт диагностики. Стандарты лечения с учетом эндоскопического исследования и внутрижелудочной pH-метрии.
3. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.
4. Грыжи пищевода. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальный диагноз.
5. Ахалазия. Этиопатогенез. Основные симптомы. Диагностика. Лечение.
6. Диффузный эзофагоспазм. Основные симптомы. Диагностика. Лечение.
7. Рак пищевода. Факторы риска. Ранние симптомы. Диагностика. Тактика лечения.
8. Дисфагия и одинофагия. Этиология. Программа обследования больных. Дифференциальная диагностика. Тактика лечения.
9. Язвенная болезнь. Факторы риска и диагностика. Классификация. Современные стандарты лечения.
10. Язвенная болезнь. Осложнения, показания к хирургическому лечению.
11. Диагностика H.pylori. Стандарты лечения хеликобактерной инфекции.
12. Симптоматические гастродуodenальные язвы. Клиника. Дифференциальная диагностика. Тактика лечения.
13. Желудочно-кишечные кровотечения. Причины и дифференциальная диагностика. Методы консервативной терапии.
14. Острый гастрит. Этиология и классификация.
15. Хронический гастрит. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение.
16. Функциональная диспепсия. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение.
17. Постгастрорезекционные расстройства. Демпинг-синдром. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
18. Постгастрорезекционные расстройства. Синдром приводящей петли. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
19. Лабораторные методы исследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
20. Инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта.
21. Дифференциальный диагноз болей в эпигастрии.
22. Хроническая дуоденальная непроходимость. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению.
23. Острый панкреатит. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клинические формы. Классификация.
24. Клиника и диагностика острого панкреатита, дифференциальный диагноз.
25. Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Клиника. Варианты течения.
26. Хронический панкреатит. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение хронического панкреатита доходящего до острого.
27. Лечение хронического панкреатита не досягшего до острого.
28. Синдромальная дифференциальная диагностика поражений печени: гепатомегалия,

гепатолиенальный синдром.

29. Синдромальная дифференциальная диагностика поражений печени: портальная гипертензия, асцит.
30. Синдромальная дифференциальная диагностика при повреждениях печени (цитолиз, холестаз и гипербилирубинемия).
31. Синдромальный дифференциальный диагноз при повреждениях печени: иммунно-воспалительный синдром, синдром печеночно-клеточной недостаточности.
32. Дифференциальная диагностика поражений печени: геморрагический синдром, печеночная энцефалопатия, гепаторенальный синдром.
33. Гепаторенальный синдром, понятие, диагностика и лечение.
34. Печеночная энцефалопатия. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Физиологическая роль печени в метаболизме лекарств.
36. Токсическая болезнь печени. Лекарственно-индуцированные поражения печени.
37. Диагностика лекарственно-индуцированного повреждения печени.
38. Метаболические заболевания печени. Современная диагностика. Методы лечения.
39. Болезнь Вильсона. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.
40. Наследственный гемохроматоз. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
41. Алкогольная болезнь печени. Метаболизм этанола в печени. Системные проявления воздействия алкоголя на печень и другие органы
42. Алкогольная болезнь печени. Клинико-морфологические варианты алкогольной болезни печени.
43. Хронический гепатит. Классификация. Хронические вирусные гепатиты В и С. Принципы базисной терапии.
44. Аутоиммунный гепатит. Клиника. Диагностика. Лечение.
45. Фиброз и цирроз печени. Классификация. Морфологическая характеристика. Этиология. Клиника и осложнения.
46. Печеночная недостаточность. Печеночная энцефалопатия. Современные принципы и методы терапии. Показания к хирургическому лечению больных ЦП.
47. Первичный билиарный цирроз. Клиника и дифференциальный диагноз. Лечение.
48. Метаболические заболевания печени (гемохроматоз, амилоидоз). Клиника. Современная и дифференциальная диагностика. Осложнения. Методы лечения.
49. Дифференциальная диагностика желтухи.
50. Доброточные гипербилирубинемии.
51. Этиология, патогенез и клиника синдрома Жильбера.
52. Болезни сосудов печени. Тромбоз и тромбофлебит воротной вены. Болезнь и синдром Бадда-Киари.
53. Доброточные опухоли печени. Кисты печени. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
54. Рак печени. Клиника. Диагностика
55. Заболевания печени при беременности. Клиника. Диагностика. Тактика ведения. Лечение.
56. Методы исследования желчевыводящих путей и желчного пузыря.
57. Желчнокаменная болезнь. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Современные концепции холелитиаза.
58. Желчнокаменная болезнь. Классификация. Клинические формы. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения.
59. Хронический бескаменный холецистит. Клиника. Диагностика. Лечение.
60. Функциональные расстройства билиарного тракта. Классификация. Диагностика. Тактика ведения и лечения,
61. Холангиты. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия.
62. Первичный склерозирующий холангит. Клиника и дифференциальный диагноз. Лечение.

63. Постхолецистэктомический синдром. Причины развития. Патогенез. Классификация. Клинические варианты течения. Методы диагностики.
64. Постхолецистэктомический синдром. Методы профилактики.
65. Синдром недостаточности всасывания: причины и клинические проявления. Диагностика. Основные принципы лечения.
66. Непереносимость углеводов. Этиология и патогенез. Классификация и клинические формы.
67. Непереносимость углеводов. Диагностика и дифференциальный диагноз. Осложнения.
68. Целиакия. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение.
69. Болезнь Уиппла. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение.
70. Болезнь Крона. Определение, классификация. Основные клинические формы. Организация лечения.
71. Дифференциальный диагноз при диарее.
72. Острые сосудистые заболевания тонкой кишки. Инфаркт кишечника. Мезентериальный тромбоз. Эмболия.
73. Хронические сосудистые заболевания тонкой кишки. Хронический ишемический энтерит. Мезентериальный атеросклероз и сосудистая недостаточность. Клиника и дифференциальный диагноз. Методы лечения.
74. Дивертикулярная болезнь кишечника. Этиология и патогенез. Классификация и клинические формы.
75. Дивертикулярная болезнь кишечника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Осложнения.
76. Синдром раздраженного кишечника (с диареей и без диареи). Клиника. Дифференциальный диагноз. Основные направления лечения.
77. НЯК. Классификация и дифференциальный диагноз. Клиника, диагностика.
78. Язвенный колит. Классификация по степени тяжести. Современные схемы терапии.
79. Хронический колит. Классификация и клинические формы. Дифференциальная диагностика.
80. Токсический и аллергический колит. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия.
81. Псевдополипоз толстой кишки. Этиология и патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.
82. Болезнь Гиршпунга. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению.
83. Ректосигмоидит. Этиология. Патогенез. Классификация и дифференциальный диагноз. Осложнения. Терапия.
84. Проктит. Этиология. Патогенез. Классификация и дифференциальный диагноз. Осложнения. Методы лечения.
85. Геморрой. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению.
86. Диарея. Этиология. Механизмы развития. Дифференциальная диагностика. Лечение.
87. Запоры. Диагностика. Методы лечения.
88. Метеоризм. Дифференциальный диагноз и лечение.
89. Дизбиоз кишечника, понятие, причины, современные методы терапии.
90. Пре- и пробиотики - понятие. Дифференцированное назначение при заболеваниях ЖКТ.
91. Использование ингибиторов протоновой помпы (показания и побочные эффекты).
92. Нарушение фармакокинетики лекарств при болезнях печени.
93. Гепатопротекторы. Клиническая фармакология основных групп препаратов.
94. Пищеварительные ферменты. Желчегонные средства. Клиническая фармакология основных групп препаратов. Дифференцированное назначение.
95. Питание и оценка характера питания. Виды нарушения питания.
96. Диетотерапия в гастроэнтерологии.
97. Диетические столы.

98. Методы энтерального питания.
99. Показания к применению препаратов энтерального парентерального питания.
100. Санаторно-курортное лечения больных с заболеваниями органов пищеварения.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
результатов вступительного испытания по специальности
для поступления по основной образовательной программе высшего образования –
программе ординатуры
Медицинской академии имени С.И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского»

Вступительные испытания проводятся в письменной форме.

Билет состоит из 3 теоретических вопросов и одной клинической задачи.

Длительность экзамена - 90 минут (без перерыва).

Общая максимальная сумма баллов, которую может набрать поступающий, составляет 80 баллов.

Общая минимальная сумма баллов, которая дает право дальше участвовать в конкурсе, составляет 20 баллов.

Ответ на каждый теоретический вопрос максимально оценивается в 20 баллов.

Поступающий получает 20 баллов, если ответ на предложенный вопрос полный и верный, отвечает современным научным представлениям и соответствует действующим протоколам по данной нозологии. Поступающий получает 15 баллов при условии, что ответ дан, но проблема раскрыта недостаточно. Поступающий получает 10 баллов, если демонстрирует только знания принципов диагностики и/или лечения. Поступающий получает 5 баллов, если в ответе допущены непринципиальные ошибки. Поступающий получает 0 баллов, если нет ответа на предложенный теоретический вопрос или допущены принципиальные ошибки.

За решение задачи поступающий может получить максимально 20 баллов, если задача решена полностью и верно, проведен анализ и дан аргументированный ответ на все поставленные вопросы. Поступающий получает 15 баллов при условии, что задача решена верно, но не проведен анализ решения, ответ не аргументирован. 10 баллов поступающий получает, если задача решена не полностью, нет анализа решения, ответ не обоснован. Поступающий получает 5 баллов, если решение задачи содержит непринципиальные ошибки. 0 баллов поступающий получает, если задача не решена или решена неверно.