

Питання до структурованого іспиту з Внутрішньої медицини.

БЛОК 2

1. Ведення пацієнта с жовтяницею: класифікація жовтяниць; критерії жовтяниць; неінвазивні візуалізаційні методи обстеження хворих з жовтяницею; інвазивні методи обстеження хворих з жовтяницею; характеристика синдрому Жильбера.
2. Ведення пацієнта з асцитом: головні механізми формування асциту; обстеження хворих з асцитом: фізикальні та інструментальні дослідження; діагностичний лапароцентез: показання протипоказання; визначення та форми портальної гіпертензії (за локалізацією); клініко-біохімічні синдроми уражень печінки (основні індикатори)
3. Ведення пацієнта з портальною гіпертензією: класифікація портальної гіпертензії за клінічними проявами, станом печінкового кровообігу в системі ворітної вени та ступенем важкості; клінічні прояви портальної гіпертензії: особливості передпечінкової та внутрішньопечінкової портальної гіпертензії; лабораторні методи оцінки ; інструментальні методи оцінки; GAVE-синдром (gastric antral venous ectasia).
4. Ведення хворого з гематомегалією та гепатолієнальним синдромом: визначення гепатомегалії й спленомегалії, класифікація захворювань, що супроводжуються гепато- та гепато-спленомегалією.; біохімічні тести функції печінки.; інструментальні методи дослідження гепатобіліарної системи; методи обстеження селезінки.
5. Ведення хворого з сечовим синдромом: клінічна класифікація сечового синдрому; клінічний аналіз сечі, нормальні значення показників; поняття гіпостенурії, ізостенурії, протеїнурії. Клінічно значущі протеїнурії. Діагностичне значення мікроальбумінурії. Гематурія: види гематурій, оцінка ступеня гематурії, характер гематурії. Характеристика ниркової гематурії.
6. Ведення хворого з нефротичним синдромом: визначення нефротичного синдрому, етіологія (найчастіші причини), клінічні прояви, лабораторна та інструментальна діагностика, стандарти лікування.
7. Ведення пацієнта з хронічною хворобою нирок (ХХН): визначення поняття ХХН, критерії, стадії, основні клінічні прояви ХХН, залежно від стадії хвороби, основні лабораторні показники, які змінюються у хворого на ХХН; інструментальні методи дослідження, тактика лікування в залежності від стадії; показання та протипоказання для застосування методу гемодіалізу.
8. Ведення пацієнта з анемією: визначення поняття анемії, класифікація анемії за ступенем тяжкості у жінок, діагностичні критерії залізодефіцитної та В12-дефіцитної анемії. Стандарти лікування при залізодефіцитній та В12-дефіцитній анеміях.
9. Ведення пацієнта з гемолітичною анемією: визначення поняття, класифікація, загальні діагностичні ознаки гемолітичних анемій, принципи лікування спадкових та набутих гемолітичних анемій, загальні показання для гемотрансфузії.
10. Ведення хворого з лейкомоїдною реакцією та лейкомією: визначення поняття «лейкемоїдна реакція» та «лейкемія», класифікація лейкозу, основні синдроми гострих лейкомії та типи лейкомоїдних реакцій, диференціальний діагноз лейкомії та лейкомоїдної реакції, трансплантація кісткового мозку (показання, види трансплантацій).

11. Ведення хворого з лімфаденопатією: визначення поняття «лімфогранулематоз», «лімфаденопатія»; основні клінічні прояви лімфогранулематозу; особливості ураження лімфатичних вузлів при лімфогранулематозі; лабораторні та інструментальні методи діагностики лімфогранулематозу; основні принципи лікування лімфогранулематозу.
12. Ведення хворого з геморагічним синдромом. Тромбоцитопенічна пурпура. Визначення поняття «геморагічний синдром». Типи кровоточивості. Основні захворювання та стани, що супроводжуються геморагічним синдромом; характерні ознаки тромбоцитопенічної пурпури, діагностика ТПП. Васкуліт Шенляйн-Геноха, провідні клінічні синдроми, діагностика.
13. Ведення хворого з ускладненим гіпертонічним кризом (ГК): визначення гіпертонічного криза; характеристика ускладненого ГК, початкова оцінка стану пацієнта; діагностичні заходи для уточнення ступеня залучення органів-мішеней при ГК; загальні принципи лікування ГК. Лікування ГК та гострої лівошлуночкової недостатності.
14. Ведення хворого з серцевою астмою та набряком легень: визначення «набряк легень»; класифікація набряку легень за походженням; клінічні прояви набряку легень, лабораторна та інструментальна діагностика, невідкладна допомога кардіогенного набряку легень.
15. Ведення хворого з гострим коронарним синдромом (ГКС): визначення ГКС, класифікація, клінічні критерії ГКС без елевації ST. Методи діагностики ГКС без елевації сегмента ST, ЕКГ ознаки ГКС без елевації ST, основні принципи лікування.
16. Ведення хворого з гострим коронарним синдромом (ГКС): визначення поняття гострий коронарний синдром (ГКС), класифікації ГКС, клінічні прояви ІМ, лабораторна та інструментальна діагностика інфаркту міокарда з елевацією сегменту ST.
17. Ведення хворого з інфарктом міокарда: лікування STEMI, лікування nonSTEMI та нестабільної стенокардії. Ускладнення інфаркту міокарда.
18. Ведення хворого з тромбоемболією легеневої артерії (ТЕЛА): визначення, класифікація, клінічні прояви, діагностика, тактика лікування.
19. Ведення хворого з пароксизмальними порушеннями ритму: надшлуночкова та шлуночкова пароксизмальні тахікардії: причини, клініка, класифікації, діагностика, тактика лікування.
20. Ведення хворого з пароксизмальними порушеннями ритму: фібриляція та тріпотіння передсердь: клініка та ускладнення, класифікації, діагностика, тактика лікування
21. Ведення хворого з пароксизмальними порушеннями ритму: тріпотіння та фібриляція шлуночків: визначення, симптоми, ЕКГ критерії діагностики ,невідкладна допомога.
22. Ведення хворого з плевральним випотом та пневмотораксом: лабораторні та інструментальні методи дослідження; тактика лікування в залежності від тяжкості та розповсюдженості; показання до проведення плевральної пункції ,показання до проведення штучної вентиляції легень.
23. Ведення хворого з астматичним статусом: основа патогенезу астматичного статусу, форми, стадії: клінічні прояви в залежності від стадії; принципи лікування

- астматичного статусу, найважливіші клінічні ознаки, які вказують на ефективність проводимої терапії астматичного статусу.
24. Ведення хворого з анафілактичним шоком: визначення ,клінічні ознаки, діагностика, протокол надання невідкладної допомоги, профілактика анафілактичного шоку.
 25. Ведення хворого з набряком Квінке (ангіоневротичним набряком): визначення ,клінічні ознаки, діагностика, протокол надання невідкладної допомоги, методи профілактики.
 26. Ведення хворого з гострою печінковою недостатністю: визначення синдрому «гострої печінкової недостатності», етіологічні чинники. Клінічні прояви виключно з енцефалопатією. Ведучий чинник енцефалопатії, та її основні механізми. Лабораторна та інструментальна діагностика. Основні напрямки лікування.
 27. Ведення хворого з гострим пошкодженням нирок (ГПН). Визначення синдрому ГПН. Форми ГПН в залежності від причинних факторів. Ступені тяжкості по рівню креатиніну в порівнянні з вихідною концентрацією (KDIGO 2012). Клінічну прояви. Діагностика. Основні напрямки лікування. Показання до проведення замісної терапії.
 28. Ведення хворого з абдомінальним болем. Патофізіологічна класифікація болю в животі. Поняття «гострий біль» в животі та його особливості. Які алергічні, серцево-судинні, ендокринні, пульмонологічні захворювання можуть проявляти себе гострим абдомінальним болем. Симптоми «червоних прапорців». Алгоритм діагностики. Особливості лікування.
 29. Ведення хворого з шлунково-кишковою кровотечею (ШКК). Основні причини верхніх (вище зв'язки Трейтца) і нижніх ШКК. Клінічні ознаки ШКК. Ступені важкості по гемоглобіну та шоківому індексу. Інструментальні та лабораторні методи дослідження. Медикаментозна терапія ШКК. Ендоскопічні засоби лікування кровотеч з верхніх ШКК (виразки, варикозні вени стравоходу).
 30. Військова медицина. Класифікація санітарних втрат. Що відноситься до терапевтичної бойової травми. Основні принципи медичного сортування та етапи евакуації. Протокол MARCH: розкрити наповнення. Допомога в тактичних умовах. Допомога при опіках.