

УО «Гомельский государственный медицинский университет»  
Кафедра внутренних болезней №2 с курсом ФПКиП  
ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»

для студентов 4 курса лечебного факультета, обучающихся по  
специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело»

на 2024-2025 уч. год,

утверждены на заседании кафедры внутренних болезней №2 с курсом  
ФПКиП 29.08.2024, протокол № 10

1. Предмет и задачи учебной дисциплины «Внутренние болезни», ее отношение к другим разделам медицины.
2. Правила медицинской этики и деонтологии.
3. Основные терапевтические школы в Республике Беларусь. Этапы развития терапии.
4. Организация терапевтической помощи в Республике Беларусь.
5. Принципы доказательности менеджмента терапевтической патологии.
6. Артериальная гипертензия (АГ). Определение понятия. Медико-социальная значимость проблемы.
7. Этиология и патогенез эссенциальной АГ. Факторы риска АГ.
8. Классификация степеней повышения артериального давления (АД). Поражение «органов-мишеней». Ассоциированные с АГ состояния. Стратификация риска и прогноз при АГ.
9. Схема обследования пациента при АГ.
10. Принципы лечения АГ: физическая активность, диета, основные и дополнительные группы антигипертензивных лекарственных средств, предпочтительные комбинации лекарственных средств.
11. Диагностика и лечение заболеваний, характеризующихся повышенным кровяным давлением у беременных женщин.
12. Осложнения АГ, прогноз, профилактика АГ.
13. Гипертензивные кризы: определение, классификация, клинические проявления различных вариантов, основные принципы лечения (купирование кризов).
14. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация симптоматических АГ: почечные (паренхиматозные, реноваскулярные), эндокринные (тиреотоксические, при синдроме Иценко-Кушинга, феохромоцитоме, синдроме Конна), гемодинамические (коарктация аорты, атеросклероз артерий, недостаточность аортального клапана), церебральные.
15. Особенности клинических проявлений, диагностика и дифференциальная диагностика симптоматических АГ.

16. Лечебная тактика при симптоматических АГ.
17. Атеросклероз. Этиология и патогенез атеросклероза. Формирование атеросклеротической бляшки. Факторы риска развития атеросклероза. Типы гиперлипидемий.
18. Клинические проявления и диагностика атеросклероза в зависимости от его преимущественной локализации (аорта, сосуды сердца, мозг, конечности, почки, кишечник).
19. Методы выявления атеросклеротических бляшек: коронарная ангиография, КТ, МРТ, мультиспиральная компьютерная томография.
20. Принципы лечения атеросклероза в зависимости от степени риска развития сердечнососудистых заболеваний и типа гиперлипидемии: модификация образа жизни, гиполипидемическая диета, физическая нагрузка, лекарственные средства, нормализующие липидный обмен, статины.
21. Первичная и вторичная профилактика атеросклероза. Показания к оперативному лечению атеросклероза, в том числе с использованием эндоваскулярных методик.
22. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Медико-социальное значение проблемы ИБС. Этиология и патогенез ИБС.
23. Роль стенозирующего атеросклероза коронарных артерий, вазоспастического фактора и тромбоза в развитии ИБС. Клинические формы ишемической болезни сердца (классификация ВОЗ).
24. Инструментальные методы диагностики коронарной недостаточности: ЭКГ, нагрузочные и фармакологические пробы, радионуклидное исследование, коронароангиография.
25. Определение понятия «внезапная сердечная смерть». Алгоритм реанимации в кардиологии.
26. Высокотехнологичные методы хирургического лечения ИБС: аортокоронарное шунтирование, ангиопластика и стентирование. Прогноз при ИБС.
27. Стенокардия. Классификация стенокардии. Патогенез и характеристика болевого синдрома при стенокардии.
28. Функциональные классы стенокардии напряжения. Диагностические критерии и клинические варианты нестабильной стенокардии: впервые возникшей, прогрессирующей, спонтанной, ранней постинфарктной, после успешной операции аортокоронарного шунтирования или баллонной ангиопластики.
29. Атипичные клинические проявления стенокардии. Безболевая ишемия миокарда.
30. Дифференциальная диагностика стенокардии.
31. Принципы лечения стенокардии: лекарственные средства, влияющие на симптомы и прогноз заболевания; группы

антиангинальных лекарственных средств; лекарственные средства, улучшающие микроциркуляцию и метаболизм миокарда. Купирование приступа стенокардии.

32. Организационная и лечебная тактика при стабильной и нестабильной стенокардии, возможные исходы.
33. Острый коронарный синдром: определение, клинические проявления, диагностика, врачебная тактика при остром коронарном синдроме с подъемом и без подъема сегмента ST.
34. Дифференцированное лечение острого коронарного синдрома. Реваскуляризация коронарных артерий. Профилактика острого коронарного синдрома.
35. Инфаркт миокарда: факторы риска, патогенетические механизмы развития некроза миокарда, типичный и атипичные клинические варианты начала болезни, характеристика болевого синдрома, классы тяжести, периоды инфаркта миокарда.
36. Лабораторные и инструментальные методы диагностики инфаркта миокарда: ЭКГ, эхокардиография (ЭхоКГ), сцинтиграфия, радионуклидная вентрикулография, коронарная ангиография. Электрокардиографическая диагностика инфаркта миокарда: по глубине поражения, локализации, периодам. Биохимические маркеры повреждения миокарда.
37. Дифференциальная диагностика инфаркта миокарда.
38. Осложнения инфаркта миокарда в остром и подостром периодах: кардиогенный шок, аритмии, острая левожелудочковая недостаточность, прогрессирующая хроническая сердечная недостаточность, острая и хроническая аневризма сердца, тампонада сердца, постинфарктный синдром, тромбоэндокардит.
39. Принципы лечения острого инфаркта миокарда: купирование болевого синдрома, реперфузия пораженной артерии, ограничение зоны ишемического повреждения, профилактика осложнений. Показания и противопоказания к тромболизису.
40. Оказание медицинской помощи при инфаркте миокарда на догоспитальном этапе.
41. Неотложная медицинская помощь при осложнениях инфаркта миокарда.
42. Особенности лечения в различные периоды инфаркта миокарда. Показания к хирургическому лечению инфаркта миокарда. Прогноз при инфаркте миокарда.
43. Принципы физической и психической реабилитации пациентов после инфаркта миокарда. Первичная и вторичная профилактика инфаркта миокарда.

44. Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс): причины, отличие обморока от коллапса, диагностика и неотложная медицинская помощь.
45. Острая сердечная недостаточность (левожелудочковая: сердечная астма и отек легких) и правожелудочковая: острое легочное сердце): причины, патогенез, патофизиология, клинические проявления.
46. Инструментальная диагностика острой сердечной недостаточности: ЭхоКГ, ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, КТ с контрастированием, ангиография.
47. Неотложная медицинская помощь при острой сердечной недостаточности на догоспитальном этапе и в стационарных условиях.
48. Прогноз при острой сердечной недостаточности. Профилактика острой сердечной недостаточности.
49. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация (Стражеско-Василенко и Нью-Йоркской ассоциации сердца – NYHA), критерии диастолической и систолической дисфункции миокарда.
50. Клинические проявления ХСН по стадиям (функциональным классам).
51. Инструментальная диагностика ХСН, тест с 6-минутной ходьбой. Мозговой натрийуретический пептид.
52. Лечение ХСН: инструментальные методы, лекарственная терапия (основные, дополнительные и вспомогательные лекарственные средства), аппаратное и хирургическое лечение (реваскуляризация, ресинхронизирующая терапия, имплантируемые кардиовертеры-дефибрилляторы, трансплантация сердца, ультрафильтрация плазмы).
53. Прогноз при ХСН. Профилактика ХСН.
54. ТЭЛА: факторы риска, причины и механизмы развития, классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная медицинская помощь.
55. Принципы лечения в зависимости от риска ранней смерти от ТЭЛА. Первичная и вторичная профилактика ТЭЛА.
56. Легочная гипертензия: понятие, механизмы развития, факторы риска.
57. Клиническая классификация легочной гипертензии: легочная артериальная гипертензия; легочная гипертензия, обусловленная болезнями левых отделов сердца; легочная гипертензия, ассоциированная с заболеваниями легких и/или гипоксией; хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия; легочная гипертензия с многофакторными или неизвестными механизмами.

58. Клиническая и инструментальная диагностика легочной гипертензии: ЭКГ, УЗИ сердца и сосудов, рентгенография органов грудной клетки, функция внешнего дыхания, вентиляционно-перфузионное сканирование легких, КТ высокого разрешения с контрастированием сосудов легких, МРТ, катетеризация сердца. Лабораторные методы диагностики легочной гипертензии.
59. Оценка риска при легочной гипертензии. Осложнения легочной гипертензии.
60. Принципы лечения легочной гипертензии (общие, поддерживающая, начальная, специфическая, комбинированная терапия, хирургические методы лечения). Исходы и прогноз легочной гипертензии.
61. Легочное сердце: определение, причины и механизмы развития острого и хронического легочного сердца, классификация, клинические признаки, лабораторные и инструментальные методы диагностики, принципы медикаментозного лечения, исходы, прогноз, профилактика.
62. Роль инфекции мочевых путей в развитии воспалительных заболеваний почек.
63. Острый пиелонефрит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение
64. Пиелонефрит беременных. Особенности ведения беременных женщин с инфекцией мочевых путей.
65. Хронический пиелонефрит: этиология, патогенез (роль НЛА-генов, инфекции мочевых путей, состояния иммунной системы, пузырно-мочеточникового рефлюкса в развитии хронического пиелонефрита), классификация, клинические формы и проявления, диагностика, лечение, особенности антибактериальной терапии, профилактика обострений.
66. Нефротический синдром: наиболее частые заболевания, сопровождающиеся развитием нефротического синдрома, патогенез, клинические проявления, диагностика, осложнения, терапевтическая тактика.
67. Острый гломерулонефрит: этиология, патогенез, клинические проявления. Понятие о нефритическом синдроме.
68. Методы диагностики острого гломерулонефрита, принципы лечения, исходы, прогноз. Профилактика постстрептококкового гломерулонефрита.
69. Хронический гломерулонефрит: патогенез различных форм, классификация (клиническая и морфологическая).
70. Роль биопсии почки в диагностике нефрологических заболеваний. Оценка функционального состояния почек.

71. Дифференцированный подход к лечению хронического гломерулонефрита.
72. Тубулоинтерстициальный нефрит: причины развития, клинические проявления, диагностика, лечение. Особенности лекарственных интерстициальных нефритов.
73. Острое повреждение почек. Причины развития, патофизиология, классификация, стадии RIFLE, клинические проявления, диагностические критерии, лечение.
74. Хроническая болезнь почек (ХБП): классификация стадий. Основные заболевания, приводящие к развитию ХБП.
75. Факторы прогрессирования ХБП. Контроль функционального состояния почек.
76. Клинические проявления, методы диагностики, консервативное лечение ХБП.
77. Терапевтические аспекты при использовании методов экстракорпоральной детоксикации или эфферентных методов (гемодиализ, перитонеальный диализ).
78. Трансплантация почки. Паллиативная помощь пациентам с терминальной стадией ХБП.
79. Амилоидоз почек: современные представления об этиологии и патогенезе, классификация. Наиболее частые заболевания, сопровождающиеся развитием амилоидоза. Клинические стадии амилоидоза почек, диагностика, роль морфологического исследования, терапевтическая тактика, профилактические мероприятия.
80. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ): определение, эпидемиология, основные факторы риска, патогенез, классификация,
81. Клиническая картина, внепищеводные проявления ГЭРБ: бронхолегочные, отоларингологические, кардиологические, стоматологические.
82. Инструментальная диагностика ГЭРБ: эзофагоскопия, суточная рН-метрия, рентгенологическое исследование, гистологическое исследование, манометрия.
83. Осложнения ГЭРБ: стриктуры пищевода, кровотечения, пищевод Барретта. Факторы риска развития осложнений ГЭРБ.
84. Лечение ГЭРБ. Ведение пациентов с пищеводом Барретта.
85. Функциональная желудочная диспепсия: определение, эпидемиология, причины развития, патогенез, классификация (Римские критерии), клинические проявления.
86. Диагностические критерии синдрома эпигастральной боли и постпрандиального дистресс-синдрома, дифференциальная диагностика.

87. Лечение функциональной желудочной диспепсии.
88. Хронические гастриты: определение, распространенность, роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии заболевания, патогенез, классификация.
89. Основные методы диагностики хронического гастрита: эндоскопический, морфологический, выявление инфекции *Helicobacter pylori*. Оценка секреторной функции.
90. Ведущие морфологические признаки хронического гастрита: степень воспаления, активность гастрита, степень атрофии и кишечной метаплазии, плотность обсеменения *Helicobacter pylori*.
91. Лечение *Helicobacter pylori*-ассоциированного гастрита (Маастрихтский консенсус), других видов гастрита.
92. Гастродуоденальные язвы: определение, распространенность, этиология, патогенез, факторы агрессии и защиты слизистой оболочки желудка, клинические проявления в зависимости от локализации язвы.
93. Инструментальная диагностика гастродуоденальных язв: эндоскопический и рентгенологический метод, гистологическое исследование, тесты для обнаружения *Helicobacter pylori*.
94. Дифференциальная диагностика гастродуоденальных язв.
95. Осложнения гастродуоденальных язв: кровотечение, перфорация, пенетрация, перивисцерит, стеноз привратника, малигнизация. Тактика при выявлении осложнений гастродуоденальных язв.
96. Лечение неосложненных язв: диета, эрадикация *Helicobacter pylori*, антисекреторная терапия, симптоматические лекарственные средства, гастропротекторы. Длительность базисной терапии в зависимости от локализации язвы. Методы вторичной профилактики гастродуоденальных язв: непрерывная поддерживающая п «по требованию». Показания к хирургическому лечению гастродуоденальных язв.
97. Симптоматические язвы: определение, НПВП-гастропатия, механизмы формирования симптоматических язв, эндоскопическая характеристика, клинические проявления, факторы риска кровотечений, лечение, профилактика.
98. Паллиативная помощь пациентам с онкологическими заболеваниями гастродуоденальной области.
99. Функциональные билиарные расстройства: определение, причины развития, патогенез, классификация, клинические проявления.
100. Диагностические критерии, диагностика и лечение функционального расстройства желчного пузыря, билиарного и панкреатического расстройства сфинктера Одди.

101. Хронический панкреатит: определение, этиологические факторы, патогенез, классификация, клиническая картина, критерии тяжести хронического панкреатита.
102. Лабораторные и инструментальные методы диагностики хронического панкреатита: динамика ферментов ( $\alpha$ -амилазы, липазы, эластазы), копрологическое исследование, УЗИ, эндоскопическая ультрасонография, фиброгастродуоденоскопия, КТ, магнитнорезонансная холангиопанкреатография. Диагностические критерии хронического панкреатита, дифференциальная диагностика.
103. Осложнения хронического панкреатита.
104. Лечение хронического панкреатита: диета, медикаментозное лечение (купирование болевого синдрома, компенсация экзокринной недостаточности, коррекция нарушений статуса питания), показания к хирургическому лечению.
105. Хронические гепатиты: определение, эпидемиология, этиология, патогенез (в зависимости от этиологических факторов), классификация.
106. Биохимические маркеры цитолитического синдрома, холестаза, гепатоцеллюлярной недостаточности, мезенхимально-воспалительного синдрома. Критерии активности хронических гепатитов: клинические, биохимические, морфологические.
107. Аутоиммунный гепатит: определение, распространенность, этиология (генетические и триггерные факторы), патогенез (дефекты иммунорегуляции, основные аутоантитела и органы-мишени), основные клинические проявления (печеночные и внепеченочные), диагностика, прогноз.
108. Хронические вирусные гепатиты: особенности клинической картины в зависимости от вирусной инфекции (В, С, Д), верификация вирусного гепатита, осложнения, прогноз, первичная профилактика, вакцинация.
109. Хронический лекарственный гепатит: распространенность, лекарственные средства, вызывающие гепатит, механизмы прямого цитотоксического действия метаболитов лекарственных средств на печень, клинические, биохимические, серологические, морфологические проявления, прогноз.
110. Криптогенный гепатит: определение, дифференциальная диагностика.
111. Лечение гепатитов: диета, показания к применению противовирусных лекарственных средств, кортикостероидов, иммуносупрессивных лекарственных препаратов, гепатопротекторов, методы экстракорпоральной терапии.



112. Метаболические болезни печени: жировая дистрофия печени: алкогольная и неалкогольная жировая болезни печени (стеатоз и стеатогепатит). Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение метаболических болезней печени.
113. Наследственные пигментные гепатозы (синдромы Жильбера, ДабинаДжонсона, Ротора): клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз.
114. Цирроз печени: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, классы тяжести.
115. Клинические проявления вирусного, алкогольного, первичного и вторичного билиарного циррозов печени.
116. Диагностика циррозов печени: транзиторная эластография печени, биопсия печени, оценка портальной гипертензии.
117. Осложнения цирроза печени: гиперспленизм, портальная гипертензия, кровотечения из варикозных вен пищевода и желудка, портальная гипертензивная гастропатия и колопатия, асцит, спонтанный бактериальный перитонит портосистмная энцефалопатия, гепатопульмональный синдром, гепаторенальный синдром.
118. Ассоциированные с циррозом печени расстройства: нарушения питания, нарушения системной гемодинамики, расстройства системы дыхания, гемостаза, гепатоцеллюлярный рак.
119. Дифференциальная диагностика цирроза печени, хронического гепатита и гепатокарциномы. Онкомаркеры.
120. Принципы лечения циррозов печени: общие мероприятия, медикаментозное лечение и его особенности при различных формах цирроза печени.
121. Лечение осложнений цирроза печени.
122. Показания к трансплантации печени. Прогноз при циррозе печени. Профилактика циррозов печени. Первичный билиарный цирроз печени: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
123. Наследственные заболевания печени (гемохроматоз, синдром первичной и вторичной перегрузки железом): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, прогноз.
124. Наследственные заболевания печени (болезнь Вильсона): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, прогноз.
125. Энтеропатии: определение, этиология, патогенез, классификация, роль избыточного бактериального роста в кишечнике, энзимопатии, клинические проявления.

126. Основные синдромы при энтеропатии: недостаточности пищеварения, недостаточности всасывания, экссудативной энтеропатии.
127. Методы диагностики энтеропатии (эндоскопические, морфологические, рентгенологические, функциональные методы исследования процессов всасывания), изменения лабораторных показателей, дифференциальная диагностика.
128. Лечение энтеропатии: диета, антибактериальная терапия, пробиотики и пребиотики, ферментная терапия, регуляторы моторноэвакуаторной функции кишечника.
129. Глютеновая энтеропатия (целиакия): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, прогноз.
130. Синдром раздраженного кишечника: определение, распространенность, этиология и патогенез, патофизиология.
131. Клинические проявления и диагностические (Римские) критерии основных вариантов синдрома раздраженного кишечника: с преобладанием запоров, диареи, смешанного, неспецифического.
132. Лечение синдрома раздраженного кишечника: диета, воздействие на психоэмоциональную сферу, купирование болевого синдрома, коррекция нарушенных функций кишечника.
133. Язвенный колит: определение, распространенность, этиология и патогенез, классификация, клинические проявления, внекишечные проявления.
134. Инструментальные методы диагностики язвенного колита: эндоскопический, морфологический, рентгенологический, ультразвуковой. Критерии активности язвенного колита, осложнения.
135. Болезнь Крона: определение, распространенность, этиология и патогенез, классификация, клинические проявления, внекишечные проявления. Инструментальные методы диагностики болезни Крона: эндоскопический, морфологический, рентгенологический, ультразвуковой. Критерии активности болезни Крона, осложнения.
136. Лечение язвенного колита и болезни Крона: диета, базисная (индукционная и поддерживающая) терапия в зависимости от протяженности и степени активности (производные 5-аминосалициловой кислоты, глюкокортикоиды, иммунодепрессанты, моноклональные антитела), симптоматические лекарственные средства, показания к хирургическому лечению.
137. Колиты с известной этиологией: ишемический, радиационный, антибиотико-ассоциированный (псевдомембранозный).
138. Редкие формы колитов (микроскопические колиты): коллагеновый и лимфоцитарный.

139. Пневмонии: определение, распространенность, этиология (бактериальные, вирусные, вызванные атипичными возбудителями, грибковые пневмонии), предрасполагающие факторы, патогенез, классификация, пути проникновения возбудителя.
140. Клинические проявления пневмонии, критерии степени тяжести. Клинические особенности течения пневмонии в зависимости от вида возбудителя и состояния иммунной системы.
141. Верификация возбудителя пневмонии (микробиологические, иммунологические методы). Лабораторные, инструментальные, рентгенологические методы обследования при пневмонии.
142. Дифференциальная диагностика пневмонии.
143. Осложнения пневмоний. Неотложные состояния при пневмониях: острая дыхательная недостаточность (острый респираторный дистресс-синдром), острая сосудистая недостаточность, острое повреждение почек, инфекционно-токсический шок, острые психозы, ДВС-синдром.
144. Лечение пневмоний: показания к госпитализации, антибактериальная терапия, ступенчатая антибактериальная терапия, критерии эффективности антибактериальной терапии, противовирусные лекарственные средства, противовоспалительные лекарственные средства, симптоматическое лечение.
145. Критерии выздоровления выписки из стационара при пневмонии. Прогноз, исходы пневмонии. Профилактика пневмоний.
146. Нагноительные заболевания легких: определение, классификация. Острые инфекционные деструкции: абсцесс и гангрена. Факторы риска развития нагноительных заболеваний легких. Этиология абсцесса легких и гангрены легких.
147. Клинические проявления и диагностика острого и хронического абсцесса легких, средостения.
148. Клинические проявления и диагностика гангрены легких.
149. Дифференциальная диагностика абсцесса легкого с туберкулезными кавернами, бронхоэктазами, нагноившимися кистами и гипоплазиями, эмпиемой плевры, микотическими нагноениями, полостными формами рака.
150. Осложнения нагноительных заболеваний легких.
151. Принципы терапевтических методов лечения нагноительных заболеваний легких, показания к оперативному лечению.
152. Исходы нагноительных заболеваний легких, прогноз. Профилактика нагноительных заболеваний легких.
153. Кровохарканье: клинические проявления, диагностика, лечебнодиагностическая бронхоскопия, консервативное лечение.

154. Плевральный выпот: этиология и патогенез. Клинические и лабораторные признаки экссудата и транссудата.
155. Классификация плевритов (сухие, экссудативные, осумкованные, мета- и парапневмонические, опухолевые, туберкулезные, посттравматические, при системных заболеваниях соединительной ткани, реактивные, при ТЭЛА).
156. Клинические проявления, диагностика, течение плеврального выпота. Показания и методика пункции плевральной полости. Лабораторная оценка плеврального выпота, дифференциальная диагностика.
157. Осложнения и исходы при плевральном выпоте.
158. Лечение плеврального выпота, показания к хирургическому лечению. Профилактика плеврального выпота.
159. Острый и хронические бронхиты: определение, распространенность, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
160. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): определение, эпидемиология, факторы риска. Патологические процессы при ХОБЛ. Современная концепция ХОБЛ (GOLD), разработанная Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ).
161. Клинические проявления и варианты течения ХОБЛ (оценка степени тяжести одышки, степени тяжести обострения). Внелегочные проявления ХОБЛ.
162. Инструментальные методы исследования при ХОБЛ, функциональные показатели внешнего дыхания на разных стадиях заболевания, дифференциальная диагностика.
163. Осложнения ХОБЛ.
164. Принципы ведения пациентов при стабильном течении и при обострении ХОБЛ: бронхолитическая терапия (изменение доз, кратности и способов приема лекарственных средств), оксигенотерапия, использование антибактериальной терапии при инфекционном эпизоде, применение глюкокортикоидных лекарственных средств, в том числе, комбинации с длительно действующими  $\beta$ 2-агонистами, респираторная поддержка.
165. Бронхиальная астма: определение, этиология, факторы риска, патогенез, классификация (GINA), клинические проявления.
166. Диагностика различных форм астмы: с преобладанием аллергического компонента, неаллергической, смешанной, неуточненной. Роль спирометрии и пикфлоуметрии в установлении вариабельности симптомов и показателей функции легких. Выявление аллергии.

167. Астматический статус: диагностические критерии, лечение.
168. Тактика лечения пациентов в зависимости от степени тяжести астмы в начале болезни и от степени контроля над заболеванием в процессе его развития и течения (при контролируемой, частично контролируемой, неконтролируемой астме). Ингаляционная терапия астмы, виды ингаляторов. Небулайзерная терапия астмы.
169. Профилактика бронхиальной астмы. Прогноз при бронхиальной астме.
170. Бронхоэктазы: определение, этиология, патогенез, предрасполагающие факторы. Выявление наследственных заболеваний, протекающих с формированием бронхоэктазов.
171. Клинические проявления бронхоэктазов.
172. Основные методы диагностики бронхоэктазов: рентгенография органов грудной клетки, КТ, МРТ, бронхоскопия, бронхография. Осложнения при бронхоэктазах: легочные и внелегочные.
173. Консервативное лечение бронхоэктазов: антибактериальное (при нагноении), постуральный дренаж, санационная бронхоскопия, улучшение мукоцилиарного транспорта, коррекция иммунных нарушений, оксигенотерапия, лечебная физкультура.
174. Показания к хирургическому лечению при бронхоэктазах. Прогноз при бронхоэктазах.