

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ  
ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕРАПИЯ»**

**Для специальности терапия – 31.08.49**

**Трудоемкость (зачетные единицы/ академические часы)**

**29 з.е./ 1044 часа**

**Содержание по темам (разделам) дисциплины**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование темы (раздела) дисциплины</b>	<b>Содержание темы (раздела)</b>
1	Кардиология	Артериальные гипертензии, артериальные гипотензии. Атеросклероз и ишемическая болезнь сердца . Заболевания аорты. Нарушения ритма и проводимости. Обморок. Методы диагностики при нарушениях проводимости сердца. Лечение нарушений проводимости сердца. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Некоронарогенные болезни сердца . клинического течения, диагностики, лечения. Миокардиты. Перикардиты Кардиомиопатии (КМП), классификация, предложенные новые формы. Доброкачественные опухоли сердца. Злокачественные опухоли сердца, Легочные артериальные гипертензии. Легочное сердце. Тромбоэмболии легочной артерии Острая и хроническая сердечная недостаточность.

2	Пульмонология	<p>Общая Терапия Основы организации пульмонологической помощи населению  Правительственные документы, регламентирующие организацию пульмонологической службы. Принципы и формы организации пульмонологической помощи. Этапность и преемственность. Своевременность и рациональность использования современных методов диагностики и лечения неспецифических заболеваний легких. Диспансерное наблюдение. Социально-гигиенические и санитарно-оздоровительные мероприятия. Образовательные программы при бронхолегочных заболеваниях.</p>
		<p>Основы врачебно-трудовой экспертизы дыхания и газообмена  Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания  Клинические методы обследования больных с заболеваниями легких  Функциональные методы исследования  Биохимические методы исследования  Цитологические методы исследования  Основные цитологические методы, применяемые для диагностики заболеваний органов дыхания, оценки течения патологического процесса. Возможности методов.  Иммунологические методы исследования  Гормональные методы исследования  Генетические методы исследования  Гистологические методы исследования.  Международная классификация болезней органов дыхания  Современная международная (МКБ) классификация болезней органов дыхания.  Общие принципы лечения бронхолегочных заболеваний</p>

Частная Терапия Аномалии и пороки развития легких

Муковисцидоз. Первичная эмфизема легких. Острые вирусные и бактериальные заболевания дыхательных путей.

Пневмонии.

Туберкулез органов дыхания.

Нагноительные заболевания легких (абсцесс, гангрена).

Бронхоэктатическая болезнь.

Грибковые заболевания легких.

Острые бронхиты.

Хронические бронхиты.

Хроническая обструктивная болезнь легких.

Легочное сердце.

Бронхиальная астма

Интерстициальные заболевания легких (классификация, определение)

Профессиональные и профессионально обусловленные заболевания легких

Первичная легочная гипертензия.

Тромбоэмболия легочной артерии.

Плевриты.

Опухоли плевры. Редкие заболевания.

Лимфангеоматоз. Альвеолярный протеиноз.

Первичная цилиарная дискинезия.

Дифференциальная диагностика пульмонологических синдромов.

Дифференциальная диагностика дыхательной недостаточности (одышки).

Дифференциальная диагностика при бронхообструкции и удушье.

Дифференциальная диагностика при кашлевом синдроме.

Дифференциальная диагностика при синдроме кровохарканья.

Дифференциальная диагностика при синдроме боль в грудной клетке.

Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате.

Дифференциальная диагностика легочной

		<p>диссеминации.</p> <p>Дифференциальная диагностика округлой тени в легком.</p> <p>Дифференциальная диагностика при полостных образованиях в легком.</p> <p>Дифференциальная диагностика при легочной гипертензии.</p> <p>Дифференциальная диагностика при выпоте в плевральную полость.</p> <p>Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза.</p> <p>Неотложные состояния в пульмонологии</p>
3	Гастроэнтерология	<p>Заболевания пищевода</p> <p>Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки</p> <p>Функциональная желудочная диспепсия..</p> <p>3.Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК)...</p> <p>Дивертикулы желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>10. Болезни оперированного желудка.</p>
		<p>Заболевания тонкой и толстой кишки</p> <p>3.Дифференциальный диагноз при диарее.</p> <p>4.Дифференциальный диагноз при запоре.</p> <p>5.Дифференциальный диагноз при метеоризме..</p> <p>6.Синдром избыточного бактериального роста и дисбактериоз.</p> <p>7.Болезнь Уиппла.</p> <p>8.Карциноидный синдром.</p> <p>-Неспецифический язвенный колит.</p> <p>11. Заболевания прямой кишки и ануса.</p> <p>Синдром раздраженного кишечника.</p> <p>Острые и хронические сосудистые заболевания кишки.</p> <p>16. Другие заболевания кишки..</p>
		<p>Заболевания печени и билиарного тракта</p> <p>2.Дифференциальный диагноз при гепатомегалии, гепатоспленомегалии.</p> <p>3.Дифференциальный диагноз при основных лабораторных синдромах, сопровождающих течение заболеваний печени: синдроме</p>

		<p>цитоллиза, холестаза, иммуно-воспалительном синдроме, синдроме печеночно-клеточной недостаточности.</p> <p>4. Острый вирусный гепатит (А, В, дельта, С, D, E).</p> <p>5. Хронические вирусные гепатиты (В, С, D).</p> <p>6. Лекарственные поражения печени. Лекарства и поражения печени.</p> <p>7. Алкогольная болезнь печени.</p> <p>8. Неалкогольная жировая болезнь печени.</p> <p>9. Аутоиммунные заболевания печени</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Аутоиммунный гепатит.</li> <li>- Первичный билиарный цирроз.</li> <li>- Первичный склерозирующий холангит.</li> </ul> <p>10. Наследственные заболевания печени (болезни накопления)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Гемохроматоз. - Гепатолентикулярная дегенерация.</li> <li>- Порфирии.</li> </ul> <p>Амилоидоз печени. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.</p> <p>11. Болезни сосудов печени. Тромбоз воротной вены. Тромбофлебит воротной вены. Болезнь и синдром Бадда-Киари. Синдром Крювелье-Баумгартена.</p> <p>12. Доброкачественные опухоли печени. Кисты печени. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>13. Печеночная недостаточность. Кома. Энцефалопатия. Острый фульминантный, злокачественный гепатит.</p> <p>14. Портальная гипертензия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики, лечения. Осложнения портальной гипертензии. Критерии диагностики. Алгоритмы лечения.</p> <p>15. Синдром холестаза. Этиология. Патогенез. Виды холестаза. Клинические признаки. Принципы лечения.</p> <p>16. Дифференциальная диагностика желтух. Доброкачественные гипербилирубинемии. Обмен билирубина. Этиология желтух. Классификация. Критерии диагностики</p>
--	--	---

		<p>механической, гемолитической, паренхиматозной желтухи. Синдромы Жильбера, Криглера-Найяра, Дабина-Джонсона, Ротора. Механизм развития. Критерии диагностики. Подходы к терапии.</p> <p>17. Фиброз и цирроз печени. Классификация. Морфологическая характеристика. Этиология. Клиническая картина. Течение. Осложнения: пищеводно-желудочное кровотечение. Печеночная кома. Прогноз. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные принципы и методы неотложной терапии осложнений. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению больных ЦП.</p> <p>18. Трансплантация печени. Принципы отбора больных. Показания, противопоказания. Возможности и результаты. Ведение больных после операции.</p> <p>19. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей. Строение билиарного тракта. Методы исследования. Рентгенологические методы исследования билиарной системы. Ультразвуковое исследование. Сцинтиграфия билиарного тракта.</p> <p>20. Функциональные расстройства желчного пузыря и сфинктера Одди. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Течение. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Медикаментозная терапия. Профилактика.</p> <p>Постхолецистэктомический синдром. Причины развития. Патогенез. Классификация. Клинические варианты течения. Методы диагностики. Меры профилактики. Показания к липотропно-жировой диете. Консервативная терапия. Показания к повторному оперативному вмешательству.</p> <p>21. Желчнокаменная болезнь. Калькулез желчного пузыря с острым холециститом. Калькулез желчного пузыря без холецистита. Холецистолитиаз. Холелитиаз. Возвратная желчепузырная колика. Эпидемиология.</p>
--	--	--

		<p>Этиология. Патогенез. Современные концепции холелитиаза. Механизмы образования литогенной желчи.</p> <p>Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Методы и результаты оперативного лечения.</p> <p>Эндоскопическая холецистография.</p> <p>Медикаментозная и немедикаментозная (ультразвуковая) литотрипсия.</p> <p>22. Острый холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Абсцесс желчного пузыря. Холецистит эмфизематозный, гангренозный, гнойный. Эмпиема желчного пузыря. Гангрена желчного пузыря. Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения.</p> <p>Эндоскопический метод лечения.</p> <p>23. Хронический калькулезный и некалькулезный холецистит. Этиология. Патогенез. Клинические синдромы. Осложнения. Методы диагностики. Принципы лечения и профилактики.</p> <p>24. Стенозирующий дуоденальный папиллит. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения. Эндоскопический метод лечения.</p> <p>25. Холестероз желчного пузыря. Клубничный желчный пузырь. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения.</p> <p>Эндоскопический метод лечения.</p> <p>26. Холангит. Нисходящий, первичный, рецидивирующий, склерозирующий, вторичный, стенозирующий, гнойный. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия.</p>
--	--	--

		<p>Сроки, методы и результаты оперативного лечения.</p> <p>27. Другие заболевания желчного пузыря и билиарного тракта.</p> <p>Обструкция желчного пузыря (окклюзия, стеноз, стриктура). Водянка желчного пузыря. Мукоцеле. Перфорация желчного пузыря. Разрыв желчного пузыря. Фистула желчного пузыря. Холецистоколи. Холецистодуоденум. Спайки, Атрофия, киста, гипертрофия, язва желчного пузыря. Нефункциональный желчный пузырь.</p> <p>- Обструкция билиарных протоков. Окклюзия. Стеноз. Стриктура. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения.</p>
--	--	---



		<p>Заболелания поджелудоч-ной железы</p> <p>1.Строение и функции поджелудочной железы. Методы лабораторной и инструментальной диагностики поражений поджелудочной железы. Основные клинические синдромы, выявляемы при поражении поджелудочной железы.</p> <p>2.Острый панкреатит. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Абсцесс поджелудочной железы. Некроз поджелудочной железы острый, инфекционный. Консервативная терапия. Показания, возможности, методы и результаты оперативного лечения</p> <p>3.Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Клиника. Варианты течения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Диетотерапия.</p> <p>4.Другие заболелания поджелудочной железы. Киста, атрофия, калькулез (камни), фиброз, цирроз, некроз (асептический, жировой).</p> <p>Неотложная гастроэнтерология</p> <p>1.Острый живот. Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.</p> <p>2.Острые желудочно-кишечные кровотечения. Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.</p> <p>1.Печеночная колика. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.</p> <p>2.Печеночная кома. Причины. Клинические признаки. Принципы терапии.</p> <p>3.Острый панкреатит. Острый холецистит. Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.</p> <p>4.Острый аппендицит. Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.</p> <p>5.Острая кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.</p> <p>6.Острая диарея. Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.</p>
--	--	--

--	--	--

		<p>Онкогастро-энтерология 1.Опухоли пищевода. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Рак пищевода. Злокачественные неэпителиальные опухоли пищевода. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия предраковых заболеваний и рака. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.</p>
		<p>2.Опухоли желудка. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли желудка. Рак. Карциноид. Саркома. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия предраковых заболеваний и рака. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Злокачественные неэпителиальные опухоли пищевода.</p> <p>3.Опухоли поджелудочной железы. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения.</p> <p>4.Опухоли билиарной системы. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения.</p> <p>5.Опухоли печени. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли печени. Гепатоцеллюлярная карцинома. Холангиокарцинома. Ангиосаркома. Метастазы в печень. Клиника. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Сроки, методы и результаты оперативного лечения.</p>

		<p>6. Опухоли апудсистемы. Клиника. Современные возможности диагностики. Морфология. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативная терапия. Сроки, методы и результаты оперативного лечения.</p> <p>7. Опухоли большого дуоденального сосочка. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями. Сроки, методы и результаты оперативного лечения.</p> <p>8. Опухоли толстой кишки. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Рак толстой кишки. Клинические варианты течения. Современные возможности диагностики и лечения. Полипы толстой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия.</p> <p>Анальный полип. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Течение. Осложнения. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика развития.</p> <p>Ректальный полип. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Течение. Осложнения. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению. Профилактика развития.</p> <p>Поражения органов пищеварения при других заболеваниях</p> <p>1. Особенности поражений органов пищеварительной системы при заболеваниях бронхолегочной системы. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.</p> <p>2. Особенности поражений органов пищеварения при заболеваниях сердечнососудистой системы. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.</p>
--	--	--

		<p>3. Особенности поражений органов пищеварения при заболеваниях мочевыделительной системы. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.</p> <p>4. Особенности поражений органов пищеварения при патологии соединительной ткани. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.</p> <p>5. Особенности поражений органов пищеварения при эндокринной патологии (сахарном диабете, заболеваниях щитовидной, паращитовидных желез, надпочечников). Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.</p> <p>6. Особенности поражений органов пищеварения при амилоидозе, муковисцидозе и других болезнях накопления. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.</p> <p>7. Особенности поражений органов пищеварения при заболеваниях крови. Критерии дифференциального диагноза между первичной и вторичной гастроэнтерологической патологией.</p>
4	Нефрология	Введение в область «Нефрология». История нефрологии. Общие вопросы нефрологии. социальной гигиены и общественного здоровья. Организм и среда, биосоциальные аспекты здоровья и болезни. Принципы организации отечественного здравоохранения. Основные руководящие документы в области охраны здоровья, перспективы развития.
		Анатомия и физиология почек. Эмбриогенез почек. Нормальная анатомия

	<p>почек и мочевыводящих путей. Макроанатомия почки: дольковое строение почек, анатомические зоны почек, строение сосудистой системы почек, абберантные почечные артерии. Особенности строения лимфатической системы почек. Микроанатомия почек. Нефрон: типы нефронов, номенклатура структур нефрона ISN, особенности строения сосудистой системы и канальцевого аппарата в зависимости от типа нефрона. Почечные клубочки: гломерулярные капилляры, капсула Боумена, мезангий, юкстагломерулярный аппарат. Строение базальных мембран гломерулярных капилляров. Общие принципы строения канальцев почек. Почечный интерстиций. История развития и современное состояние нефрологии. Основные принципы нефрологии. Основоположники нефрологии и заместительной почечной терапии. Основные принципы диагностики заболеваний почек. Современное состояние и перспективы консервативного лечения заболеваний почек. Основные принципы современной заместительной терапии в нефрологии. История развития методов заместительной терапии. Нормальная физиология почек и системы водно-солевого гомеостаза. Гомеостатические функции почек. Внутрипочечные процессы, обеспечивающие функции почек. Общие механизмы гломерулярной ультрафильтрации, канальцевой реабсорбции, канальцевой секреции, синтез-секреции. Механизм канальце-клубочковой обратной связи. Общие принципы организации систем водно-солевого и кислотно-основного гомеостаза. Жидкостные пространства организма. Регуляция деятельности почек.</p>
--	--

	<p>Основные гуморальные регуляторы деятельности почек и минерального гомеостаза: ренин-ангиотензиновая система, эндотелин, антидиуретический гормон, простагландины, альдостерон, парат-гормон, кальцитриол, фактор роста фибробластов- 23. Почки как метаболический и инкреторный орган. Участие почек в метаболизме липидов, почечный глюконеогенез. Продукция почками биологически-активных веществ: ренин, эритропоэтин, кальцитриол, почечные простагландины, почечный калликреин.</p> <p>Семиотика, диагностика и скрининг заболеваний почек. Методы диагностики в нефрологии. Морфологические и функциональные методы диагностики в нефрологии.</p> <p>Клиническая семиотика заболеваний почек, основные синдромы в нефрологии: изолированный мочево́й, нефротический, острый и хронический нефритические, гипертензионный (почки и гипертензия). Хроническая болезнь почек (ХБП): основание для появления концепции, определение, классификации, диагноз, кардиоренальные взаимоотношения, кардиоренальный континуум, современные подходы к нефро- и кардиопротекции. Острое повреждение почек: основания для появления концепции, определения, классификации, классификационные схемы RIFLE и AKIN, критерии диагноза, дифференциальный диагноз различных вариантов.</p> <p>Почки и гипертензия. Механизмы регуляции артериального давления, роль почек. Роль почек в развитии артериальной гипертензии. Эссенциальная и вторичные гипертензии. Почка, как эффекторный орган и орган-мишень артериальной гипертензии.</p>
--	--

	<p>Гипертоническая нефропатия.</p> <p>Гипо- и гиперкалиемии: определение, причины, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, показания к ургентной терапии гипо- и гиперкалиемий, роль недостаточного потребления калия с пищей. Альдостерон как важнейший регулятор гомеостаза калия, гипо- и гиперальдостеронизм.</p> <p>Гипо- и гипернатриемии: определение, причины, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, опасные гипонатриемии, риск чрезмерно агрессивного лечения гипонатриемий, синдром осмотической демиелинизации, синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона.</p> <p>Гипо- и гиперкальциемии: гомеостаз кальция и фосфора, ось пратагормон-кальцитриол-фактор роста фибробластов 23, определение, причины, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение гипо- и гиперкальциемий, ургентное и длительное лечение гипокальциемий, варианты гипер- и гипопаратиреозов, вторичный и третичный гиперпаратиреоз, гипо- и гиперфосфатемии, псевдогипер- и псевдогипопаратиреозы.</p> <p>Гипо- и гиперхлоремия. Гипо- и гипермагниемия. Параметры кислотно-основного гомеостаза. Роль почек в поддержании кислотно-основного гомеостаза.</p> <p>Ацидозы и алкалозы, респираторные метаболические и смешанные нарушения кислотно-основного состояния, типы метаболического ацидоза: гиперхлоремические ацидозы и ацидозы с увеличенным анионным интервалом плазмы, особенности коррекции метаболического ацидоза, риск использования бикарбоната при ацидозах</p>
--	--



	<p>с увеличенным анионным интервалом плазмы, респираторных и смешанных ацидозах, синдром “рикошета”; метаболические алкалозы: хлорид-чувствительные и хлоридрезистентные алкалозы, коррекция метаболических алкалозов. Оценка результатов клинических и параклинических методов в дифференциальной диагностике заболеваний почек.</p> <p>Параклинические методы диагностики в нефрологии. Общий анализ мочи. Методы “сухой химии”. Оценка результатов. Протеинурия: суточная протеинурия, альбуминурия. Метаболиты азота (креатинин, мочевины). Азотемия. Определение скорости клубочковой фильтрации (СКФ), референтные и нереперентные методы, клиренс креатинина, расчет параметров почечной экскреции ионов и других веществ, экскретируемые фракции. “Расчетные” методы оценки СКФ (Коккрофта-Гальта, MDRD, СКD-EPI). Возможности и ограничения при применении. Прочие методы оценки функционального состояния: проба С.С. Зимницкого, пробы с водной депривацией и водной нагрузкой, пробы с синтетическими аналогами антидиуретического гормона, прочие фармакологические пробы (проба с фуросемидом, проба с каптоприлом). Параметры ионного гомеостаза во внеклеточной жидкости.</p> <p>Общие подходы к функциональному исследованию почек. Основные внутрипочечные процессы (клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция и секреция), подходы к их оценке в клинике. Подготовка пациента к функциональному исследованию, правила сбора мочи для функциональных исследований. Подходы и методы оценки скорости клубочковой фильтрации: клиренсовые методы,</p>
--	---

		<p>клиренс эндогенного креатинина, расчетные методы оценки СКФ, цистатин С. Оценка осморегулирующей деятельности почек в клинической практике: проба С.С. Зимницкого. Нагрузочные методы функциональной диагностики (пробы с водной депривацией, водной нагрузкой, десмопрессинном). Методики расчета функциональных параметров в нефрологии. Цели и возможности комплексного функционального обследования почек.</p> <p>История нефробиопсии в мире и РФ. Диагностические возможности светоптического, иммунофлюоресцентного, электронномикроскопического и иммуногистохимического исследования нефробиоптата. Показания и противопоказания к нефробиопсии. Возможные осложнения. Кровотечения. Способы профилактики и лечения. Показания и противопоказания к нефробиопсии у особых категорий пациентов (сахарный диабет, пожилые, пациенты со значительными нарушениями функции почек, системные васкулиты). Современные методы нефробиопсии. Аппаратура для нефробиопсии. Сонографический контроль. Правила первичной подготовки материала для светоптического, иммунофлюоресцентного, электронномикроскопического и иммуногистохимического исследования.</p> <p>Методы скрининга в нефрологии. Значимость выявления протеинурии, альбуминурии, концентрации креатинина в сыворотке крови. Стратификация тяжести (стадии ХБП). Возможные ошибки и их предотвращения</p> <p>Этиопатогенез, клиника, классификация,</p>
--	--	---

	<p>частная и дифференциальная диагностика заболеваний почек Этиопатогенез, клиника, классификации, частная и дифференциальная диагностика основных заболеваний почек:</p> <p>Пороки развития. Распространенность и эпидемиология. Классификация. Этиология и патогенез. Аномалии количества почек. Аплазия почки. Полное и неполное удвоение почечных лоханок и мочеточников. Добавочная почка. Клиническая симптоматика. Осложнения. Аномалии величины почек: гипоплазия почек. Варианты гипоплазии почек. Клиническая симптоматика. Осложнения. Аномалии расположения и формы почек. Дистопия почек: варианты, клиническая симптоматика, осложнения. Сращение почек: варианты, клиническая симптоматика, осложнения. Аномалии структуры почек: варианты, клиническая симптоматика, осложнения. Диагностика пороков развития почек. Сонография: показания к применению, сонографические признаки различных пороков развития почек. Рентгенологические методы: обзорная рентгенограмма почек, экскреторная урография, компьютерная томография, спиральная компьютерная томография. Показания к использованию конкретного рентгенологического метода в диагностике пороков развития почек. Магнитно-резонансная томография: показания к применению, оценка результатов магнитно-резонансной томографии при диагностике пороков развития почек. Радиологические методы исследования: изотопная нефрография, показания к применению, критерии оценки; сцинтиграфия, показания к применению, критерии оценки. Аномалии почечных сосудов. Аномалии количества и положения артерий: варианты,</p>
--	---

	<p>клиническая симптоматика, осложнения. Аномалии формы и структуры артериальных стволов: варианты, клиническая симптоматика, осложнения. Врожденные артерио-венозные фистулы: клиническая симптоматика, осложнения. Врожденные изменения почечных вен: варианты, клиническая симптоматика, осложнения. Диагностика аномалий почечных сосудов. Ультразвуковая доплерография (УЗДГ): показания к применению, УЗДГ признаки различных аномалий почечных сосудов. Рентгенологические методы: обзорная рентгенограмма почек, экскреторная урография, компьютерная томография, спиральная компьютерная томография. Показания к использованию конкретного рентгенологического метода в диагностике аномалий почечных сосудов. Магнитно-резонансная томография: показания к применению, оценка результатов магнитно-резонансной томографии при диагностике аномалий почечных сосудов. Радиологические методы исследования: изотопная нефрография, показания к применению, критерии оценки; скintiграфия, показания к применению, критерии оценки. Олигомеганефрония, как форма истинной гипоплазии почек. История. Распространенность. Возрастные аспекты. Этиопатогенез. Морфология. Клиника. Диагностика. Роль прижизненного морфологического исследования почек в диагностике олигомеганефронии. Лечение. Прогноз.</p> <p>Сосудистые заболевания почек. Ишемическая болезнь почек. Распространенность и эпидемиология. Определение. Этиология и патогенез. Морфологические признаки. Основные клинические симптомы. Характерные клинические симптомы артериальной</p>
--	---

	<p>гипертензии при ишемической болезни почек. Клинические симптомы, подозрительные на наличие вазоренальной гипертензии. Клинико-лабораторные критерии риска наличия ишемической болезни почек. Диагностика ишемической болезни почек. Функциональные тесты для диагностики ишемической болезни почек. Определения уровня ренина: варианты, критерии оценки. Радиологические методы исследования: изотопная нефрография, показания к применению, критерии оценки; сцинтиграфия, варианты, показания к применению, критерии оценки. Визуализирующие методы исследования. Ультразвуковая доплерография (УЗДГ): показания к применению, УЗДГ признаки ишемической болезни почек. Рентгенологические методы: экскреторная урография, компьютерная томография, спиральная компьютерная томография, ангиография. Показания к использованию конкретного рентгенологического метода в диагностике ишемической болезни почек. Магнитно-резонансная томография: показания к применению, оценка результатов магнитно-резонансной томографии при диагностике ишемической болезни почек. Основные цели и задачи при лечении ишемической болезни почек. Виды хирургического лечения: варианты, основные показания и противопоказания. Основные принципы консервативной терапии ишемической болезни почек.</p> <p>Первичные гломерулопатии. Определение. Классификация: пролиферативные и непролиферативные морфологические формы. Этиопатогенез: точки приложения иммунных комплексов, антител на базальной мембране, вовлечение в процесс каскада системы</p>
--	--

	<p>комплемента, механизмы формирования полулуний, патология подоцитов. Патоморфология изменений в почках. Клинические проявления: симптомы, синдромы (нефротический, острый нефритический, хронический нефритический, быстро прогрессирующий нефритический, бессимптомная гематурия/протеинурия), артериальная гипертензия. Диагностика. Лабораторные методы обследования: общий анализ мочи, протеинурия, альбуминурия, мочевого осадок, суточная протеинурия, отношение альбумин/креатинин или протеин/креатинин в разовой моче, клинический анализ крови, электролиты, креатинин, мочевины, иммунологические тесты, острофазовые пробы. функциональные пробы: проба Реберга, расчетные методы определения скорости клубочковой фильтрации, исследование концентрационной способности почек. инструментальные методы: сонография, доплерография, экскреторная урография, КТ, МРТ, радиоизотопные методы. Особенности показаний к нефробиопсии. Морфологическое исследование нефробиоптата: световая и электронная микроскопия, иммунофлюоресценция, иммуногистохимия.</p> <p>Наследственные гломерулопатии. Синдром Альпорта. История. Распространенность. Возрастные аспекты. Типы наследования, классификация. Этиопатогенез: синдром Альпорта, как болезнь коллагена типа IV. Клиника: экстраренальные проявления. Диагностика: клинические критерии диагноза, роль прижизненного морфологического исследования почек, электронная микроскопия нефробиоптата, молекулярно-генетическая диагностика. Лечение. Прогноз. Болезнь тонкой</p>
--	---

	<p>базальной мембраны. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика: роль прижизненного морфологического исследования почек, электронная микроскопия нефробиоптата. Лечение. Прогноз. Прочие варианты наследственных гломерулопатий: дефекты гена тяжелой цепи ПА миозина немышечного типа (синдромы Эпштейна и Фетчнер); врожденный нефротический синдром (врожденный нефротический синдром финского типа - дефект гена нефрина, аутосомно-рецессивный нефротический синдром - дефект гена подоцина; аутосомно-доминантный нефротический синдром - дефект гена <math>\alpha</math>-актина-4); прочие варианты врожденного нефротического синдрома (нефротический синдром с ранним началом и диффузным мезангиальным склерозом – дефект гена супрессора опухоли Вильямса; дефект гена CD2-ассоциированного протеина и др.), ламининовая нефропатия (синдром Пиерсона), фибронектиновая нефропатия. Вторичные гломерулопатии. Определение. Варианты вторичных нефропатий. Классификация гломерулонефритов с полулуниями. Этиология: инфекции (вирусные, бактериальные), лекарства, химические вещества, опухоли, системные заболевания. Патогенез: точки приложения иммунных комплексов, антител на базальной мембране, вовлечение в процесс каскада системы комплемента, механизмы формирования полулуний. Патоморфология изменений в почках. Клинические проявления: симптомы, синдромы (нефротический, острый нефритический, хронический нефритический, быстро прогрессирующий нефритический, бессимптомная гематурия/протеинурия), артериальная гипертензия. Диагностика. Лабораторные методы обследования: общий анализ</p>
--	--

	<p>мочи, протеинурия, альбуминурия, мочевого осадок, суточная протеинурия, отношение альбумин/креатинин или протеин/креатинин в разовой моче, клинический анализ крови, электролиты, креатинин, мочевины, острофазовые пробы, иммунологические тесты, бактериологическое и вирусологическое обследование, исследование свертывающей системы крови, гормональное обследование. Функциональные пробы: проба Реберга, расчетные методы определения скорости клубочковой фильтрации, исследование концентрационной способности почек. Инструментальные методы: сонография, доплерография, экскреторная урография, КТ, МРТ, радиоизотопные методы. Особенности показаний и противопоказаний к нефробиопсии, осложнения. Морфологическое исследование нефробиоптата: световая и электронная микроскопия, иммунофлюоресценция, иммуногистохимия. Диабетическая нефропатия. Определение. Классификация. Морфология: диабетический гломерулосклероз (синдром Киммельстиль-Уилсона). Клиника. Диагностика: скрининг и ранняя диагностика, роль исследования микроальбуминурии, особенности показаний и противопоказаний к нефробиопсии, осложнения, профилактика осложнений. Лечение: роль диеты и блокаторов ренин-ангиотензиновой системы, особенности лечения в зависимости от стадии хронической болезни почек, контроль за эффективностью терапии. Прогноз. Показания к началу заместительной почечной терапии, выбор метода заместительной почечной терапии. Диабетическая нефропатия у беременных,</p>
--	---



	<p>особенности лечения.</p> <p>Системные заболевания, системные васкулиты</p> <p>Амилоидоз. Определение.</p> <p>Классификация: AL-амилоидоз, AA-амилоидоз, семейные амилоидозы, наследственные амилоидозы.</p> <p>Этиопатогенез: механизмы формирования амилоидных масс, протеины воспаления, легкие цепи. Патоморфология изменений в почках. Клинические проявления: поражение внутренних органов (почек, сердца, печени, желудочно-кишечного тракта, сосудов, нервной системы), клинические проявления поражения почек (нефротический синдром, прогрессирующее снижение функции почек). Диагностика. Лабораторные методы обследования: общий анализ мочи, протеинурия, альбуминурия, мочевого осадок, суточная протеинурия, отношение альбумин/креатинин или протеин/креатинин в разовой моче, клинический анализ крови, электролиты, креатинин, мочевины, острофазовые пробы, иммунологические тесты, электрофорез, иммуноэлектрофорез белков крови и мочи, легкие цепи, М-градиент, сывороточный амилоид А (SAA). Функциональные пробы: проба Реберга, расчетные методы определения скорости клубочковой фильтрации, исследование концентрационной способности почек. Инструментальные методы: сонография, доплерография, экскреторная урография, КТ, МРТ, радиоизотопные методы. Особенности показаний и противопоказаний к нефробиопсии, осложнения. Техника выполнения биопсии подслизистой десны, прямой кишки, аспирационная биопсия подкожно-жировой клетчатки брюшной стенки; показания, противопоказания, осложнения. Морфологическое</p>
--	---

		<p>исследование биоптата: световая и электронная микроскопия, иммунофлюоресценция, иммуногистохимия.</p> <p>Поражение почек при плазмноклеточных дисплазиях. Определение. Классификация почечных болезней депозитов иммуноглобулинов. Патоморфология изменений в почках. Этиопатогенез: механизмы поражения почек, легкие цепи, тяжелые цепи, амилоид. Клинические проявления: клинические проявления поражения почек (нефротический синдром, нефритический синдром), экстраренальные проявления (костный мозг, дыхательная система, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, нервная система).</p> <p>Диагностика. Лабораторные методы обследования: общий анализ мочи, протеинурия, альбуминурия, мочевого осадок, суточная протеинурия, отношение альбумин/креатинин или протеин/креатинин в разовой моче, клинический анализ крови, электролиты, креатинин, мочевины, острофазовые пробы, иммунологические тесты, электрофорез, иммуноэлектрофорез белков крови и мочи, легкие цепи, М-градиент. Функциональные пробы: проба Реберга, расчетные методы определения скорости клубочковой фильтрации, исследование концентрационной способности почек. Инструментальные методы: сонография, доплерография, экскреторная урография, КТ, МРТ, радиоизотопные методы. Особенности показаний и противопоказаний к нефробиопсии, осложнения. Стерильная пункция, трепанобиопсия, исследование костно-мозгового материала. Техника выполнения биопсии подслизистой десны, прямой кишки, аспирационная биопсия подкожно-жировой клетчатки брюшной</p>
--	--	--

	<p>стенки; показания, противопоказания, осложнения. Морфологическое исследование биоптата: световая и электронная микроскопия, иммунофлюоресценция, иммуногистохимия</p> <p>Тубулоинтерстициальные заболевания почек. Тубулоинтерстициальные нефриты (ТИН). Первичные тубулоинтерстициальные нефриты. Определение, классификация: идиопатический ТИН, Анти-ТБМ-нефрит, ТИН с увеитом (ТИНУ-синдром), ТИН с гипокомплементемией. Этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика. Лекарственные тубулоинтерстициальные нефропатии. Литий. Аналгетики и НСПВС, включая селективные ингибиторы циклооксигеназы II. Антибиотики: аминогликозидовая нефропатия, факторы риска, патогенез, клиника, профилактика. Нуклеозидные (цидофовир, тенофовир) и кальцийневриновые ингибиторы (циклоспорин, такролимус). Аристолохиевая кислота (китайская гебральная нефропатия). Химиотерапевтические средства (цисплатина, йофосфамид, метотрексат и др.). Сульфаниламиды, включая триметоприм-сульфаметаксазол, петлевые и тиазидовые диуретики. Аллопуринол. Блокаторы H<sub>2</sub> гистаминовых рецепторов и ингибиторы протонной помпы. 5-аминосалицилаты. Прочие лекарственные средства (за исключением рентгеновских контрастов и контрастов для магнитно-резонансной томографии). Метаболические тубулоинтерстициальные нефропатии. Гипокалиемическая нефропатия. Гиперкальциемическая нефропатия. Уратная нефропатия. Оксалурическая нефропатия (при первичной оксалурии типа 1, при</p>
--	---

	<p>первичной оксалурии типа 2). Аутосомно-доминантные тубулоинтерстициальные заболевания почек, в том числе, уромодулин-ассоциированные нефропатии.</p> <p>Уродинамические тубулоинтерстициальные нефропатии (рефлюкс-нефропатия, нефропатии при прочих видах обструкции мочевыводящих путей). Гемодинамические тубулоинтерстициальные нефропатии: тубулоинтерстициальные повреждения при артериальной гипертензии, тубулоинтерстициальные повреждения при сердечной недостаточности, тубулоинтерстициальные повреждения при ишемии почек (стеноз почечной артерии). Тубулоинтерстициальные нефропатии при гематологических заболеваниях: множественная миелома и плазмоклеточные дискразии, острая миеломная тубулоинтерстициальная нефропатия (кастная нефропатия), хроническая миеломная тубулоинтерстициальная нефропатия; лимфопролиферативные заболевания, серповидно-клеточная анемия. Прочие тубулоинтерстициальные нефропатии: балканская эндемическая нефропатия, радиационный нефрит, папиллярный некроз. Тубулопатии. Определение. Классификации. Первичные (генетические, наследственные) и вторичные тубулопатии. Первичные тубулопатии. Синдром Фанкони. Определение, классификация, клиника, диагностика, лечение. Синдром Фанкони при различных генетических заболеваниях. Вторичный синдром Фанкони. Почечные аминокацидурии. Почечная глюкозурия. Прочие варианты проксимальных тубулопатий. Синдром Барттера: определение, классификации, этиопатогенез, клиника, диагностика,</p>
--	--

		<p>лечение. Синдром Гительмана. Псевдобарттеровский синдром. Псевдогиперальдостеронизм, синдром Лидля, синдром кажущегося избытка минералокортикоидов (дефицит <math>11\beta</math>-гидроксистероиддегидрогеназы типа II). Псевдогипоальдостеронизм, псевдогипоальдостеронизм типов I и II (синдром Гордона). Почечные тубулярные ацидозы: определение, классификация, этиопатогенез, клиника, лечение, прогноз. Первичные (генетические, наследственные) и вторичные тубулярные ацидозы. Нефрогенный несахарный диабет: первичный (наследственный) и вторичный нефрогенный несахарный диабет. Дифференциальный диагноз нефрогенного и центрального несахарного диабета. Витамин D-резистентный гипофосфатемический рахит: определение, классификации, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Семейная гипокальциурическая гиперкальциемия. Прочие тубулопатии. Рентгеноконтрастная нефропатия (контрастиндуцированное острое повреждение почек – КИ-ОПП): определение, распространенность, патогенез, факторы риска, рентгеновские контрасты, клиника, критерии диагностики, профилактика, лечение, прогноз, рентгеноконтрастная нефропатия, как важная причина внутрибольничного острого повреждения почек, влияние рентгеноконтрастной нефропатии на непосредственные и отдаленные результаты лечения. Нефротоксичность и побочные эффекты гадолиний-содержащих контрастов (магнито-резонансная томография). Почечный системный фиброз. Кистозные заболевания почек. Определение. Механизмы формирования кист. Классификация кистозных</p>
--	--	--

	<p>дисплазий. Клинические проявления: клинические проявления поражения почек (инфекции мочевых путей, инфицирование кист, кровоизлияния в кисты), поражение внутренних органов (печени, поджелудочной железы, желудочно-кишечного тракта, сосудов головного мозга). Диагностика. Лабораторные методы обследования: общий анализ мочи, протеинурия, альбуминурия, мочевой осадок, суточная протеинурия, отношение альбумин/креатинин или протеин/креатинин в разовой моче, бактериологическое исследование мочи, клинический анализ крови, электролиты, креатинин, мочевины, острофазовые пробы, генетическое обследование. Функциональные пробы: клиренс креатинина (“проба Реберга”), расчетные методы определения скорости клубочковой фильтрации, исследование концентрационной способности почек. Инструментальные методы: сонография, доплерография, экскреторная урография, КТ, МРТ, радиоизотопные методы.</p> <p>Ревматические заболевания с поражением почек. Определение. Варианты вторичных нефропатий. Этиопатогенез: иммунные и неиммунные механизмы поражения почек. Патоморфология изменений в почках. Клинические проявления: поражение суставов, поражение внутренних органов (почек, сердца, печени, желудочно-кишечного тракта, сосудов, нервной системы), клинические проявления поражения почек (нефротический синдром, быстро прогрессирующий нефритический синдром). Диагностика. Лабораторные методы обследования: общий анализ мочи, протеинурия, альбуминурия, мочевой осадок, суточная протеинурия, отношение</p>
--	--

	<p>альбумин/креатинин или протеин/креатинин в разовой моче, клинический анализ крови, электролиты, креатинин, мочеви́на, острофазовые пробы, иммунологические тесты, исследование системы комплемента. Функциональные пробы: проба Реберга, расчетные методы определения скорости клубочковой фильтрации, исследование концентрационной способности почек. Инструментальные методы: сонография, доплерография, экскреторная урография, КТ, МРТ, радиоизотопные методы. Особенности показаний и противопоказаний к нефробипсии, осложнения. Морфологическое исследование нефбиоптата: световая и электронная микроскопия, иммуофлюоресценция, иммуногистохимия.</p> <p>Системные васкулиты. Определение. Классификация. Патоморфология изменений в почках. Этиопатогенез: иммунные механизмы поражения почек. Клинические проявления: клинические проявления поражения почек (нефротический синдром, быстро прогрессирующий нефритический синдром), экстраренальные проявления (кожа, дыхательная система, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, нервная система). Диагностика. Лабораторные методы обследования: общий анализ мочи, протеинурия, альбуминурия, мочево́й осадок, суточная протеинурия, отношение альбумин/креатинин или протеин/креатинин в разовой моче, клинический анализ крови, электролиты, креатинин, мочеви́на, острофазовые пробы, иммунологические тесты, исследование системы комплемента. Функциональные пробы: клиренс креатинина (“проба Реберга”), расчетные</p>
--	--

		<p>методы определения скорости клубочковой фильтрации, исследование концентрационной способности почек. Инструментальные методы: сонография, доплерография, экскреторная урография, КТ, МРТ, радиоизотопные методы. Особенности показаний и противопоказаний к нефробипсии, осложнения. Морфологическое исследование нефбиоптата: световая и электронная микроскопия, иммунофлюоресценция, иммуногистохимия.</p> <p>Инфекции мочевых путей. Определение. Классификация. Неосложненные и осложненные инфекции мочевых путей. Этиология, возбудители. <i>E. coli</i> – наиболее частый возбудитель инфекций мочевых путей: виды штаммов <i>E. coli</i>, уропатогенные штаммы <i>E. coli</i>. Особенности строения: клеточные оболочки, липополисахариды, жгутики, фимбрии. Факторы вирулентности. Подвижность <i>E. coli</i>. Патогенез инфекций мочевых путей. Взаимодействие возбудитель-хозяин. Проникновение и распространение возбудителей в мочевых путях Уропатогенный каскад <i>E. coli</i>. Клеточный механизмы взаимодействий возбудитель-хозяин, toll-like-рецепторы. Механизмы воспалительной реакции, цитокины и хемокины. Клиника инфекций мочевых путей. Диагностика. Лабораторные методы диагностики. Общий анализ мочи. Бактериологическая диагностика, критерии оценки результатов бактериологического исследования мочи, бессимптомная бактериурия. Инструментальная диагностика. Сонография: показания к применению, сонографические признаки при различных видах инфекций мочевых путей. Рентгенологические методы: обзорная</p>
--	--	---



	<p>рентгенограмма почек, экскреторная урография, компьютерная томография, спиральная компьютерная томография, использование рентгеновских контрастов при компьютерной томографии в диагностике инфекций мочевых путей. Пути профилактики ренгеноконтрастной нефротоксичности. Показания к использованию конкретного рентгенологического метода в диагностике инфекций мочевых путей. Рентгенологические признаки при различных видах инфекций мочевых путей. Магнитно-резонансная томография, использование контрастов при магнитно-резонансной томографии, показания к применению, оценка результатов магнитно-резонансной томографии при диагностике инфекций мочевых путей. Радиологические методы исследования: изотопная нефрография, показания к применению, критерии оценки; сцинтиграфия, показания к применению, критерии оценки. Морфологические методы исследования. Показания и противопоказания к нефробиопсии при диагностике инфекций мочевых путей. Основные группы антибактериальных препаратов, применяемых при инфекциях мочевых путей. Показания и противопоказания. Резистентность возбудителей. Выбор антибактериальных препаратов в зависимости от возбудителя, вида инфекции мочевых путей, эмпирическая антибактериальная терапия. Режим дозирования. Длительность лечения. Рациональные комбинации. Оценка эффективности. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики. Нефротоксичность. Антибактериальная профилактика при инфекциях мочевых путей, показания. Растительные уроантисептики. Иммунотерапия и</p>
--	---

		<p>иммунопрофилактика инфекций мочевых путей. Особенности антибактериальной терапии и профилактики при лечении инфекций мочевых путей в особых популяциях: беременные, пациенты с постоянным катетером, сахарным диабетом, недостаточностью функции почек.</p> <p>Опухоли почек и мочевыводящих путей. Опухоли почек. Распространенность и эпидемиология. Классификации. Этиология и патогенез. Пути метастазирования. Клинические проявления. Диагностика опухолей почек. Лабораторные методы диагностики. Инструментальные методы диагностики. Сонография: показания к применению, сонографические признаки опухоли почки. Рентгенологические методы: обзорная рентгенограмма почек, экскреторная урография, компьютерная томография, спиральная компьютерная томография. Показания к использованию конкретного рентгенологического метода в диагностике опухоли почки. Магнитно-резонансная томография: показания к применению, оценка результатов магнитно-резонансной томографии при диагностике опухоли почки. Радиологические методы исследования: изотопная нефрография, показания к применению, критерии оценки. Гистологическое исследование. Дифференциальная диагностика опухолей почки. Современные методы лечения опухолей почек. Виды хирургического лечения: варианты, основные показания и противопоказания. Опухоли мочевыводящих путей. Распространенность и эпидемиология. Классификации. Этиология и патогенез. Пути метастазирования. Клинические проявления. Диагностика опухолей мочевыводящих путей. Лабораторные</p>
--	--	--

		<p>методы диагностики. Инструментальные методы диагностики. Сонография: показания к применению, сонографические признаки опухоли мочевыводящих путей. Рентгенологические методы: цистограмма, пневмоцистограмма, компьютерная томография, спиральная компьютерная томография. Показания к использованию конкретного рентгенологического метода в диагностике опухоли мочевыводящих путей. Магнитно-резонансная томография: показания к применению, оценка результатов магнитно-резонансной томографии при диагностике опухоли мочевыводящих путей. Цистоскопия: показания к применению, оценка результатов при диагностике опухоли мочевыводящих путей. Гистологическое исследование. Дифференциальная диагностика опухолей мочевыводящих путей. Современные методы лечения опухолей мочевыводящих путей. Виды хирургического лечения: варианты, основные показания и противопоказания. Нефрологические последствия нефрэктомии и резекции почки. Туберкулез почек, мочеточников, мочевого пузыря. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Лабораторные методы диагностики: исследование крови, мочи, проба Манту (PPD), ПЦР. Методы лучевой диагностики: инфузионная урография, КТ, МРТ, УЗИ, биопсия, лапароскопия. Лечение (медикаментозное, хирургическое). Осложнения. Профилактика. Поражения почек при инфекционных заболеваниях. Поражение почек при лептоспирозе. Определение.</p>
--	--	---

	<p>Эпидемиология. Патогенез. Клинические проявления: поражение канальцев, интерстиция, вовлечение печени, легких, сосудов, мышц. Обследование: анамнез, физикальные методы, лабораторные (серологические, иммунологические – микроскопический тест агглютинации), гистологическое исследование тканей (почки, печень). Лечение. Наблюдение. Профилактика. Поражение почек при геморрагической лихорадке с почечным синдромом (ГЛПС). Определение. Эпидемиология. Патогенез. Клинические проявления: триада (лихорадка, геморрагии, почечная недостаточность), головные боли, миалгии, боли в боку, тошнота, рвота, диарея. Стадии заболевания: фебрильная, гипотензивная, олигурическая, полиурическая, реконвалесценция. Лабоарторные методы обследования: анти-хантавирус специфический иммуноглобулин М – ранний признак заболевания. Дифференциальная диагностика (острый постинфекционный гломерулонефрит). Лечение (в зависимости от стадии заболевания). Профилактика.</p> <p>Мочекаменная болезнь. Распространенность и эпидемиология. Определение. Классификации. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Основные осложнения. Дифференциальная диагностика мочекаменной болезни. Лабораторные методы диагностики. Инструментальные методы диагностики. Сонография: показания к применению, сонографические признаки мочекаменной болезни. Рентгенологические методы: обзорная рентгенограмма почек, экскреторная урография, компьютерная томография, спиральная компьютерная томография. Показания к использованию конкретного рентгенологического метода</p>
--	--

	<p>в диагностике мочекаменной болезни. Магнитно-резонансная томография: показания к применению, оценка результатов магнитно-резонансной томографии при диагностике мочекаменной болезни. Современные методы лечения мочекаменной болезни. Виды хирургического лечения: Основные принципы фармакотерапии в нефрологии. Фармакотерапия заболеваний почек. Общие вопросы фармакотерапии в нефрологии. Фармакологические вмешательства, применяемые для лечения заболеваний почек в нашей стране и за рубежом. Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных средств, применяемых при заболеваниях почек и смежной патологии. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики в зависимости от степени снижения функции почек. Основные экспериментальные и клинические исследования по данным отечественной и зарубежной литературы. Основные тенденции развития современной фармакотерапии заболеваний почек. Принципы доказательной медицины. Фармакотерапия с целью замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для замедления прогрессирования ХБП, нефро- и кардиопротекторы: ингибиторы ангиотензин I-превращающего фермента, блокаторы AT1-рецепторов ангиотензина II (сартаны), блокаторы ренина (алискирен), антагонисты альдостерона (спиронолактон, эплеренон), блокаторы кальциевых каналов. Показания и противопоказания. Режим дозирования. Рациональные комбинации. Оценка эффективности. Нежелательные эффекты.</p>
--	---

		<p>Способы их выявления и профилактики. Особенности фармакотерапии артериальной гипертензии при заболеваниях почек. Основные группы антигипертензивных препаратов (кроме препаратов указанных выше и диуретиков). Показания и противопоказания. Режим дозирования. Рациональные комбинации. Оценка эффективности. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики. Целевые уровни артериального давления. Препараты, влияющие на водно-солевой, ионный и кислотно-основной гомеостаз. Диуретики. Основные классы диуретических препаратов. Показания и противопоказания. Режим дозирования. Рациональные комбинации. Оценка эффективности. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики. Нефротоксичность. Соли калия, кальция, натрия. Показания и противопоказания. Режим дозирования. Особенности инфузионного и перорального использования. Оценка эффективности. Нежелательные эффекты. Способы их выявления и профилактики. Ионообменные смолы. Фосфатсвязывающие препараты. Препараты витамина Д и его аналоги, активаторы рецепторов витамина Д, кальциймиметики. Диспансеризация и реабилитация больных с заболеваниями почек. Общие и организационные вопросы. Роль лечебного питания в нефрологии. Статистика в нефрологии. Общие принципы тактики ведения больных на различных стадиях ХБП. Выявление признаков острого повреждения почек. Диспансерное наблюдение пациентов с ХБП. Показания к госпитализации в зависимости от стадии ХБП, особенностей основного заболевания и возможных</p>
--	--	---

	<p>осложнений. Частота и объем клинико-функциональных обследований в зависимости от стадии ХБП. Оценка скорости прогрессирования ХБП. Показания к началу заместительной почечной терапии. Контроль за проведением нефропротективной и антигипертензивной терапии. Целевые уровни артериального давления. Оценка эффекта в отношении протеинурии. Диспансерное наблюдение больных с установленным нозологическим диагнозом. Частота и объем необходимых обследований. Диспансерное наблюдение пациентов с аллотрансплантатом. Схемы длительной поддерживающей иммуносупрессии. Контроль эффективности. Выявление осложнений. Амбулаторные консультативные нефрологические кабинеты и центры. Принципы выявления и диспансерного наблюдения нефрологических больных. Документация. Взаимоотношения в системе: общее звено здравоохранения (участковые терапевты, врачи общей практики) – консультативный нефрологический кабинет – нефрологический стационар – отделение (центр) экстракорпоральной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) – трансплантация почек.</p> <p>Учет нефрологических больных. Национальные регистры нефрологических больных.</p> <p>Принципы лечебного питания на различных стадиях ХБП.</p> <p>Содержание белка и энгергообеспеченность рациона. Виды диет по содержанию белка. (низкобелковые, малобелковые, саплементарные). Минеральный состав рациона. Потребление жидкости. Особенности питания в додиализном периоде ХБП (особенности питания в</p>
--	---

	<p>зависимости от стадии ХБП). Особенности питания у больных на гемо- и перитонеальном диализе. Скрининг и контроль при проведении диетотерапии у пациентов с ХБП.</p> <p>Нормативные акты и общие вопросы организации нефрологической помощи в системе МЗ РФ. Структурная характеристика подразделений и их место в специализированных и многопрофильных ЛПУ системы МЗ РФ. Штатное расписание врачебного и среднего медицинского персонала. Требования к персоналу. Организация работы. Требования к помещению для нефрологического отделения. Нормативы СЭС.</p> <p>Методы экстракорпоральной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ, гемодиализация). Общие принципы экстракорпоральной терапии. Гемодиализ. История диализа.</p> <p>Показания к диализу. Синдром уремии, острое повреждение почек, выбор метода лечения, гемодиализ, перитонеальный диализ, медленные и постоянные процедуры. Хронический гемодиализ. Физиологические принципы диализа. Механизм молекулярного транспорта. Значение молекулярного веса. Значение мембранного сопротивления. Ультрафильтрация (гидростатическая, осмотическая). Удаление соединений, связанных с белками. Диффузия. Конвекция. Аппаратура для гемодиализа. Диализаторы. Вода для гемодиализа. Диализирующие растворы. Сосудистый доступ. Венозный доступ (временный, постоянный), виды катетеров, места пункций, уход за катетерами. Артериовенозный доступ. Предоперационное обследование. АВФ. Сосудистый протез. Осложнения, лечение. Методика острого диализа. Методика и</p>
--	---



	<p>процедура.</p> <p>Хронический гемодиализ. Адекватность диализа. Клиренс мочевины. Показатель КТ/V. Доля снижения мочевины.</p> <p>Перитонеальный диализ. История. Анатомия: перитонеальная мембрана как «диализатор», трехпорная модель, эффективная площадь поверхности перитонеальной мембраны. Физиология перитонеального диализа. Диффузия: концентрационный градиент, эффективная площадь перитонеальной поверхности, внутреннее сопротивление перитонеальной мембраны, молекулярный вес веществ, перитонеальный кровоток.</p> <p>Ультрафильтрация: концентрационный градиент для осмотического агента, гидравлическая проводимость перитонеальной мембраны, коэффициент отражения для осмотического агента, градиент гидростатического давления, градиент онкотического давления.</p> <p>Абсорбция. Оборудование для перитонеального диализа. ПАПД. Диализные растворы, концентрация электролитов и глюкозы в диализных растворах, рН диализных растворов, продукты деградации глюкозы, стерильность, температура диализного раствора. Система магистралей. Соединения для перитонеального диализа. Автоматический перитонеальный диализ: циклеры, диализные растворы, соединения. Приливной перитонеальный диализ. Перитонеальный доступ. Типы катетеров: катетеры для острого диализа, катетеры для хронического диализа, процедуры их установки, осложнения, уход, удаление и перестановка. Назначение режима острого перитонеального диализа: преимущества, недостатки, показания, противопоказания, перитонеальные катетеры, использование автоматических циклеров, назначение</p>
--	--

	<p>режима (продолжительность процедуры, объем заливки, время обмена, выбор концентрации глюкозы в диализном растворе, дополнительные ингредиенты раствора, мониторинг водного баланса, мониторинг клиренса, осложнения). Адекватность перитонеального диализа и назначение режима хронического перитонеального диализа. Оценка ультрафильтрации, транспорта перитонеального раствора и состояния водного обмена. Перитониты: частота, этиология, патогенез, возможные ворота инфекции, диагностика (клиника, состояние перитонеальной жидкости, исследование и посевы перитонеальной жидкости), лечение: выбор антимикробной терапии, методы и схемы введение антимикробных препаратов, гепарин, изменения в режиме ПАПД и АПД, вторичные перитониты, последствия изменений в проницаемости брюшины, запор. Рефрактерные перитониты и показания для удаления катетера. Рецидивирующий перитонит. Перитониты с обструкцией катетера. Профилактическое использование антибиотиков. Инфекции места выхода: этиология и патогенез, лечение, предотвращение. Механические осложнения перитонеального диализа: образование грыж, протечки в толщу брюшной стенки и по ходу катетера, отеки половых органов, респираторные осложнения, боли в спине. Метаболические осложнения перитонеального диализа: абсорбция глюкозы, липидные нарушения, потери белка, гипо- и гипернатриемия, гипо- и гиперкальциемия, гипо- и гиперфосфатемия. Гемодиафильтрация, гемофильтрация. История. Теоретические основы и физиологические принципы</p>
--	---

	<p>(конвекционный и диффузионный механизм). Гемофильтрация off-line. Преддилюция и постдилюция, основные различия. Медлдилюция. Современные методики: гемодиализация с реинфузией. Качество и стерильность замещающих растворов. ЛАЛ-тест. Показания и противопоказания к выбору соответствующего метода экстракорпоральной терапии. Коррекция основных гомеостатических и метаболических расстройств и осложнений при проведении гемодиализа и перитонеального диализа: почечный остеодистрофии. Минеральные костные нарушения – хроническая болезнь почек (МХН-ХБП). Патопфизиология почечной остеодистрофии. Метаболизм витамина Д. Задержка фосфора. ПТГ. Гистологическая классификация почечной остеодистрофии. Высокий оборот костной ткани. Низкий оборот костной ткани. Смешанная почечная остеодистрофия. Клинические проявления почечной остеодистрофии. Метастатическая кальцификация. Лабораторные исследования: ПТГ, фосфор, кальций, щелочная фосфатаза, алюминий. Биопсия кости. Болезнь высокого оборота костной ткани (вторичный гиперпаратиреоз): контроль ПТГ, фосфора, кальция. Паратиреоидэктомия. Болезнь низкого оборота костной ткани: контроль уровня алюминия, низкий уровень ПТГ. Диагностика, контроль, лечение. Препараты влияющие на кальций-фосфорный обмен: активные формы витамина Д, активаторы рецепторов витамина Д, кальциймиметики, фосфат-связывающие препараты. Нефрогенная анемия. Патогенез. Диагностика, контроль, лечение. Препараты железа, препараты эритропоэтина. Препараты</p>
--	---

	<p>короткого и длительного действия. Эритропоэзстимулирующие агенты: дарбепоэтин альфа, мирцера. Способы введения эритропоэтинов. Скорость повышения уровня гемоглобина. Резистентность к лечению эритропоэтинами (дефицит железа, активное воспаление, вторичный гиперпаратиреоз, интоксикация алюминием, дефицит карнитина и витаминов и др.). Статус железа: тесты для оценки статуса железа. Ферритин. Процент насыщения трансферрина железом. Процент гипохромных эритроцитов. Восполнение запасов железа. Препараты железа. Артериальная гипертензия. Этиология, патогенез. Объемзависимая и объемнезависимая артериальная гипертензия. Особенности лечения артериальной гипертензии у больных при экстракорпоральной терапии. Фармакокинетика гипотензивных препаратов на гемодиализе. Профилактика и лечение инфекционных заболеваний у больных на экстракорпоральной терапии. Вирусные гепатиты. Вирусный гепатит В. Эпидемиология, клиническая картина, скрининг, профилактика, особенности вакцинации. Вирусный гепатит С. Эпидемиология, клиническая картина, скрининг, профилактика, лечение. Показания и противопоказания для противовирусной терапии. Осложнения. Другие вирусы гепатита. СПИД. Частота, клинические проявления, особенности диализа. ЦМВ, инфекционный мононуклеоз, грипп, туберкулез, особенности течения, лечение, профилактика. Сепсис, особенности фармакокинетики антибактериальных и противовирусных препаратов на диализе. Диализный амилоидоз, клинические проявления, синдром карпального канала,</p>
--	--

	<p>профилактика, диагностика, лечение. Значение гемодиализа в лечении диализного амилоидоза. Редкие виды осложнения экстракорпоральной терапии: кальцийиницирующая уремическая артериопатия (кальцийфилаксия), почечный системный фиброз. Этиология, патогенез, диагностика, профилактика, лечение. Профилактика и лечение кардиоваскулярных осложнений у больных, получающих экстракорпоральную терапию. Возможности и показания к оперативному лечению ишемической болезни сердца. Стентирование, баллонная ангиопластика, аорто-коронарное шунтирование у диализных пациентов, показания и противопоказания, особенности проведения, частота осложнений. Диетотерапия у больных на экстракорпоральной терапии. Диагностика, профилактика и коррекция белково-энергетической недостаточности. Особенности проведения к экстракорпоральной терапии в особых группах пациентов. Острое повреждение почек. Показания к началу экстракорпоральной терапии. Доступы. Особенности профилактики и коррекции гомеостатических и метаболических расстройств и осложнений. Показания к прекращению экстракорпоральной терапии. Сахарный диабет (СД). Показания к началу экстракорпоральной терапии. Выбор метода терапии (перитонеальный диализ, гемодиализ). Основания к переводу пациента с одного вида терапии на другой. Особенности сахароснижающей терапии. Особенности коррекции гомеостатических и метаболических расстройств и осложнений при проведении гемодиализа и перитонеального диализа у пациентов с СД.</p>
--	---

		<p>Трансплантация почки. Ведение и реабилитация пациентов с трансплантированной почкой</p> <p>Трансплантация почки. История. Показания и противопоказания. Иммунологические основы подбора донора. Лист ожидания. Трансплантация трупной почки и трансплантация от живого донора, преимущества и недостатки.</p> <p>Ведение больных после аллотрансплантации. Современные схемы иммуносуппрессии. Препараты. Фармакокинетика и фармакодинамика. Контроль эффективности иммуносуппрессии. Осложнения. Профилактика осложнений.</p> <p>Трансплантационная нефропатия. Диагностика, профилактика и лечение острого и хронического отторжения почек. Острое повреждение почек у больных с почечным аллотрансплантатом. “Протокольные” нефробиопсии. Профилактика, диагностика и лечение инфекционных осложнений у больных с почечным аллотрансплантатом.</p> <p>Законодательство РФ в области трансплантации органов.</p>
5	Гематология	<p>Введение в специальность гематологии. Общие вопросы. Общие понятия.</p> <p>Организационные вопросы История развития.</p> <p>Анатомия и физиология системы крови</p> <p>Эмбриогенез органов кроветворения.</p> <p>Нормальная анатомия системы кроветворения.</p> <p>Нормальная физиология системы кроветворения.</p> <p>История развития и современное состояние гематологии</p> <p>Система оказания гематологической помощи населению в РФ</p> <p>Нормативные акты и общие вопросы организации оказания гематологической</p>

	<p>помощи в системе МЗ РФ.</p> <p>Структурная характеристика гематологических подразделений и их место в специализированных и многопрофильных ЛПУ системы МЗиСР РФ.</p> <p>Штатное расписание врачебного и среднего медицинского персонала. Требования к персоналу. Организация работы.</p> <p>Требования к помещению для гематологического отделения. Нормативы СЭС.</p> <p>Общая гематология. Система гемопоэза. Механизмы опухолевой трансформации. Анемии. Геморрагические диатезы</p> <p>Основы гемопоэза , пролиферации и дифференцировки гемопоэтической стволовой клетки человека в условиях стромального микроокружения первичных кроветворных органов, а также пролиферация, дифференцировка и разрушение клеток крови во вторичных органах на основе оценки молекулярно-биологических, генетических, иммунологических, патоморфологических, патофизиологических, биохимических процессов в норме и при развитии различных заболеваний системы крови.</p> <p>Теоретические вопросы эритропоэза в норме</p> <p>Анемии- основные понятия, основы диагностики</p> <p>Железодефицитные анемии, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, терапия.</p> <p>Анемии при хронических воспалительных заболеваниях.</p> <p>Мегалобластные анемии</p> <p>В-12 дефицитные анемии, патогенез, клинические проявления, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, терапия</p>
--	---

		<p>Фолиеводефицитные анемии- патогенез, клинические проявления, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, терапия</p> <p>Гемолитические анемии</p> <p>Врожденные гемолитические анемии: мембранопатии - сфероцитоз и другие анемии , связанные с дефектом мембраны эритроцита. Патогенез, клинические проявления, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, терапия</p> <p>Врожденные гемолитические анемии, связанные с дефектом ферментов эритроцита, Патогенез, клинические проявления, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, терапия</p> <p>Врожденные гемолитические анемии, связанные с патологией глобина.</p> <p>Талассемия, серповидно-клеточная анемия.</p> <p>Патогенез, клинические проявления, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, терапия</p> <p>Приобретенные гемолитические анемии</p> <p>Аутоиммунные ГА. Патогенез, клинические проявления, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, терапия</p> <p>Геморрагические диатезы</p> <p>Классификация, принципы диагностики</p> <p>Типы кровоточивости и их связь с различными нарушениями гемостаза. Клинические проявления.</p> <p>Тромбоцитопении, врожденные и приобретенные, иммунные и неиммунные, патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальный диагноз, терапия</p> <p>Классификация тромбоцитопений, тромбоцитопении наследственные и приобретенные, иммунные. Острые и хронические аутоиммунные тромбоцитопении. Аутоиммунные тромбоцитопении симптоматические,</p>
--	--	--



	<p>гетероиммунные тромбоцитопении. Иммунные тромбоцитопении и беременность. Иммунные тромбоцитопении и тиреоидиты. Клинико-лабораторная диагностика тромбоцитопении. Исследование костного мозга (пункция, трепанобиопсия и пр ). Иммунологические методы аутоантител к тромбоцитам. Тромбоцитопатии (наследственные и приобретенные формы).</p> <p>Тромбоцитопении и тромбоцитопатии Лечение аутоиммунных тромбоцитопений Наследственные тромбоцитопатии, связанные с патологией мембранных структур тромбоцитов. Синдром Бернара Сулье. Тромбастения Гланцманна. Тромбоцитопатия с отсутствием коллаген-агрегации. Отсутствие рецепторов к тромбоспондину. Дефицит 3-го пластиночного фактора. Наследственные тромбоцитопатии, связанные с нарушением процесса активации тромбоцитов. Аспирино-подобная тромбоцитопатия.</p> <p>Нарушение захвата и метаболизма ионов кальция.</p> <p>Наследственные тромбоцитопатии с дефицитом альфа-гранул Синдром серых тромбоцитов и других форм. Наследственные тромбоцитопатии – смешанный дефицит альфа и бетта-гранул. Наследственные тромбоцитопатии с дефицитом бетта-гранул. Изолированный дефицит бетта-гранул. Форсы, ассоциированные с дефицитом бетта-гранул и другими аномалиями (синдромы Чедиака-Хигаси, Германского-Пудлака, ТАР-синдром, синдром Вискотта Олдрича и др ).</p> <p>Наследственные трудно классифицируемые формы. Тромбоцитопатии (аномалия Мея Хеглина, монреальский синдром и др ).</p>
--	---

		<p>Приобретенные формы тромбоцитопатии  Заболевания, связанные с депрессией  крововетворения.  Приобретенные депрессии крововетворения  Наследственные депрессии крововетворения  Угнетение различных ростков  крововетворения  Пароксизмальная ночная  гемоглобинурия. Патогенез, клинические  проявления, лабораторная диагностика,  дифференциальный диагноз, терапия  Апластическая анемия. Классификация.  Патогенез врожденных и приобретенных  апластических анемий. Диагностика.  Дифференциальный диагноз. Терапия.  Острые лейкозы  Острые миелобластные лейкозы  Острые лимфобластные лейкозы  Патогенез, классификации острых  лейкозов. Принципы диагностики.  Острый нелимфобластный лейкоз.  Патогенез, диагностика ( особенности  морфологии, иммунофенотипирования,  цитогенетики) , клинические проявления  при различных вариантах,  прогностические факторы.  Лечение. Виды различных  протоколов. Профилактика и лечение  осложнений. Место трансплантации  костного мозга в терапии.  Острый промиелоцитарный лейкоз.  Диагностика. Особенности терапии.  Детский острый нелимфобластный  лейкоз, врожденный лейкоз. Особенности  терапевтической тактики. Профилактика и  лечение осложнений.  Острый лимфобластный лейкоз.  Классификации. Патогенез, диагностика,  прогностические факторы, клинические  проявления. Особенности терапии  детского и взрослого ОЛЛ.  Хронические миелопролиферативные  заболевания  Хронический миелолейкоз</p>
--	--	--

		<p>Хронический миелофиброз  Истинная полицитемия  Эссенциальная тромбоцитопения  Патогенез, понятие  миелопролиферативного синдрома.  Классификация.  Истинная полицитемия, диагностика,  клинические проявления, терапия,  дифференциальная диагностика.  Хронический миелолейкоз, патогенез,  клинические проявления, стадии,  диагностика, современная терапия.  Хронический миелофиброз.,  патогенез, классификации, клиника,  терапия.  Эссенциальная тромбоцитемия.  Миелопролиферации у детей.  Хронические лимфопролиферативные  заболевания  В-клеточные неходжкинские лимфомы  Т-клеточные неходжкинские лимфомы  Болезнь Ходжкина  Хронический  лимфолейкоз  Патофизиология хронических  лимфопролиферативных заболеваний.  Лимфома Ходжкина.  Гистологические варианты, диагностика,  клинические проявления, классификации,  система стадирования, терапия.,  особенности терапии.  Неходжкинские лимфомы.  Классификации, особенности  диагностики различных вариантов НЛ,  особенности терапии.  Хронический лимфолейкоз.  Патогенез. Диагностика, клинические  проявления, стадии. Особенности  терапевтической тактики. Схемы терапии.  Хронический волосатоклеточный  лейкоз  Кожные Т-клеточные лимфомы  Множественная миелома  Доброкачественная моноклональная  гаммапатия</p>
--	--	---

		<p>Плазмоклеточные дискразии Первичный амилоидоз Болезнь депозитов легких цепей Плазмоклеточные дискразии. Классификации. Доброкачественная моноклональная гаммапатия, множественная миелома. Диагностика, клинические проявления, особенности терапии. Первичный амилоидоз, диагностика, клиника, терапия. Болезнь депозитов легких цепей, диагностика, клинические проявления, терапия Миелодиспластический синдром Миелодиспластические заболевания Миелопролиферативные заболевания. Миелодиспластический синдром, миелодиспластические/миелопролиферативные заболевания. Классификация МДС. Прогностические признаки, шкалы рисков. Особенности патогенеза, клинических проявлений, диагностики и терапевтической тактики у молодых и пожилых пациентов. Миелодиспластические /миелопролиферативные заболевания. Классификация. Диагностика, клинические проявления. Терапия</p>
6	Ревматология	<p>Основы ревматологии. Общие понятия. Организация ревматологической помощи. Основные принципы диагностики и терапии. Понятие о ревматологических заболеваниях. Современная классификация и номенклатура. Основы организации ревматологической помощи населению. Эпидемиология ревматологических заболеваний. Основные этиопатогенетические концепции. Генетика ревматологических заболеваний. Роль воспаления и</p>

		<p>иммунных нарушений. Иммунологические маркёры и их роль в диагностике. Физикальные исследования в ревматологии. Методы оценки суставного синдрома, активности заболеваний. Шкалы активности при различных заболеваниях и их роль в контроле эффективности терапии. Лабораторные, инструментальные и морфологические исследования в ревматологии. Основные принципы терапии ревматологических заболеваний. Понятия о базисной терапии. Общая характеристика препаратов, группы, показания, противопоказания, мониторинга побочных эффектов. Роль глюкокортикостероидов при лечении различных заболеваний. Режимы глюкокортикостероидной терапии. Профилактика побочных эффектов. Генно-инженерные биологические препараты. Классификация, принципы применения, побочные эффекты. Нестероидные противовоспалительные препараты. Классификация, побочные эффекты, принципы терапии. Симптом-модифицирующие препараты медленного действия. Классификация, принципы применения, показания и противопоказания.</p> <p>Симптоматическая терапия. Локальная лекарственная терапия. Лучевая терапия и экстракорпоральные методы лечения. Немедикаментозные методы лечения. Образовательные программы, реабилитация. Воспалительные заболевания суставов и позвоночника. Ревматическая лихорадка и ревматическая болезнь сердца. Классификация воспалительных заболеваний суставов. Ревматоидный артрит. Серонегативные спондилоартриты: общая характеристика, группы, дифференциальная диагностика. Анкилозирующий спондилит.</p>
--	--	--

	<p>Псориатический артрит. Реактивные артриты. Артриты при воспалительных заболеваниях кишечника.</p> <p>Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца.</p> <p>Невоспалительные заболевания суставов, позвоночника, костей. Ревматические заболевания околоуставных мягких тканей Классификация и номенклатура невоспалительных заболеваний суставов, позвоночника и костей. Остеоартроз и дегенеративные заболевания позвоночника. Метаболические заболевания суставов и позвоночника. Поражение опорно-двигательного аппарата при эндокринных заболеваниях. Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями. Заболевания костей в ревматологической практике. Новообразования костной ткани. Остеопения, остеопороз, остеомалиция. Болезнь Педжета. Общее представление о ревматических заболеваниях околоуставных тканей. Анатомо-физиологические особенности, клинические проявления основных состояний.</p> <p>Системные заболевания соединительной ткани.</p> <p>Общие представления о системных заболеваниях соединительной ткани. Системная красная волчанка. Системная склеродермия и заболевания «группы склеродермии» (склероатрофический лишай, эозинофильный фасциит).</p> <p>Воспалительные миопатии (дерматомиозит, полимиозит, полимиозит с включениями, ювенильные формы и формы, ассоциированные со злокачественными новообразованиями).</p> <p>Ревматическая полимиалгия. Смешанное заболевание соединительной ткани и перекрёст-синдромы. Болезнь Шегрена.</p>
--	---

	<p>Антифосфолипидный синдром.  Рецидивирующий полихондрит.  Системные васкулиты  Понятие о системных васкулитах.  Современная классификация и номенклатура, эпидемиология и этиопатогенетические концепции.  Васкулиты крупных сосудов (неспецифический аортоартериит (Такаясу), гигантоклеточный (височный) артериит (болезнь Хортона). Васкулиты сосудов среднего диаметра: болезнь Кавасаки и узелковый полиартериит.  Васкулиты мелких сосудов АНЦА-ассоциированные: гранулематоз с полиангиитом (Вегенера), эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (Чердж-Штресса), микроскопический полиангиит.  Васкулиты мелких сосудов иммунокомплексные (геморрагический васкулит).  Синдром Гудпасчера.  Васкулиты сосудов различного калибра (болезнь Бехчета). Другие формы системных васкулитов (в том числе локальные).</p>
--	---

## АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ»

Для специальностей: 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.02 Анестезиология и реаниматология, 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика, 31.08.07 Патологическая анатомия, 31.08.09 Рентгенология, 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, 31.08.16 Детская хирургия, 31.08.19 Педиатрия, 31.08.20 Психиатрия, 31.08.26 Аллергология и иммунология, 31.08.28 Гастроэнтерология, 31.08.29 Гематология, 31.08.32 Дерматовенерология, 31.08.35 Инфекционные болезни, 31.08.36 Кардиология, 31.08.37 Клиническая фармакология, 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, 31.08.42 Неврология, 31.08.43 Нефрология, 31.08.45 Пульмонология, 31.08.46 Ревматология, 31.08.48 Скорая медицинская помощь, 31.08.49 Терапия, 31.08.50 Физиотерапия, 31.08.51 Фтизиатрия, 31.08.53 Эндокринология, 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), 31.08.56 Нейрохирургия, 31.08.57 Онкология, 31.08.58 Оториноларингология, 31.08.59 Офтальмология, 31.08.60 Пластическая хирургия, 31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение Лечебное дело – 31.05.01

**Трудоемкость (зачетные единицы/ академические часы)**

**2 з.е./ 72 часа**

**Содержание по темам (разделам) дисциплины**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Организация службы по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД	Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции Анализ нормативных актов правительства Российской Федерации Анализ нормативных актов Администрации и Правительства Санкт-Петербурга Рекомендации ВОЗ по работе с ВИЧ/СПИД Организация работы Центров по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (Центр СПИД) Организация службы СПИД в Санкт-Петербурге Структура Центра СПИД Функции Центра СПИД Права и ответственность Центра СПИД Структура, штаты Центров, коечная обеспеченность Основные направления деятельности Основные виды документации Организация стационарной и амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ- инфекцией Организация стационарной помощи Положение об организации стационарной помощи для больных ВИЧ-инфекцией Принципы организации работы стационара для ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом



		<p>Организация противоэпидемического режима</p> <p>Виды помощи</p> <p>Принципы и показания для госпитализации</p> <p>Организация амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией</p> <p>Положение об организации амбулаторной помощи больным ВИЧ-инфекцией</p> <p>Диспансерное наблюдение</p> <p>Оказание диспансерной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией</p>
2	Этиология ВИЧ-инфекции	<p>Характеристика ВИЧ</p> <p>Характеристика семейства ретровирусов</p> <p>История открытия ВИЧ</p> <p>Структура ВИЧ</p> <p>Геном ВИЧ</p> <p>Структурные, регуляторные, вспомогательные белки</p> <p>Жизненный цикл ВИЧ</p> <p>Биологические свойства ВИЧ</p> <p>Вариабельность</p> <p>Способность к образованию синцитиев</p> <p>Антителообразование</p> <p>Развитие резистентности ВИЧ</p> <p>Чувствительность ВИЧ к экзогенным, эндогенным факторам</p>
3	Патогенез ВИЧ-инфекции	<p>Основы патогенеза ВИЧ-инфекции</p> <p>Общая схема патогенеза ВИЧ-инфекции</p> <p>Компоненты патогенеза ВИЧ-инфекции</p> <p>Стадии патогенеза ВИЧ-инфекции</p> <p>Механизмы репликации ВИЧ</p> <p>Клетки-мишени ВИЧ</p> <p>Клетки, имеющие рецептор CD4</p> <p>Клетки, не имеющие рецептора CD4</p> <p>Долгоживущие клетки, инфицированные ВИЧ</p> <p>Механизм взаимодействия ВИЧ с клетками-мишенями</p> <p>Значение ко-рецепторов</p> <p>Причины гибели и нарушение функций клеток лимфоидного ряда</p> <p>Прямое повреждающее действие ВИЧ</p> <p>Симпластообразование, апоптоз</p> <p>Нарушения клеточного и гуморального иммунитета при ВИЧ-инфекции</p> <p>Кофакторы прогрессирования ВИЧ, коинфекций</p> <p>Полиорганная недостаточность</p> <p>Патологоанатомические нарушения при ВИЧ-инфекции</p> <p>Механизмы развития резистентности ВИЧ к антиретровирусным препаратам</p>
4	Иммунная система	<p>Основы иммунитета</p> <p>Морфофункциональная организация иммунной системы.</p> <p>Первичные и вторичные органы иммунной системы</p> <p>Неспецифические факторы иммунореактивности</p> <p>Фагоцитоз, комплемент, нормальные кшшеры, система интерферона</p> <p>Функциональные свойства макрофагальных</p>

		<p>клеток  Т-клеточная система иммунитета  В-клеточная система иммунитета  Классификация и характеристика иммуноглобулинов  Цитокины  Роль системы НЛA в иммунном ответе  Особенности формирования иммунитета при инфекционных заболеваниях  Нарушения иммунитета при ВИЧ-инфекции  Ранние иммунологические нарушения  Поздние иммунологические нарушения  Методы оценки иммунного статуса  Т-клеточная система иммунитета  В-клеточная система иммунитета  Система фагоцитов  Интерфероновый статус  Принципы иммунокоррекции  Группы иммунокорректирующих препаратов  Иммунодефициты  Показания к назначению иммунокорректирующих препаратов</p>
5	Эпидемиология ВИЧ-инфекции	<p>Распространение ВИЧ-инфекции  СПИД-глобальная эпидемия  Распространение ВИЧ-инфекции в России,  Распространение ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге  Возрастная и половая структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией  Вопросы регистрации ВИЧ-инфекции  Характеристики эпидемии ВИЧ-инфекции  Характеристики смертности при ВИЧ-инфекции, смертность от СПИДа  Эпидемическая ситуация в России  Характеристика пораженности населения по регионам  Периоды развития эпидемии ВИЧ-инфекции в России  Распространение подтипов ВИЧ  Основные уязвимые группы населения, в связи с ВИЧ-инфекцией в России  Распределение ВИЧ-позитивных в России по основным причинам заражения  Характеристика и особенности ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге  Характеристики вируса и инфицирования ВИЧ  Свойства ВИЧ  Источник инфекции и восприимчивость к ВИЧ  Механизм и факторы передачи ВИЧ-инфекции  Факторы передачи вируса  Факторы передачи макроорганизма  Характеристика инфицирующих жидкостей по степени риска  Пути передачи инфекции  Анализ структуры ВИЧ-инфицированных в зависимости от путей передачи  Парентеральный путь передачи, условия, повышающие риск заражения  Половой путь передачи</p>

		<p>Передача в медицинских учреждениях. Роль гемотрансфузий, медицинских и бытовых манипуляций, связанных с повреждением покровных тканей Риск заражения медицинских работников Уязвимые контингенты и ведущие пути передачи Роль наркомании в передаче ВИЧ-инфекции Передача ВИЧ-инфекции от матери к ребенку Факторы, способствующие увеличению и уменьшению степени риска Факторы, определяющие распространение ВИЧ-инфекции Мониторинг ВИЧ-инфекции в учреждениях пенитенциарной системы Прогноз ближайший и отдаленный Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией Принципы и структура эпидемиологического надзора Оценка статистических показателей Программа эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией в России, в других странах Роль лабораторного скрининга в системе эпиднадзора Принципы тестирования на ВИЧ Особенности эпиднадзора в зависимости от путей передачи инфекции Мониторинг развития эпидемии Международные рекомендации по эпиднадзору за ВИЧ-инфекцией</p>
6	Клинические проявления ВИЧ-инфекции	<p>Клиника ВИЧ-инфекции Классификации ВИЧ-инфекции Клинические критерии определения стадий Лабораторные критерии определения стадий Сравнительная характеристика различных классификаций Классификация ВИЧ-инфекции Покровского В.И. Классификация ВИЧ-инфекции для подростков и взрослых (CDC) Классификация ВИЧ-инфекции для детей (CDC) Классификация ВИЧ-инфекции ВОЗ Характеристика стадий Перечень состояний, свидетельствующих о развитии СПИДа Прогностические лабораторные факторы Характеристика оппортунистических и вторичных заболеваний Классификация оппортунистических и вторичных заболеваний (по возбудителю) Течение ВИЧ-инфекции у беременных женщин Течение ВИЧ-инфекции у потребителей психоактивных веществ Причины летальных исходов</p>
7	Оппортунистические и вторичные заболевания	<p>Микозы у больных ВИЧ-инфекцией Кандидоз</p>

при ВИЧ-инфекции	<p> Виды грибов рода Candida  Классификация кандидоза  Системный кандидоз (пищевода, трахеи, бронхов)  Алгоритм диагностики и обследования кандидоза у больных ВИЧ-инфекцией  Характеристика антимикотических препаратов  Лечение кандидоза на различных стадиях ВИЧ-инфекции  Химиопрофилактика кандидоза  Криптококкоз  Этиология криптококкоза  Эпидемиология криптококкоза  Клиническое течение криптококкоза на фоне иммуносупрессии  Менингит, менингоэнцефалит, клиника  Алгоритм диагностики и обследования криптококкоза у больных ВИЧ-инфекцией  Лечение криптококкового менингоэнцефалита  Химиопрофилактика криптококкоза у больных ВИЧ-инфекцией  Аспергиллез  Клинический симптомокомплекс аспергиллеза  Диагностика инвазивного аспергиллеза  Лечение инвазивного аспергиллеза  Пневмоцистная пневмония  Характеристика возбудителя  Эпидемиология.  Патогенез  Клиника пневмоцистной пневмонии  Диагностика пневмоцистной пневмонии  Схемы лечения пневмоцистной пневмонии  Химиопрофилактика пневмоцистной пневмонии  Туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией  Статистика  Факторы роста выявления туберкулеза и ВИЧ-инфекции  Влияние ВИЧ на течение туберкулеза  Патогенетические особенности течения туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции  Клиника туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией  Туберкулез у больных ВИЧ-инфекцией в зависимости от количества CD 4  Туберкулез - как причина смерти больных СПИДом  Диагностика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией  Особенности туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией  Показания к обследованию на туберкулез больных на различных стадиях ВИЧ-инфекции  Лечение туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией  Химиопрофилактика туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией </p>
------------------	--

		<p>Антиретровирусная терапия у больных ВИЧ-инфекцией и туберкулезом</p> <p>Резистентность к препаратам (мультирезистентность)</p> <p>Атипичный микобактериоз (нетуберкулезная микобактериальная инфекция), другие инфекции органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Клиническое течение у больных ВИЧ-инфекцией (СПИДом)</p> <p>Диагностика. Значение СД 4</p> <p>Принципы терапии</p> <p>Другие инфекции органов дыхания у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Этиология, диагностика пневмоний</p> <p>Клиника, лечение пневмоний</p> <p>Инфекции желудочно-кишечного тракта у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Криптоспоридиоз (эпидемиология, клинические проявления, диагностика, лечение)</p> <p>Бактериальные инфекции желудочно-кишечного тракта у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Герпесвирусные заболевания у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Простой герпес</p> <p>Этиология, эпидемиология</p> <p>Патогенез</p> <p>Клинические проявления</p> <p>Особенности течения на фоне иммуносупрессии</p> <p>Лабораторная диагностика</p> <p>Характеристика противовирусных препаратов</p> <p>Принципы терапии, противорецидивного лечения и химиопрофилактики</p> <p>Опоясывающий герпес</p> <p>Этиология, эпидемиология</p> <p>Патогенез</p> <p>Первичная инфекция - ветряная оспа.</p> <p>Особенности течения на фоне иммунодефицита</p> <p>Клиника опоясывающего герпеса</p> <p>Опоясывающий герпес на фоне иммуносупрессии</p> <p>Диагностика</p> <p>Лечение</p> <p>Цитомегаловирусная инфекция</p> <p>Этиология, эпидемиология</p> <p>Патогенез</p> <p>Особенности клинического течения у больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Диагностика</p> <p>Противовирусная терапия</p> <p>Герпесвирусная инфекция Эпштейна-Барр</p> <p>Этиология, эпидемиология</p> <p>Патогенез</p> <p>Клиника инфекции Эпштейна-Барр на фоне иммуносупрессии</p> <p>Опухоли (лимфома Беркитта, др. лимфомы, назофарингеальная карцинома и др.)</p>
--	--	--

	<p>         Диагностика          Лечение          Герпесвирусная инфекция 6, 7, 8 типа          Этиология, эпидемиология          Патогенез          Клинические симптомы и синдромы          Диагностика          Лечение          Саркома Капоши          Современные представления об этиологии          Патоморфологические характеристики          Стадии саркомы Капоши          Формы Саркомы Капоши: классическая, африканская, ятрогенная, СПИД-ассоциированная          Особенности течения у ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом          Лечение. Роль антиретровирусной терапии          Токсоплазмоз (ТП)          Статистика          Этиология, эпидемиология ТП у больных ВИЧ-инфекцией          Патогенез          Клиника церебрального ТП у больных ВИЧ-инфекцией          Диагностика токсоплазмоза у больных ВИЧ-инфекцией          Факторы риска развития ТП у больных ВИЧ-инфекцией          Характеристика препаратов для лечения токсоплазмоза          Лечение церебрального токсоплазмоза у больных ВИЧ-инфекцией          Первичная и вторичная профилактика церебрального ТП у больных ВИЧ-инфекцией          Онкологические заболевания у больных ВИЧ-инфекцией          Лимфомы и др. опухоли          Лимфома головного мозга          Лейкоплакии слизистых          Неходжкинская лимфома          Рак шейки матки у ВИЧ-инфицированных женщин          Мелкоклеточные лимфомы (лимфома Беркитта и др.)          Другие онкологические заболевания у больных ВИЧ-инфекцией          Деменция у больных ВИЧ-инфекцией          Причины и частота развития деменции у больных ВИЧ-инфекцией          Клиническая картина деменции у больных ВИЧ-инфекцией, СПИД-дементный комплекс          Диагностика СПИД-дементного комплекса          Сепсис у больных ВИЧ-инфекцией          Этиология, полиэтиологичный характер (условно-патогенная и патогенная флора)          Патогенез          Клинические проявления          Септицемия с полиорганными поражениями          Диагностика       </p>
--	---

		Антибактериальная и патогенетическая терапия
8	ВИЧ-инфекция у детей	<p>ВИЧ-инфекции у детей</p> <p>Классификация CDC, ВОЗ</p> <p>Врожденная ВИЧ-инфекция (патогенез, клинические проявления, лабораторные маркеры)</p> <p>Приобретенная ВИЧ-инфекция (патогенез, клинические проявления, лабораторные маркеры)</p> <p>Особенности клиники у детей на различных стадиях ВИЧ-инфекции</p> <p>Диагностика ВИЧ-инфекции у детей, родившихся от серопозитивных матерей</p> <p>Диспансерное наблюдение детей, родившихся от серопозитивных матерей, характер, сроки</p> <p>Особенности вакцинопрофилактики детей с ВИЧ-инфекцией</p> <p>Лечение ВИЧ-инфекции у детей</p>
9	Принципы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции	<p>Выявление вирусспецифических антител ИФА в диагностике ВИЧ-инфекции</p> <p>Иммунный блоттинг, критерии оценки результатов</p> <p>Экспресс-диагностика антител к ВИЧ, значение, области применения.</p> <p>Специфичность и чувствительность экспресс-тестов</p> <p>Методы обнаружения вируса, антигенов ВИЧ, молекулярные методы</p> <p>Молекулярно-генетический метод (ПЦР) в диагностике ВИЧ-инфекции</p> <p>Выявление антигена p24</p> <p>Выделение ВИЧ в культуре клеток и его идентификация</p> <p>Мониторинг при ВИЧ-инфекции</p> <p>Вирусная нагрузка</p> <p>Значение исследования вирусной нагрузки</p> <p>Методы и формы лабораторного мониторинга (для эпидемиологического анализа (надзора))</p> <p>Алгоритмы в диагностике ВИЧ-инфекции</p> <p>Использование лабораторных данных</p> <p>Гено и фенотипирование ВИЧ</p> <p>Понятие о «генотипе» и «фенотипе»</p> <p>Генотипирование и фенотипирование ВИЧ, роль в клинической практике</p>
10	Диспансерное наблюдение и лечение больных ВИЧ-инфекцией	<p>Диспансерное наблюдение за больными ВИЧ-инфекцией</p> <p>Регламентирующие документы по диспансерному наблюдению за больными ВИЧ-инфекцией</p> <p>Цель диспансерного наблюдения за больным ВИЧ-инфекцией</p> <p>Задачи диспансерного наблюдения</p> <p>Принципы диспансеризации больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Консультации специалистов</p> <p>Инструментальные исследования</p> <p>Лабораторные исследования</p> <p>Плановые обследования при диспансерном</p>

		<p>наблюдении за больными ВИЧ-инфекцией</p> <p>Диспансерное наблюдение больного ВИЧ-инфекцией (стадия любая, без осложнений)</p> <p>Объем и кратность обследования</p> <p>Диспансерное наблюдение больного ВИЧ-инфекцией на фоне ВААРТ (стадии 2Б, 2В, 3,4А, 4Б, 4В, 5 фаза любая вне зависимости от осложнений)</p> <p>Лечение больных ВИЧ-инфекцией</p> <p>Роль антиретровирусной терапии (АРВТ) в лечении больных</p> <p>Цели АРВТ</p> <p>Классификация антиретровирусных препаратов</p> <p>Характеристика антиретровирусных препаратов</p> <p>Механизм действия антиретровирусных препаратов</p> <p>Показания к АРВТ, начало АРВТ</p> <p>Необходимые ресурсы</p> <p>Первичное обследование пациента перед началом АРВТ</p> <p>Показания к началу высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ) (рекомендации ФНМЦ СПИД)</p> <p>Международные рекомендации к началу ВААРТ</p> <p>Режимы ВААРТ, рекомендуемые для лечения больных ВИЧ-инфекцией (ФНМЦСПИД)</p> <p>Режимы ВААРТ, рекомендуемые для лечения больных ВИЧ-инфекцией (Международные рекомендации)</p> <p>Оценка эффективности ВААРТ</p> <p>Прогностические факторы вирусологического успеха терапии</p> <p>Резистентность</p> <p>Побочные эффекты АРВТ</p> <p>Причины прерывания терапии</p> <p>Классификация побочных эффектов по степени тяжести</p> <p>Класс-специфическая токсичность АРВ препаратов</p> <p>Клиническая характеристика побочных эффектов, тактика</p> <p>Пересмотр схемы антиретровирусной терапии</p> <p>Национальные рекомендации по оценке неэффективности лечения</p> <p>Значимые взаимодействия АРВ препаратов при лечении оппортунистических и вторичных заболеваний</p> <p>Соблюдение режима АРВТ</p> <p>Оценка условий для соблюдения режима АРТ</p> <p>Подготовка к АРТ</p> <p>Тактика в отношении соблюдения режима терапии</p> <p>Обучение</p> <p>Контроль соблюдения режима АРТ</p> <p>Приверженность к АРВТ</p> <p>Методы контроля приверженности</p>
--	--	--



		<p>Последствия низкой приверженности терапии</p> <p>Влияние приверженности на эффективность ВААРТ</p> <p>Факторы, снижающие приверженность терапии</p> <p>Роль консультирования по соблюдению режима АРТ</p> <p>Информированное согласие на проведение терапии ВИЧ-инфекции</p> <p>Паллиативная терапия</p> <p>Принципы паллиативного лечения</p> <p>Лечение в терминальной стадии</p> <p>Оценка паллиативной помощи</p> <p>Цели лечения у больных ВИЧ/СПИДом</p> <p>Подходы к лечению симптомов</p>
11	Основы профилактики ВИЧ-инфекции	<p>Принципы профилактики ВИЧ-инфекции</p> <p>Структура государственной системы профилактики ВИЧ-инфекции</p> <p>Правовые основы по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в РФ</p> <p>Функции, права и ответственность Центра СПИД в профилактике ВИЧ-инфекции</p> <p>Основные направления и уровни профилактики ВИЧ-инфекции</p> <p>Направления профилактики ВИЧ-инфекции</p> <p>Методы профилактики ВИЧ-инфекции</p> <p>Сравнительная характеристика профилактических мероприятий, направленных на источники инфекции, пути передачи, различные группы населения</p> <p>Программы борьбы с ВИЧ/СПИД</p> <p>Роль государства и государственных структур</p> <p>Цели и задачи программ борьбы с ВИЧ/СПИД</p> <p>Стратегия тестирования на ВИЧ в России, других странах. Рекомендации ВОЗ</p> <p>Роль консультирования в профилактике ВИЧ-инфекции</p> <p>Национальные стандарты и регламентирующие документы по вопросам консультирования</p> <p>Дотестовое и послетестовое консультирование, информированное согласие</p> <p>Цели консультирования: оценка, степень риска и возможный ВИЧ-статус</p> <p>Варианты тестирования: анонимное, номинальное, ненормальное</p> <p>Работа в эпидочаге.</p> <p>Эпидемиологическое расследование случая ВИЧ-инфекции</p> <p>Значение принципов врачебной этики и деонтологии</p> <p>Работа с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом</p> <p>ВИЧ-инфекция и права человека.</p> <p>Вакцинопрофилактика</p> <p>Подходы к вакцинопрофилактике ВИЧ-инфекции</p> <p>Оценка перспектив использования вакцин в</p>

		<p>профилактических целях</p> <p>Роль неправительственных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции</p> <p>Цели и задачи учебной программы по развитию сообществ</p> <p>Роль людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, в профилактике ВИЧ-инфекции</p> <p>Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях</p> <p>Профилактика внутрибольничного инфицирования</p> <p>Профилактика ВИЧ-инфекции в службе крови</p> <p>Постконтактная профилактика ВИЧ-инфекции</p> <p>Профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников</p> <p>Защита от заражения ВИЧ на рабочем месте и постконтактная профилактика</p> <p>Риск профессиональной передачи ВИЧ</p> <p>Инфицирующие биологические жидкости</p> <p>Риск инфицирования, риск заражения на рабочем месте, определение степени риска</p> <p>Универсальные меры предосторожности</p> <p>Индивидуальные средства защиты</p> <p>Рекомендации для административных работников</p> <p>Показания к постконтактной профилактике (ПКП)</p> <p>Действия в случае контакта на рабочем месте</p> <p>Аптечка первой помощи</p> <p>Тактика при вероятном инфицировании</p> <p>Проведение ПКП: антиретровирусной профилактики (АРВ)</p> <p>ПКП ВИЧ-инфекции при проникновении инфицированного материала под кожу</p> <p>ПКП ВИЧ-инфекции в случае контакта со слизистыми оболочками или поврежденной кожей</p> <p>Рекомендуемые схемы и дозы АРВ профилактики</p> <p>Профилактика после полового контакта</p> <p>Профилактика ВИЧ-инфекции и проблемы наркомании</p> <p>Распространение ВИЧ среди инъекционных наркоманов</p> <p>Причины распространения ВИЧ-инфекции у наркоманов</p> <p>Темпы развития эпидемии ВИЧ-инфекции среди наркоманов</p> <p>Факторы, повышающие риск инфицирования</p> <p>Принципы профилактики ВИЧ-инфекции среди лиц, вводящих наркотики путем инъекций (ЛВНПИ) Программы снижения ущерба от введения наркотиков</p> <p>Информационная работа и образование</p> <p>Обеспечение доступности социальных служб и служб здравоохранения</p> <p>Достоинства и недостатки профилактических программ среди ЛВНПИ в различных регионах России. Рекомендации ВОЗ, ЮНЭЙДС и др. организаций по</p>
--	--	--

		профилактике ВИЧ-инфекции среди ЛВНПИ
12	Информационно-просветительская работа	<p>Принципы организации информационно-просветительской работы</p> <p>Разработка программ, направленных на различные группы населения</p> <p>Участие правительства, медицинских работников, неправительственных организаций</p> <p>Источники финансирования</p> <p>Организирующая и координирующая роль Центров СПИД</p> <p>Методы информационно-просветительской работы</p> <p>Образовательные семинары</p> <p>Использование средств массовой информации</p> <p>Работа с целевыми группами</p> <p>Подготовка волонтеров</p> <p>Подготовка информационных материалов</p> <p>Работа с пациентами медицинских учреждений</p> <p>Привлечение для работы организаций ВИЧ-инфицированных</p> <p>Роль средств массовой информации</p> <p>Программы профилактики ВИЧ-инфекции в тюрьмах</p> <p>Роль неправительственных организаций в профилактике ВИЧ-инфекции</p>
13	Психологические и социальные вопросы при ВИЧ-инфекции	<p>Консультирование в службе СПИД</p> <p>Консультирование по вопросам ВИЧ-инфекции</p> <p>Общие положения консультирования при ВИЧ-инфекции</p> <p>Консультирование индивидуальное, групповое</p> <p>Цели консультирования</p> <p>Основные принципы тестирования и консультирования</p> <p>Подходы к тестированию на ВИЧ</p> <p>Дотестовое консультирование</p> <p>Послетестовое консультирование</p> <p>Консультирование после получения отрицательного результата</p> <p>Консультирование после получения положительного результата</p> <p>Основные навыки консультирования</p> <p>Консультирование больных по соблюдению режима АРТ</p> <p>Консультирование членов семьи при постановке начального диагноза «ВИЧ-инфекция»</p> <p>Консультирование членов семьи при наличии в семье больного в терминальной стадии СПИДа</p> <p>Роль консультирования в профилактике ВИЧ-инфекции</p> <p>Консультирование различных групп населения</p> <p>Особенности консультирования лиц, употребляющих наркотики</p> <p>Особенности консультирования женщин, консультирование при желании или нежелании иметь</p>

		<p>ребенка</p> <p>Консультирование беременных женщин</p> <p>Консультирование детей, подростков в соответствии с возрастными группами.</p> <p>Особенности консультирования школьников, учащихся училищ, ВУЗов и др.</p> <p>Консультирование родителей, родных, друзей, знакомых ВИЧ-инфицированных</p> <p>Психологические подходы к консультированию лиц, имеющих факторы риска инфицирования ВИЧ</p> <p>Организация работы кабинета консультативной помощи</p> <p>Работа анонимных кабинетов, телефона доверия</p> <p>Место телефона доверия среди других источников информации</p>
14	Психосоциальные аспекты ВИЧ-инфекции	<p>Психологические аспекты ВИЧ-инфекции</p> <p>Организация психологической помощи больным в специализированных отделениях ВИЧ-инфекции</p> <p>Кабинеты психологической поддержки в Центрах СПИД</p> <p>Положение о кабинете психосоциального консультирования и добровольного обследования на ВИЧ</p> <p>Работа психологов в центрах СПИД</p> <p>Оказание психологической помощи матерям, беременным женщинам, больным ВИЧ-инфекцией, семьям</p> <p>Роль близких и родных в поддержке больных ВИЧ-инфекцией на различных стадиях</p> <p>Особенности социально-психологической адаптации (вопросы консультирования) пациентов по мере прогрессирования ВИЧ-инфекции</p> <p>Психологический аспект проблемы эвтаназии в медицине</p> <p>Психологические аспекты смерти, умирания и утраты при СПИДе</p> <p>Стигма</p> <p>Роль паллиативного лечения в оказании помощи больному</p> <p>Хоспис для больных СПИДом</p> <p>Этика и деонтология при работе с ВИЧ-инфицированными</p> <p>Подготовка медицинского персонала по психологической поддержке ВИЧ-</p>

	<p>инфицированных.          Роль врачебной тайны          Стресс и истощение физических и духовных сил у медперсонала, работающего с больными ВИЧ/СПИД          Социальные аспекты ВИЧ-инфекции          Организация социальной поддержки ВИЧ-инфицированных          Задачи медицинского социального работника          Предоставление пациентам необходимой информации, консультаций по вопросам социальной помощи          Оказание социальной помощи больным          Оказание социальной помощи одиноким матерям, больным ВИЧ-инфекцией          Организация связи с территориальными органами социальной защиты, общественными организациями          Оказание психологической помощи пациентам и членам их семьи          Роль социальных работников в профилактике ВИЧ-инфекции</p>
--	---