

Кафедра пропедевтики внутренних болезней с курсом эндокринологии

Перечень экзаменационных вопросов для полугодовой аттестации ординаторов 2 года обучения по специальности «Врач гастроэнтеролог» на 2020-2021 уч год.

1. Директивные документы в КР по гастроэнтерологии (Приказ № 630 МЗ КР от 04.09.2018г.«Требования последипломного образования по дисциплине: «Гастроэнтерология», Каталог компетенций по специальности «Врач - гастроэнтеролог»).
2. Директивные документы в КР по язвенной болезни (Приказ МЗ КР №83 16.02.2010г. Клиническое руководство по диагностике и лечению неосложненный язвенной болезни в активной фазе на первичном уровне здравоохранения Кыргызской Республики. 2010) .
3. Основные профессиональные компетенции ординатора по специальности “врач – гастроэнтеролог” .
4. Пропедевтика органов пищеварения. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация и их значение в диагностике заболеваний органов пищеварения.
5. Базовые и специальные методы обследования больных с заболеваниями пищевода. Диагностическое значения.
6. Значение функциональных методов диагностики при патологии верхних отделов ЖКТ (суточная рН-метрия, импедансметрия).
7. Значение ЭГДСкопии с биопсией при патологии пищевода и желудка.
8. Эзофагиты, диагностика и дифференциальная диагностика. Алгоритм ведения больных с эзофагитом. Профилактика.
9. Алгоритм ведения и лечения больных язвенной болезнью ассоциированных с H.pylori. Профилактика рецидивов.
10. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Классификация. Диагностический алгоритм. Формулировка диагноза ГЭРБ. Принципы лечения и профилактики.
11. Диспепсия. Римские критерии IV(2016 г).
12. Ахалазия кардии. Классификация. Диагностика, лечение. показания к хирургическому лечению.
13. Биопсия слизистой оболочки желудка. Методика, техника проведения и диагностическое значение. Порядок взятия биопсии со слизистой оболочки желудка по Сиднеевскому протоколу.
14. Синдром дисфагии. Виды и причины дисфагии. Алгоритм ведения больных с синдромом дисфагии.
15. Тактика лечения больных хроническим гастритом, ассоциированного с H. pylori в амбулаторных условиях. Дальнейшее ведение пациента. Индикаторы эффективности лечения. Прогноз. Профилактика.
16. Синдром дисфагии. Причины, консервативное и инвазивное. Профилактика.
17. Пищевод Барретта, причины, клинические проявления, принципы лечения и профилактика. Показания к хирургическому лечению.
18. Осложнения ЯБ. Виды осложнений и тактика ведения больных и показания к хирургическому лечению.
19. ГЭРБ. Клинические и эндоскопические критерии диагноза, диагностический алгоритм при ГЭРБ.

20. ГЭРБ. Тактика лечения на амбулаторном уровне. Принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии. Индикаторы эффективности лечения. Прогноз.
21. Синдромы Золлингера-Эллисона, современные взгляды на патогенез, клинические проявления, диагностика, особенности лечения.
22. Хронический атрофический (мультифокальный) гастрит. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика.
23. Хронический атрофический (мультифокальный) гастрит. Принципы фармакотерапии. Индикаторы эффективности лечения. Профилактика. Прогноз.
24. Эрадикация *H. pylori* у больных с функциональной диспепсией согласно Маастрихт V(2015 г) и рекомендациям “ Глобального Киотского Консенсуса” (2014). Схема терапии первой линии.
25. Ахалазия кардии. Медикаментозное лечение, оказываемое на амбулаторном уровне. Показания к госпитализации.
26. Хронический поверхностный (антральный) *H.pylori* ассоциированный гастрит. Диагностические критерии, дифференциальная диагностика . Рекомендуемые схемы эрадикации (Маастрихт-V, 2015).
27. Хронический поверхностный (антральный) *H.pylori* ассоциированный гастрит. Рекомендуемые схемы эрадикации (Маастрихт-V, 2015).Мониторинг течения заболевания. Прогноз.
28. Тошнота и рвота. Виды рвоты. Алгоритм введения и диагностики. Диагностические критерии синдрома функциональной рвоты. Осложнения. Принципы фармакотерапии.
29. Хронический атрофический гастрит. Диагностические критерии. Принципы фармакотерапии. Индикаторы эффективности лечения. Профилактика. Прогноз.
30. Изжога. Ведение больных, лабораторные и инструментальные методы диагностики при синдроме изжоги. Принципы лечения.
31. Диффузный спазм пищевода (эзофагоспазм), этиология, патогенез, клиническая картина, инструментальная диагностика и лечение .
32. ГЭРБ. Эндоскопическая классификация (Савари –Миллер, Лос –Анджелс). Алгоритм диагностики ГЭРБ.
33. ГЭРБ. Тактика ведения и лечения больных с ГЭРБ на стационарном уровне. Индикаторы эффективности лечения и дальнейшее ведение больных. Прогноз. Профилактика осложнений и обострений.
34. ГЭРБ. Принципы лечения больных с ГЭРБ в зависимости от эндоскопической картины. Показания к хирургическому лечения.
35. Основы профилактики рака желудка. Патогенетическое лечение хронического гастрита.
36. Ахалазия пищевода. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения.
37. Ранняя диагностика опухолей желудка. Клиника предраковых заболеваний желудка, диагностика, лабораторные маркеры ранней диагностики опухолей желудка.
38. Адаптированный алгоритм ведения больных язвой 12-перстной кишки в Кыргызстане (КР/КП). Диагностика язвы 12-перстной кишки в активной фазе.
39. Лечение больных язвой 12-перстной кишки в активной фазе. Осложнения. Показания к хирургическому лечению.

40. Лечения больных язвой 12-перстной кишки в активной фазе. Мониторинг пациентов. Индикаторы эффективности лечения. Профилактические мероприятия.
41. Диагностика инфекции *H.pylori* согласно по рекомендациям Маастрихтских V (Флоренция, 2015). Рекомендуемые неинвазивные методы исследования *H.pylori*.
42. Гигантский гипертрофический гастрит (болезнь Менетрие). Распространенность. Клиника, варианты течения, диагностика и дифференциальный диагноз, лечение, осложнения, прогноз.
43. Оценка эффективности эрадикационной терапии инфекции *H. pylori*. Дальнейшее ведение и лечение при инфекции *H. pylori* согласно по Маастрихт-5, 2015.
44. Морфологическая картина хронических гастритов. Патологические изменения в слизистой желудка (Каскад Correa).
45. Схемы антихеликобактерной терапии в зависимости от степени резистентности к кларитромицину. Терапия первой линии для эрадикации *H. pylori* (Маастрихт-5, 2015).
46. Синдром Меллори-Вейса. Диагностические и лечебные мероприятия, проводимые на госпитальном этапе. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Прогноз.
47. Действие ИПП и его значение в эрадикационной терапии и механизм действия. Рекомендации Маастрихт-5 по применению ИПП в эрадикационной терапии. (Маастрихт-5, 2015).
48. Болезни оперированного желудка. Классификация. Анастомозит. Пептическая язва анастомоза. Синдром приводящей петли. Демпинг – синдром. Диагностика. Тактика врача-гастроэнтеролога.
49. Значение препарата висмута трикалия дицитрата в комплексной эрадикационной терапии инфекции *H. pylori* в схемах 1-и 2-линии. (Маастрихт-5, 2015).
50. Особые формы гастритов. клиника, варианты течения, диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Профилактика. Прогноз. Тактика ведения больных.
51. Функциональная диспепсия согласно Римским критериям IV. Диагностика, ведения больных с функциональной диспепсией. Лечебные мероприятия.
52. Особенности течения и ведения язвенной болезни у отдельных групп больных (у беременных, у лиц пожилого и старческого возраста).
53. Диагностика инфекции *H.pylori* согласно рекомендациям Маастрихтских V (Флоренция, 2015). Инвазивные методы исследования *H.pylori*.
54. Рекомендации по оптимизации лечения и новые подходы взаимоотношений между врачом и пациентом функциональным нарушениями пищеварительного тракта согласно Римским критериям IV.
55. Терапия второй линии схемы эрадикационной терапии *H. pylori*, показания, контроль эффективности эрадикации, рекомендуемые Консенсусом Масстритх-5.

56. Терапия третьей линии схемы эрадикационной терапии *H. pylori*, показания, контроль эффективности эрадикации, рекомендуемые Консенсусом Масстритх-5.
57. Аутоиммунный гастрит. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Принципы фармакотерапии. Индикаторы эффективности лечения. Профилактика. Прогноз.
58. Пищеводное кровотечение. Причины. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Показания к хирургическому лечению. Профилактика.
59. Антацидные средства. Показания. Продолжительность лечения. Осложнения. Противопоказания.
60. Гастропатии, индуцированные нестероидными противовоспалительными средствами(ИГП). Классификация НПВП-ИГП. Диагностические критерии. Диагностический алгоритм. Дифференциальный диагноз. Тактика лечения на амбулаторном уровне. Показания к экстренной госпитализации.
61. Значение функциональных методов исследования при заболеваниях пищевода.
62. Дивертикул пищевода. Диагностика и лечение на стационарном уровне. Тактика лечения. Немедикаментозное лечение. Медикаментозное лечение.
63. Лабораторная диагностика при хроническом гастрите: пепсиноген 1 и 2, гастрин, Вит B 12, Fe. Диагностическое значение.
64. Директивные документы в КР (Приказ МЗ КР № 615 07.12.11г. Клиническое руководство по диагностике и лечению кровотечений из верхнего отдела ЖКТ у взрослых на первичном и вторичном уровнях здравоохранения КР).
65. Синдром дисфагии. Алгоритм диагностики при синдроме дисфагии. Тактика ведения больных с синдромом дисфагии.
66. Кровотечения из верхних отделов желудочно - кишечного тракта. Классификация. Клинические проявления . Диагностика и оценка риска. Алгоритм действия при неварикозных кровотечениях из верхнего отдела ЖКТ. Лечебная тактика ЖКК на догоспитальном этапе. Профилактика кровотечения.
67. Алгоритм ведения больных с язвой 12-перстной кишки и с язвой желудка в Кыргызстане.
68. Язвы желудка и 12-перстной кишки. Диагностика, дифференциальная диагностика язв желудка и 12-перстной кишки в активной фазе на амбулаторном уровне.
69. Язвы желудка и 12-перстной кишки. Лечение неосложненный язвенной болезни в активной фазе. Рекомендуемые схемы эрадикации (Маастрихт-V, 2015) . Показания для направления к гастроэнтерологу и/или для госпитализации (КР/КП МЗ КР). Профилактика рецидивов.
70. Функциональная диспепсия согласно Римским критериям IV. Диагностика, ведения больных с функциональной диспепсией. Подходы к фармакотерапии.
71. Хронические гастриты. Классификация (Сиднейская, Киотская, по системе OLGA). Формулировка диагноза.
72. Эрадикация *H. pylori* у больных с функциональной диспепсией согласно Маастрихт V и рекомендациям “ Глобального Киотского Консенсуса”, схема второй линии.

73. Адаптированный алгоритм ведения больных с язвой желудка в Кыргызстане (КР/КП МЗ КР). Возможные причины неэффективности и ошибки лечения ЯБ. Факторы, способствующие частым рецидивам язв и замедленному заживлению.
74. Кровотечения из верхних отделов желудочно - кишечного тракта. Алгоритм действия при варикозных кровотечениях из верхнего отдела ЖКТ. Лечебная тактика ЖКК на госпитальном этапе. Показания для гемотрансфузии пациентам. Профилактика кровотечения (КП МЗ КР).
75. Адаптированный алгоритм ведения больных с язвой 12-перстной кишки в Кыргызстане (КР/КП). Диагностика язвы 12-перстной кишки в активной фазе. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Мониторинг пациентов. Индикаторы эффективности лечения. Профилактические мероприятия
76. Суточная рН-метрия пищевода и желудка. Манометрия пищевода. Показания, противопоказания, клиническая оценка результатов исследования.
77. Эзофагиты, диагностика и дифференциальная диагностика. Алгоритм ведения больных с эзофагитом. Профилактика.
78. Аутоиммунный гастрит. Алгоритм диагностики при аутоиммунном гастрите. Тактика ведения больных с аутоиммунным гастритом. Профилактика.
79. Тактика лечения больных хроническим гастритом, ассоциированного с *H. pylori* в амбулаторных условиях. Дальнейшее ведение пациента.
80. Хронические гастриты. Классификация (Сиднейская, Киотская, по системе OLGA). Формулировка диагноза.
81. Оценка эффективности эрадикационной терапии инфекции *H. pylori*. Дальнейшее ведение и лечение при инфекции *H. pylori* согласно по Маастрихт-5, 2015.
82. Болезни оперированного желудка. Классификация. Анастомозит. Пептическая язва анастомоза. Синдром приводящей петли. Демпинг – синдром. Диагностика. Тактика врача-гастроэнтеролога.
83. Осложнения ЯБ. Виды осложнения и тактика ведения больных и показания к хирургическому лечению.
84. Контроль эффективности лечения с хеликобактерной больных в амбулаторных условиях.
85. Значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний верхних отделов ЖКТ: пепсиногенI и II, гастрин, Вит B12.
86. Симптоматические гастродуodenальные язвы. Основные этиологические факторы. Патогенез язв в зависимости от вариантов СГЯ. Особенности клинических проявлений, лечения и профилактики основных симптомов.
87. Симптоматические гастродуodenальные язвы. Диагностика симптоматических язв на основе физикальных и инструментальных методов исследований. Диагностика, дифференциальная диагностика.
88. Симптоматические гастродуodenальные язвы. Осложнения симптоматической язвы, методы ранней диагностики и профилактика рака желудка.
89. Эрадикационная терапия язвы желудка и язвы двенадцатиперстной кишки, препараты, показания, способы назначения, контроль эрадикации.
90. Предраковые заболевания желудка, методы выявления, тактика врача-гастроэнтеролога.
91. Роль хеликобактерной инфекции в развитии рака желудка, профилактика.

92. Болезнь оперированного желудка (демпинг-синдром), причины, клиника, принципы лечения.
93. Инвазивные и неинвазивные методы диагностики хеликобактерной инфекции. Рекомендации Маастрихт –V(2016).
94. Синдромы Золлингера-Эллисона, клинические проявления, диагностика, особенности лечения, осложнения.
95. Синдромы Мэллори-Вейсса, клинические проявления, диагностика, особенности лечения, осложнения.
96. Клиника, диагностика, морфологическая характеристика и критерии хронического Hp-ассоциированного гастрита, лечение, критерии.
97. Вторая линия схемы эрадикационной терапии HP, рекомендуемые Консенсусом Маастрихт-5(2015)
98. Терапия 1-ой линии схемы эрадикационной терапии HP, рекомендуемые Консенсусом Маастрихт-V (2015).
99. ГЭРБ, клинические проявления атипичных форм. Дифференциальная диагностика. Принципы профилактики и лечения.
100. Актуальность и эпидемиология гастропатией, индуцированной нестероидными противовоспалительными средствами. Алгоритм диагностики в амбулаторных условиях. Лечение больных с учетом основных признаков заболевания.
101. Роль эндоскопических методов исследования в гастроэнтерологии. Подготовка больных к эндоскопическому пищевода, желудка и кишечника. Показания к плановой и экстренной гастроскопии.
102. Рентген контрастное исследование желудочно-кишечного тракта. Показания. Подготовка к рентген контрастным исследованием. Информативность рентген контрастных исследований при патологии верхних отделов ЖКТ.

