

Вопросы к ГИА – 2025 по Поликлинической терапии

1. Диспансерное наблюдение пациентов с Бронхиальной астмой (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
2. Диспансерное наблюдение пациентов с ХОБЛ (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
3. Диспансерное наблюдение пациентов с состоянием после перенесенной пневмонии (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
4. Диспансерное наблюдение пациентов с Артериальной гипертензией (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
5. Диспансерное наблюдение пациентов с ИБС (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
6. Диспансерное наблюдение пациентов с Хронической сердечной недостаточностью (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
7. Диспансерное наблюдение пациентов с Язвенной болезнью желудка (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
8. Диспансерное наблюдение пациентов с Язвенной болезнью 12-перстной кишки (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
9. Диспансерное наблюдение пациентов с Предиабетом (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
10. Диспансерное наблюдение пациентов с Гастроэзофагеальным рефлюксом с эзофагитом (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
11. Диспансерное наблюдение пациентов с Дислипидемией (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная

- периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
12. Диспансерное наблюдение пациентов с Фибрилляцией предсердий (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
 13. Диспансерное наблюдение пациентов с Хронической болезнью почек (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
 14. Диспансерное наблюдение пациентов с инсулиннезависимым СД (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
 15. Диспансерное наблюдение пациентов с рецидивирующим и хроническим бронхитом (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
 16. Диспансерное наблюдение пациентов с состоянием после перенесенной острой почечной недостаточности (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
 17. Диспансерное наблюдение пациентов с идиопатическим остеопорозом (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
 18. Диспансерное наблюдение пациентов с хроническим атрофическим гастритом (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
 19. Диспансерное наблюдение пациентов с болезнью Крона (региональным энтеритом) (длительность, контролируемые показатели здоровья с указанием целевых значений, минимальная периодичность приемов, немедикаментозные и медикаментозные методы управления).
 20. Неотложная помощь на амбулаторном этапе при Остром коронарном синдроме.
 21. Неотложная помощь на амбулаторном этапе при Гипертоническом кризе.
 22. Неотложная помощь на амбулаторном этапе при Приступе бронхиальной астмы.
 23. Неотложная помощь на амбулаторном этапе при Анафилактическом шоке.
 24. Организационные аспекты диспансеризации. План обследования при профилактическом медицинском осмотре и на 1 этапе диспансеризации.
 25. Организационные аспекты диспансеризации определенных групп взрослого населения. Принципы определения групп здоровья.
 26. Организационные аспекты диспансеризации определенных групп взрослого

населения. Понятие о сердечно-сосудистом риске. Шкалы оценки СС-риска. Принципы расчета.

27. Организационные аспекты углубленной диспансеризации. Принципы формирования приоритетных групп для прохождения углубленной диспансеризации.

28. Организационные аспекты углубленной диспансеризации. План обследования на 1 этапе углубленной диспансеризации.

29. Диспансеризация граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья. Задачи и принципы проведения.

30. Диспансеризация граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья. Принципы определения групп здоровья. Классификация групп здоровья

31. Онконастороженность в работе врача первичного звена. Онкоскрининг при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения.

32. Общие вопросы организации и проведение диспансерного наблюдения больных хроническими неинфекционными заболеваниями. Критерии эффективности диспансерного наблюдения.

33. Диспансерное наблюдение лиц второй группы здоровья с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

34. Экспертиза временной нетрудоспособности. Порядок выдачи листка нетрудоспособности.

35. Дифференциальная диагностика и тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с острой болью в груди.

36. Дифференциальная диагностика и тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с синдромом диспепсии.

37. Дифференциальная диагностика и тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с анемическим синдромом.

38. Дифференциальная диагностика и тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с остеоартрозом.

39. Дифференциальная диагностика и тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с болью в спине.

40. Ведение пациентов пожилого и старческого возраста врачом-терапевтом. Понятие старческой астении. Алгоритм оценки старческой астении врачом-терапевтом и определение показаний для осмотра гериатра.

41. Тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с неалкогольной жировой болезнью печени.

42. Дифференциальная диагностика и тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с бронхиальной астмой.

43. Дифференциальная диагностика и тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с хронической обструктивной болезнью легких.

44. Тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с хронической сердечной недостаточностью.

45. Тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с артериальной гипертензией.

46. Дифференциальная диагностика и тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с инфекцией мочевых путей.
47. Дифференциальная диагностика и тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с одышкой.
48. Факторы, определяющие здоровье. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска хронических неинфекционных заболеваний.
49. Тактика ведения на амбулаторном этапе пациента со стабильной ишемической болезнью сердца.
50. Дифференциальная диагностика и тактика ведения на амбулаторном этапе пациента с ОРВИ.
51. Организация первичной медико-санитарной помощи в Российской Федерации. Организация деятельности врача-терапевта участкового. Учетно-отчетные формы. Цифровизация здравоохранения.
52. Организация первичной медико-санитарной помощи в Российской Федерации при оказании медицинской помощи ветеранам боевых действий. Диспансеризация ветеранов боевых действий.