ПРОГРАММА

для проведения вступительного экзамена в аспирантуру по специальности 3.3.3. Патологическая физиология

- 1. Патофизиология как фундаментальная наука и теоретическая основа современной медицины. Методы патофизиологии. Значение эксперимента в развитии патофизиологии в современной медицине. Значение моделирования, его возможности и ограничения.
- 2. Определение понятия «патогенез». Главное звено и порочные круги в патогенезе болезней (примеры). Патологический процесс, патологическое состояние. Типовые патологические процессы, понятие, примеры.
- 3. Защитно-компенсаторные и повреждающие процессы в патогенезе заболеваний. Аварийное регулирование.
- 4. Определение понятий «здоровье» и «болезнь». Критерии отличия болезни от здоровья. Общие принципы классификации болезней. Периоды болезни. Возможные исходы болезни. Смерть клиническая и биологическая. Принципы реанимации.
- 5. Понятие «этиология». Роль причин и условий в возникновении и развитии болезней. Внешние и внутренние болезнетворные факторы, классификация.
- 6. Определение понятий «реактивность» и «резистентность» организма. Виды, характеристика основных форм реактивности, значение реактивности организма в патологии.
- 7. Местные и общие реакции организма на повреждение, их взаимосвязь.
- 8. Повреждение клеток. Основные формы повреждения. Морфологические и функциональные проявления повреждения клеток.
- 9. Апоптоз. Определение понятия, роль апоптоза в поддержании клеточного гомеостаза. Основные отличия апоптоза от некроза.
- 10. Воспаление. Определение понятия. Причины. Значение воспаления для организма.
- 11. Основные признаки воспаления. Механизмы их развития.
- 12. Механизм первичного и вторичного повреждения при воспалении. Роль лейкоцитов в механизмах повреждения тканей.
- 13. Медиаторы воспаления. Их виды. Источники происхождения. Основные эффекты.
- 14. Экссудация при воспалении. Механизм развития. Виды и свойства экссудатов. Отличие серозного экссудата от транссудата. Роль медиаторов в развитии экссудации при воспалении.
- 15. Изменение микроциркуляции в очаге острого воспаления. Механизм развития.
- 16. Ответ острой фазы. Причины. Изменения функций органов и систем. Биологическое значение.
- 17. Роль медиаторов ответа острой фазы в развитии общих и местных реакций организма на повреждение.
- 18. Механизм развития ответа острой фазы при повреждении. Основные белки острой фазы и их биологическая роль.
- 19. Повреждение рецепторного аппарата клетки и внутриклеточных механизмов регуляции ее функций.
- 20. Патология теплового обмена организма.
- 21. Определение понятия «лихорадка». Причины, классификация лихорадочных реакций. Значение лихорадки для организма. Отличие лихорадки от гипертермии.
- 22. Этиология и патогенез лихорадки. Стадии лихорадки. Принципы коррекции лихорадочных реакций.
- 23. Кровь и кроветворение. Анемии. Определение. Принципы классификации. Изменение функции органов и систем при анемиях.
- 24. Анемии вследствие нарушенного кровообразования. Причины. Основные проявления, механизм их развития. Картина периферической крови.

- 25. Анемии вследствие повышенной кровопотери. Причины. Основные проявления, механизм их развития. Картина периферической крови.
- 26. Анемии вследствие повышенного кроворазрушения. Причины. Основные проявления, механизм их развития. Картина периферической крови.
- 27. Лейкозы. Принципы классификации. Этиология. Патогенез. Основные проявления. Картина периферической крови при острых и хронических лейкозах и принципы дифференциальной диагностики.
- 28. Реперфузионное повреждение клетки. Роль продуктов перекисного окисления липидов и ионизированного кальция в механизмах ишемического и реперфузионного повреждения клетки.
- 29. Ишемическое повреждение клетки. Механизмы нарушения энергетического обеспечения клетки и его последствия.
- 30. Патофизиология некрозов миокарда. Этиология и патогенетические механизмы. Инфаркт миокарда, патогенез. Некоронарогенные некрозы, основные виды, патогенез и значение в сердечной патологии.
- 31. Кардиомиопатии. Миокардиты, эндокардиты и заболевания перикарда, определение, понятие, этиология.
- 32. Пороки сердца. Основные причины и механизмы развития.
- 33. Формы сердечной недостаточности. Этиология, основные проявления, патогенетические механизмы.
- 34. Коронарная недостаточность. Виды. Причины. Механизм развития. Нарушения функций миокарда при коронарной недостаточности. Электрокардиографические признаки. Клинические проявления.
- 35. Этиологические факторы развития атеросклероза. Общий патогенез атеросклероза и принципы патогенетической терапии.
- 36. Острый инфаркт миокарда. Причины. Механизм развития. Клинические признаки. Нарушения гемодинамики. Угрожающие жизни больного последствия острого инфаркта миокарда.
- 37. Механизм развития патологической гипертрофии миокарда. Стадии. Механизмы декомпенсации. Ремоделирование миокарда.
- 38. Застойная хроническая сердечная недостаточность. Виды. Проявления. Причины. Гемодинамические последствия. Принципы терапии.
- 39. Виды артериальных гипертензий. Определение. Факторы риска. Механизмы повышенной реактивности сосудов. Последствия для организма.
- 40. Реакции иммунного повреждения I типа (аллергические реакции). Стадии, механизмы развития. Принципы терапии аллергических реакций I типа.
- 41. Определение «аллергия». понятия Формы аллергии человека. Факторы, предрасполагающие аллергии. Основные группы аллергенов, вызывающих K сенсибилизацию человека. Аутоаллергия. Определение понятия, виды аутоаллергических заболеваний, механизмы развития.
- 42. Реакции иммунного повреждения II (цитотоксического) типа. Стадии, механизмы развития. Примеры заболеваний.
- 43. Этиология и патогенез расстройств дыхательной системы. Определение понятия «дыхательная недостаточность». Основные проявления, формы, показатели дыхательной недостаточности.
- 44. Патологические формы дыхания. Причины и механизмы развития стенотического дыхания, периодического дыхания, дыхания Куссмауля, частого поверхностного дыхания.
- 45. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Этиология, патогенез Изменения вентиляционных показателей.
- 46. Этиология и патогенез некардиогенного отека легких, острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС).

- 47. Патофизиология выделительной системы. Проявления типовых нарушений функций почек, их характеристика и патогенез. Нарушения диуреза, механизмы их развития.
- 48. Хроническая почечная недостаточность. Причины, патогенез, стадии. Уремия. Уремические токсины. Основные проявления уремии и механизмы их развития.
- 49. Острая почечная недостаточность. Причины, патогенез. Стадии, основные проявления, механизмы их развития. Принципы перитонеального и экстракорпорального диализа.
- 50. Патофизиология нервной системы. Нервные механизмы развития трофических расстройств. Роль нарушений трофической функции нервной системы в возникновении патологических процессов.
- 51. Общая этиология и общий патогенез нарушений нервно-мышечной передачи. Патогенез двигательных расстройств при ботулизме и тяжелой миастении.
- 52. Нарушения обмена белков, жиров, углеводов. Сахарный диабет. Определение понятия, классификация форм и их характеристика.
- 53. Патофизиология нарушений функции поджелудочной железы.
- 54. Патофизиология системы пищеварения. Основные причины патологии ЖКТ. Неспецифические проявления нарушений деятельности ЖКТ и их патогенез.
- 55. Нарушения пищеварения, возникающие при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы, характеристика, патогенез. Панкреатиты, этиология, классификация. Патогенез острого панкреатита. Принципы патогенетической терапии панкреатита.
- 56. Патофизиология терминальных состояний.
- 57. Патофизиология печени. Основные формы патологии печени: гепатиты, цирроз, холестаз. Нарушения желчеобразования, желчевыделения и обмена желчных пигментов.
- 58. Патофизиология эндокринной системы. Основные пути нарушений функций желез внутренней секреции. Значение расстройств нервно-эндокринных взаимодействий в патогенезе эндокринопатий.
- 59. Патофизиология тканевого роста. Опухоли.
- 60. Патофизиология наследственных болезней.

Критерии оценки

Оценка «отлично»: ставится, если поступающий полно и правильно отвечает на вопросы, понимает задачи специальности, проводит взаимосвязи излагаемого теоретического материала с научной практикой. Диалог с членами комиссии при ответе на вопросы носит научный характер, ответ научно обоснован, речь грамотная, с использованием современной научной лексики.

Оценка «хорошо»: ставится, если поступающий недостаточно глубоко и обстоятельно отвечает на вопросы. Для ответа характерна недостаточная интеграция междисциплинарных знаний, неполнота анализа и слабая аргументированность. Диалог с членами комиссии ведет, используя современную научную лексику, но допускает несущественные неточности в изложении.

Оценка «удовлетворительно»: ставится, если поступающий затрудняется в раскрытии вопроса, ответ не имеет четкого обоснования, носит преимущественно описательный характер. Выдвигаемые положения декларируются, не аргументируются. Ответ построен не логично, требуются уточняющие и наводящие вопросы экзаменаторов. Поступающий испытывает затруднения при ответе на вопросы членов комиссии, характерны неточности в использовании научной терминологии.

Оценка «неудовлетворительно»: ставится, если поступающий не владеет знаниями по дисциплине. При ответе обнаруживает незнание, непонимание большей части

материала, предусмотренного программой, допускает существенные ошибки, затрудняется в их исправлении даже в случае наводящих вопросов экзаменаторов.