**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОФИЗИОЛОГИЯ. КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОФИЗИОЛОГИЯ»**

**ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» 2022-2023 УЧ. ГОДА**

***ВВЕДЕНИЕ***

* + - 1. Предмет и задачи патологической физиологии, ее место среди других медицинских дисциплин, значение для клиники.
      2. Патофизиология как экспериментальная наука. Методы исследования, применяемые в патофизиологии: наблюдение, моделирование (физическое, математическое, теоретическое), клонирование (организмов, клеток, генов), понятие об инбридинге. Требования к эксперименту.
      3. Отечественные патофизиологи и их научные школы.

***НОЗОЛОГИЯ***

* + - 1. Характерные черты, входящие в понятия "болезнь", “патологический процесс”," патологическое состояние”. Структурно-функциональные взаимодействия в развитии болезни. Представление о “функциональных болезнях”, “преморбиде”. Соотношение между sedes morbi и выраженностью структурно-функциональных нарушений различных систем.
      2. Принципы классификации болезней; стадии болезни; исходы болезней. Специфические и неспецифические проявления болезни. Взаимоотношение между клиническими проявлениями болезни и уровнем структурных повреждений. Ранняя диагностика заболеваний.
      3. Терминальные состояния. Смерть клиническая и биологическая. Основные принципы оживления организма.

***ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ***

* + - 1. Современные представления об этиологических факторах. Монокаузализм и кондиционализм, их рациональное содержание.
      2. Понятия о саногенезе и патогенезе. Причинно-следственные отношения в патогенезе. Основное звено патогенеза. Представление о “порочном круге”.
      3. Понятие о патологической системе. Отличия от функциональной (физиологической) системы. Патологическая детерминанта как системообразующий фактор патологической системы.
      4. Понятие о патологической доминанте. Нарушения доминантных соотношений и их роль в патологии.
      5. Механизм действия повышенного атмосферного давления на организм. Кессонная болезнь.
      6. Влияние низкого атмосферного давления на организм. Горная болезнь, механизм развития. Высотная болезнь. Отличия.
      7. Понятие об экстремальных состояниях: шок, коллапс, кома. Виды шоков по этиологии. Патогенез травматического шока.

***ПАТОЛОГИЯ КЛЕТКИ***

* + - 1. Гибель клетки. Определение понятия. Виды клеточной гибели. Некробиотическая гибель клетки как результат ее повреждения. Механизмы.
      2. Апоптоз. Определение понятия. Пусковые факторы и механизмы апоптоза. Сравнительная характеристика апоптотической и некробиотической гибели клеток. Роль в патологии.
      3. Аутофагия. Формы. Биологическое значение. Роль в патологии.

***РЕАКТИВНОСТЬ***

* + - 1. Понятие о реактивности, определение. Соотношение понятий реактивности, резистентности и гомеостаза. Виды реактивности: видовая, групповая, индивидуальная. Их качественные особенности. Факторы, влияющие на реактивность.
      2. Понятие об адаптации. Видовая (генотипическая) и индивидуальная (фенотипическая) адаптация. Срочный и долговременный этапы фенотипической адаптации.
      3. Учение Селье о "стрессе" как об общем адаптационном синдроме. Современные представления о стрессорах и механизмах развития стресс-реакции. Роль стресса в развитии срочного этапа фенотипической адаптации.
      4. Современные представления о механизмах развития долговременной адаптации, отличия от срочной адаптации. Системный структурный след. Перекрестный защитный эффект адаптации.
      5. Понятие о дистрессе и болезнях адаптации (роль избыточной активации стресс-реализующих систем организма в патогенезе стрессорных повреждений).
      6. Понятие о стресс-лимитирующих системах организма. Феномен адаптационной стабилизации структур. Профилактика отрицательных влияний стресса на организм.

***ГИПОКСИЯ***

* + - 1. Гипоксия. Определение понятия. Классификация гипоксических состояний. Экзогенная нормобарическая и гипобарическая гипоксия. Этиология. Патогенез. Направленность изменений параметров кислородного режима крови.
      2. Респираторный (дыхательный) тип гипоксии. Причины. Патогенез. Направленность изменений параметров кислородного режима крови.
      3. Гемическая гипоксия. Причины. Патогенез. Направленность изменений параметров кислородного режима крови. Метгемоглобинемия.
      4. Циркуляторная гипоксия. Причины. Патогенез. Направленность изменений параметров кислородного режима крови.
      5. Тканевая гипоксия. Причины. Патогенез развития. Направленность изменений параметров кислородного режима крови в зависимости от особенностей патогенетических факторов.
      6. Механизмы повреждения клеток при гипоксии. Патогенез начальной стадии гипоксических повреждений – ингибирование основных метаболических путей Липидная триада как универсальный механизм модификации клеточных мембран
      7. Компенсаторно-приспособительные реакции при острой гипоксии как отражение срочного этапа фенотипической адаптации. Реакции систем дыхания, кровообращения, системы крови. Тканевые приспособительные механизмы.

***ИММУНОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ. АЛЛЕРГИЯ***

* + - 1. Иммунологическое распознавание. Роль системы МНС в иммунологическом распознавании. Понятие о рестрикции иммунного ответа. Факторы, определяющие его индивидуальность. МНС и предрасположенность к инфекциям, аутоиммунной патологии.
      2. Иммунологическая реактивность. Характерные особенности. Основные формы и их физиологическое значение. Патологическая иммунологическая реактивность: виды, проявления.
      3. Понятие об аллергии. Виды аллергии. Классификация аллергических реакций по Джиллу и Кумбсу.
      4. Анафилаксия. Анафилактический шок, этиология, характерные особенности, механизм развития, методы профилактики. Метод Безредка.
      5. Сывороточная болезнь, причины, механизм развития, методы профилактики.
      6. Реакция Артюса, феномен Артюса, механизм развития, клинические аналоги.
      7. Атопии, природа аллергенов, вызывающих атопию, механизм развития, отличие от анафилаксии. Виды и механизмы десенсибилизации при атопиях. Блокирующие антитела.
      8. Медиаторы аллергических реакций немедленного типа (метаболиты арахидоновой кислоты, биогенные амины, анафилотоксины, цитокины и др.).
      9. Аллергические реакции замедленного типа. Стадии, механизм развития. Различия аллергических реакций немедленного и замедленного типов.
      10. Понятие об иммунологической толерантности. Положительная и отрицательная селекция клонов при дифференцировке лимфоцитов. Естественная и приобретенная толерантность. Роль Fas-зависимого апоптоза в селекции клеточных популяций лимфоцитов. Клональная делеция и клональная анергия. Роль регуляторных Т-клеток в механизмах приобретенной иммунологической толерантности.
      11. Механизмы срыва иммунологической толерантности (антигенная мимикрия, поликлональная активация В-лимфоцитов, нарушение супрессорной функции регуляторных Т-клеток; экспрессия HLA II на неиммунных клетках, точечные мутации в кодоне белков, нарушающие специфичность их эпитопа, ошибки при формировании приобретенной толерантности), нарушение гисто-гематического барьера.

***ИММУНОДЕФИЦИТНЫЕ СОСТОЯНИЯ***

* + - 1. Понятие "иммунодефицит". Вторичные иммунодефициты как клинико-иммунологический синдром. Причины, механизмы развития, проявления. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).
      2. Наследственные иммунодефицитные состояния. Синдромы первичных иммунодефицитов, связанные с нарушением В-звена системы иммунитета (болезнь Брутона, синдром врожденной недостаточности Ig А). Первичные комбинированные иммунодефициты: алимфоплазия швейцарского типа; синдромы Луи-Барра, Вискот-Олдрича. Первичные иммунодефициты с преимущественным поражением Т-звена – синдром Ди-Джорджи.

***ПАТОЛОГИЯ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ***

* + - 1. Нарушения кислотно-основного состояния, классификация.
      2. Метаболический ацидоз, виды, показатели, причины, механизмы компенсации (экстренная и долговременная меры).
      3. Газовый ацидоз, виды, показатели, причины развития, механизмы компенсации.
      4. Метаболический алкалоз. Виды, показатели, причины, механизмы компенсации.
      5. Газовый алкалоз, виды, показатели, причины, механизмы компенсации.
      6. Нарушения углеводного обмена. Состояния, сопровождающиеся развитием гипер- и гипогликемий.
      7. Спонтанный (первичный) сахарный диабет, типы. Сахарный диабет 1 типа как проявление "абсолютной" инсулиновой недостаточности. Роль наследственности, вирусов, аутоиммунных механизмов в поражении β-клеток поджелудочной железы.
      8. Сахарный диабет 2 типа. Роль висцерального ожирения в развитии инсулинорезистентности. Основные патогенетические факторы, определяющие нарушение секреции β-клетками инсулина и резистентность тканей к инсулину.
      9. Нарушение углеводного обмена при диабете. Механизмы развития гипергликемии и глюкотоксичности. Факторы глюкотоксичности. Патологические последствия КПГ и их участие в неферментативном гликозилировании структур различных тканей и органов.
      10. Нарушение белкового обмена при диабете. Механизмы развития белкового истощения.
      11. Нарушение жирового обмена при диабете. Механизмы развития и проявления (стеатогенность, атерогенность, гипергликемия , ПОЛ) липотоксичности.
      12. Диабетический кетоацидоз. механизм развития. Проявления. Анионный интервал и его диагностическое значение.
      13. Гиперосмолярная кома, не сопровождающаяся кетозом. Механизм развития. Проявления
      14. Гипогликемическая кома. Механизм развития. Проявления. Отличия от ДКА.
      15. Нарушения белкового обмена. Нарушения усвоения белков пищи и синтеза белка в организме.
      16. Нарушения конечных этапов белкового обмена (синтез мочевины). Ретенционная и продукционная гиперазотемия.
      17. Голодание. Квашиоркор и алиментарный маразм, основные отличия. Нейрогенная анорексия.
      18. Ожирение. Определение понятия. Классификация по этиологии и степени выраженности. Критерии ожирения (индекс Брока, индекс массы тела).
      19. Алиментарно-конституциональное ожирение. Основные этиологические факторы: наследственность, дисбаланс нутриентов, орексигенные и анорексигенные пептиды, избыточное поступление калорий, психо-эмоциональный фактор и др.
      20. Метаболический синдром. Понятие. Основные компоненты. Роль жировой ткани в формировании инсулинорезистентности. Стеатогенные и антистеатогенные пептиды жировой ткани.
      21. Нарушение обмена холестерина. Гиперхолестеринемия. Механизмы развития. Оценка антиатерогенного статуса (по Климову, по Фридвальду).
      22. Атеросклероз, этиология, патогенез. Факторы риска.
      23. Дислипопротеидемии. Виды, патогенетическое значение в развитии атеросклероза.
      24. Патология фосфорно-кальциевого обмена. Остеопении. Виды, суть нарушений.
      25. Гипокальциемия острая и хроническая. Основные причины и проявления.
      26. Гиперкальциемия. Основные причины и проявления. Патогенез болезни Реклингаузена
      27. Гипо и гиперфосфатемия. Основные причины и проявления. Рахит: витамин Д-резистентный, витамин Д-зависимый и витамин Д-дефицитный.

***НАРУШЕНИЯ ВОДНО - ЭЛЕКТРОЛИТНОГО ОБМЕНА***

* + - 1. Гипергидратация как проявление положительного водного дисбаланса. Изо-, гипо- и гипертонический типы гипергидратации. Изменения соотношения содержания воды во внутри- и внеклеточных секторах организма при разных типах гипергидратации. Патологические проявления. Межсистемные механизмы компенсации.
      2. Дегидратация как проявление отрицательного водного дисбаланса. Изо-, гипо- и гипертонический типы дегидратации. Изменения соотношения содержания воды во внутри - и внеклеточных секторах организма при разных типах дегидратации. Патологические проявления. Межсистемные механизмы компенсации. Осмоляльный интервал и его диагностическое значение.
      3. Отек. Определение понятия. Факторы, участвующие в развитии отеков. Виды отеков. Патогенез отеков при сердечной недостаточности, гломерулонефрите, нефротическом синдроме.

***НАРУШЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ***

* + - 1. Понятие о системе микроциркуляции. Артериальная гиперемия. Понятие. Эндотелиальные вазодилататоры (оксид азота, эндотелитальный гиперполяризующий фактор, простациклин, адреномедулин), роль в развитии артериальной гиперемии. Признаки артериальной гиперемии, значение для организма, особенности гемодинамики (линейный и объемный кровоток)
      2. Понятие о системе микроциркуляции. Ишемия. Понятие. Причины. Эндотелиальные вазоконстрикторы(ангиотезнин 2, тромбоксан А-2, эндотелины), роль в развитии ишемии. Признаки ишемии, значение для организма, особенности гемодинамики в очаге ишемии.
      3. Понятие о системе микроциркуляции. Венозная гиперемия, причины, механизмы развития, признаки, значение для организма, особенности гемодинамики (линейный и объемный кровоток).
      4. Изменения кровообращения при эмболии, виды эмболий.
      5. Тромбоз, причины. Механизм развития, исходы тромбов и тромбозов.

***ВОСПАЛЕНИЕ***

* + - 1. Воспаление. Определение, сущностные признаки воспаления, причины, классификация. Роль PAMPs DAMPs в инициации развития воспаления. Местные и общие признаки воспаления.
      2. Стадии развития воспалительной реакции. Первичная и вторичная альтерация. Роль окислительного стресса в развитии вторичной альтерации.
      3. Изменение обмена веществ в очаге воспаления. Нарушение проницаемости мембран клеток и клеточных органелл.
      4. Реакция сосудов микроциркуляторного русла при воспалении Роль эндотелия сосудов в регуляции сосудистого тонуса. Эндотелиальные вазодилататоры (оксид азота, эндотелиальный гиперполяризующий фактор, простациклин, адреномедулин) и вазоконстрикторы (эндотелин, тромбоксан, ангиотензин-2). Изменения регионарного кровотока, стадии и механизмы развития этих изменений в динамике воспалительного процесса.
      5. Изменение проницаемости стенок сосудов микроциркуляторного русла при воспалении. Роль биологически активных веществ в развитии повышенной проницаемости сосудов. Экссудация, механизм развития, виды и состав экссудатов.
      6. Молекулярные механизмы воспаления. Фактор Хагемана, биогенные амины (гистамин, серотонин), калликреин-кининовая система, система комплемента. Их взаимодействие.
      7. Молекулярные механизмы воспаления. Эйкозаноиды - продукты циклооксигеназного (простагландины, тромбоксан, простациклин) и липоксигеназного ( лейкотриены) пути превращения арахидоновой кислоты. Роль в развитии воспалительной реакции.
      8. Молекулярные механизмы воспаления. Цитокины. Определение понятия. Характеристика основных групп. Провоспалительные (ИЛ-1, ФНО, ИЛ-6, ИЛ-8, ИЛ-17) и противовоспалительные (ИЛ-4, ИЛ-10, ИЛ-13) цитокины. Механизм действия.
      9. Молекулярные механизмы воспаления. Белки острой фазы. Характеристика основных групп. Роль при воспалении.
      10. Эмиграция лейкоцитов при воспалении: механизм, биологическое значение. Молекулы адгезии, характеристика основных групп. Последовательность включения молекул адгезии, обеспечивающих диапедез и эмиграцию лейкоцитов. Хемокины. Роль в эмиграции лейкоцитов при воспалении.
      11. Роль различных видов лейкоцитов в очаге воспаления. Кислородзависимые и кислороднезависимые механизмы бактерицидного действия.
      12. Пролиферация. Репаративная стадия воспаления. Механизмы регуляции процессов пролиферации: роль клеточных (макрофагальных, лимфоцитарных, тромбоцитарных факторов), гуморальных и гормональных регуляторных воздействий в репаративной регенерации. Ангиогенез, роль в процессе регенерации. Фибробластогенез, регуляция.
      13. Биологическое значение воспаления. Роль И.И. Мечникова в развитии учения о воспалении.

***ОПУХОЛЕВЫЙ РОСТ***

* + - 1. Опухоль. Понятие. Характерные черты доброкачественных и злокачественных опухолей.Свойства неопластических клеток.
      2. Этиология опухолей. Определение понятия "канцероген". Экзогенные химические канцерогенные вещества. Генотоксические и негенотоксические канцерогены. Понятие о проканцерогенах и прямых канцерогенах
      3. Клеточный цикл. Стадии. Регуляция.Роль циклин-зависимых киназ (cdk) и белков-супрессоров (pRb, p53, APC) в контроле клеточного цикла
      4. Протоонкогены. Онкогены. Онкосупрессоры. Определение понятий. Механизмы активации протоонкогенов. Опухолевая трансформация как многоэтапный процесс накопления в геноме клетки не связанных между собой мутаций. Основные мишени генетического воздействия при опухолевой трансформации.
      5. Хромосомные транслокации и связанные с ними онкогены при лимфоме Беркитта и хронической миелоидной лейкемии.
      6. Канцерогенез. Определение понятия. Представление о стадийности канцерогенеза. Инициация. Промоция. Прогрессия.
      7. Инвазия и метастазирование как главные проявления прогрессии опухоли. Роль ангиогенеза в процессе диссиминации опухолевых клеток.
      8. Факторы организма, влияющие на развитие опухоли( роль возраста, наследственности). Клеточные иммунные механизмы противоопухолевой защиты.
      9. Эндогенные канцерогенные ситуации. Модель Бискинда как пример нарушения нормальных процессов нейроэндокринной регуляции, создающего возможность избыточного и длительного действия тропных гормонов на клетки-мишени.
      10. Вирусный канцерогенез. Опухолеродные ДНК-содержащие вирусы (особенности онкогенного действия вирусов папилломы человека, вируса Эпштейн-Барра и вируса гепатита В).
      11. Вирусный канцерогенез. Опухолеродные РНК-содержащие вирусы ( понятие о механизмах цис- и трансактивации клеточных генов, обусловливающих трансформацию).
      12. Взаимодействие опухоли и организма: проявления системного влияния опухоли на организм.

***ПАТОЛОГИЯ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ. ЛИХОРАДКА***

* + - 1. Лихорадочная реакция, понятие, причины. Механизм развития (понятие о пирогенах). Типы лихорадочных реакций, температурные кривые и их значение в диагностике заболеваний.
      2. Стадии лихорадочной реакции. Изменения нервной деятельности, обмена веществ, кровообращения, дыхания, мочеотделения в разных стадиях лихорадки. Значение лихорадочной реакции для организма.
      3. Действие температуры окружающей среды на организм. Гипертермия, причины, стадии, механизмы развития, отличия от лихорадки. Гипертермический кардиоваскулярный синдром. Тепловой удар. Солнечный удар.
      4. Действие температуры окружающей среды на организм. Гипотермия, причины, стадии, механизмы развития, использование в медицине.

***ПАТОЛОГИЯ СИСТЕМНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ***

* + - 1. Компенсаторная гиперфункция миокарда, причины, стадии развития. Особенности компенсаторной гиперфункции миокарда как адаптивной реакции организма.
      2. Гипертрофия миокарда как проявление системного структурного следа и формирования долговременной адаптации сердца к повышенной нагрузке.
      3. Сравнительная характеристика функциональных, метаболических и электролитных особенностей миокарда на разных стадиях его компенсаторной гиперфункции.
      4. Основные причины, способствующие переходу стадии устойчивой гиперфункции в стадию изнашивания миокарда.
      5. Ремоделирование миокарда как типовой патологический процесс. Определение понятия. Пусковые факторы и единицы ремоделирования.
      6. Роль гемодинамического стресса и нарушений нейроэндокринной регуляции в структурной и функциональной перестройке миоцитарного и интерстициального компонентов миокарда при ремоделировании.
      7. Роль нарушений Са2+ обмена в формировании систолической и диастолической дисфункции миокарда при ремоделировании. Особенности проявлений функциональных нарушений миокарда в зависимости от выраженности нарушений Са2+ обмена.
      8. Концентрический и эксцентрический типы ремоделирования. Особенности изменения состояния кардиомиоцитов, геометрии миокарда и его функций в зависимости от типа ремоделирования.
      9. Сердечная недостаточность. Острая и хроническая сердечная недостаточность (понятия).
      10. Признаки декомпенсации работы сердца и механизмы их развития.
      11. Ишемия миокарда: причины, факторы риска, проявления.
      12. Ишемическое повреждение миокарда, стадии развития. Патогенез I стадии - включение основных патогенетических факторов. Патогенез II стадии - ингибирования основных метаболических путей.
      13. Ишемическое повреждение миокарда. Роль липидной триады и Са2+ в ишемическом повреждении миокарда /III и IV стадии/.
      14. Синдром реперфузии. Патогенез. Роль липидной триады и Са2+ в механизме развития.
      15. Кардиогенный шок. Понятие. Формы проявления.
      16. Защитные механизмы при ишемии миокарда. Роль активизации гликолиза, простагландинов, адениловых нуклеотидов, антиоксидантной защиты в ограничении ишемических повреждений.
      17. Нарушения гемодинамики и механизмы компенсации при приобретенных пороках сердца (митральный стеноз, недостаточность аортальных клапанов).
      18. Аритмии, виды. Расстройства сердечной деятельности при нарушениях автоматизма сердца. Атриовентрикулярный и идиовентрикулярный ритм. Осложнения.
      19. Расстройства сердечной деятельности при нарушениях возбудимости. Экстрасистолия. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Определения. Отличие желудочковых и атриовентрикулярных экстрасистол.
      20. Расстройства сердечной деятельности при нарушениях проводимости. Нарушения атриовентрикулярной проводимости (I,II,III и IVстепени).
      21. Факторы, повышающие артериальное давление. Симптоматические гипертонии. Почечные механизмы развития гипертензивного синдрома.

***ПАТОЛОГИЯ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ***

* + - 1. Понятие "дыхательная недостаточность" (ДН). Острая и хроническая ДН, критерии оценки степени их тяжести.
      2. Основные причины недостаточности внешнего дыхания. Гиперкапнический и гипоксемический типы дыхательной недостаточности.
      3. Дыхательная недостаточность, связанная с нарушением альвеолярной вентиляции, причины, механизм развития. Обструктивный и рестриктивный механизмы нарушения вентиляции. Изменения показателей: ЖЕЛ, ФВ1. Индекс Тиффно. Гипервентиляционный синдром. Причины. Патогенез нарушений.
      4. Дыхательная недостаточность, связанная с нарушением диффузии газов в легких, причины, механизмы развития. Распираторный дистресс-синдром взрослых, детей.
      5. Дыхательная недостаточность, связанная с нарушением легочного кровотока. Гипоперфузия легких. Причины и механизмы развития легочной пре- и посткапиллярной гипертонической гипоперфузии. Гиперперфузия легких. Причины и механизмы развития. Нарушения газового состава крови.
      6. Одышка, виды, механизм развития.
      7. Ремиттирующие и интермиттирующие типы нарушений дыхания, типы, причины развития.

***ПАТОЛОГИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ***

* + - 1. Изменения массы циркулирующей крови. Гипер- и гиповолемии, виды, причины.
      2. Понятие об анемиях, классификация /по этиологии, патогенезу и др./.
      3. Острая постгеморрагическая анемия, причины, патогенез, картина периферической крови.
      4. Железодефицитные анемии. Этиология, патогенез, виды, картина периферической крови .
      5. В12 - фолиеводефицитные анемии. Этиология, патогенез, картина периферической крови .
      6. Гипо- и апластические анемии, этиология, патогенез, картина периферической крови.
      7. Гемолитические анемии, виды. Этиология, патогенез, картина периферической крови при экзо- и эндоэритроцитарных гемолитических анемиях.
      8. Лейкоцитозы, виды, причины, возникновения.
      9. Понятие о ядерном индексе и ядерных сдвигах в лейкоцитарной формуле. Значение ядерных сдвигов в лейкоцитарной формуле в прогнозе заболевания.
      10. Лейкопении, виды, их патогенез. Агранулоцитоз. Определение. Причины.
      11. Понятие "лейкоз", классификация, характерные черты. Современные взгляды на этиологию лейкозов. Картина крови при остром и хроническом лейкозах. Хромосомные транслокации и связанные с ними онкогены при лимфоме Беркитта и хронической миелоидной лейкемии.
      12. Лейкемоидные реакции, их отличия от лейкозов.
      13. Гемостазопатии, виды. Вазопатии.
      14. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Их виды. Болезнь Верльгофа, механизм развития, картина крови.
      15. Коагулопатии врожденные и приобретенные. ДВС - синдром, механизм развития, стадии.
      16. Тромбофилии, факторы патогенеза. (тромбоцитозы, дефицит антикоагулянтов, дисфункция эндотелия и др.).

***ПАТОЛОГИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА***

* + - 1. Расстройства секреторной и моторной деятельности желудка. Хронический гастрит, виды, этиология, патогенез.
      2. Язвенная болезнь желудка, патогенез, значение нарушения соотношения кислотно-пептических факторов и защитных свойств слизистой оболочки желудка в патогенезе язвенной болезни.
      3. Нарушение полостного и пристеночного пищеварения в кишечнике, причины, механизм развития. Синдром мальабсорбции , виды.
      4. Нарушения внешнесекреторной функции поджелудочной железы. Острый панкреатит. Панкреатический шок, патогенез, особенности развития.

***ПАТОЛОГИЯ ПЕЧЕНИ***

* + - 1. Общая этиология и патогенез заболеваний печени.
      2. Недостаточность функции печени.Причины, признаки, механизм развития. Печеночная кома.
      3. Паренхиматозная желтуха, причины, патогенез развития по стадиям. Показатели пигментного обмена.
      4. Гемолитическая желтуха, причины, механизм развития. Показатели пигментного обмена.
      5. Механическая желтуха, причины, механизм развития. Показатели пигментного обмена.
      6. Холемический синдром, причины, проявления, механизм развития.

***ПАТОЛОГИЯ СИСТЕМЫ МОЧЕОБРАЗОВАНИЯ И МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ***

* + - 1. Общая этиология и основные показатели нарушений функции почек.
      2. Изменения диуреза (олигурия, полиурия) почечного и внепочечного происхождения. Первичная и вторичная полиурия
      3. Мочевой синдром. Компоненты мочевого синдрома. Протеинурия. Характеристика основных типов и механизмов развития патологической протеинурии.
      4. Нефротический синдром. Определение понятия, основные механизмы расстройств. Последствия потери белка.
      5. Механизмы развития отечного синдрома при патологии почек. Патогенез отеков при нефротическом синдроме и остром гломерулонефрите.
      6. Нарушение концентрационной функции почек. Понятия «гиперстенурия», «гипостенурия», «изостенурия» и состояния, для которых они характерны.
      7. Острый диффузный гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Роль иммунных механизмов в поражении почечных клубочков. Патогенез внепочечных нарушений.
      8. Острая почечная недостаточность (ОПН). Определение понятия. Причины, стадии развития.
      9. Хроническая болезнь почек. (ХБП), причины, стадии развития, патогенез. Отличие от ОПН
      10. Уремический синдром. Определение понятия. Основные механизмы патогенеза.

***ПАТОЛОГИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ***

* + - 1. Этиология и патогенез эндокринопатий.
      2. Гипопитуитаризм (первичный и вторичный). Этиология. Патогенез проявлений тотального и парциального гипопитуитаризма.
      3. Соматотропная недостаточность. Этиология и патогенез нарушений.
      4. Влияние на организм гиперфункции аденогипофиза. Избыточная продукция гормона роста. Акромегалия и гигантизм. Этиология и патогенез нарушений
      5. Гиперпролактинемия. Состояния, обусловливающие развитие синдрома патологической гиперпролактинемии. Патогенез нарушений при гиперпролактинемии.
      6. Патология гипоталамо-нейрогипофизарной регуляции. Недостаточность секреции и регуляторных влияний АДГ. Этиология и патогенез нарушений при несахарном диабете. Синдром неадекватной продукции АДГ. Этиология и патогенез нарушений.
      7. Острая недостаточность надпочечников. Понятие. Этиология, патогенез нарушений
      8. Хроническая недостаточность надпочечников. Первичная хроническая надпочечниковая недостаточность (болезнь Аддисона). Этиология, патогенез нарушений
      9. Гиперкортицизм. Эндогенный гиперкортицизм: болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Этиология и патогенез нарушений. Механизмы формирования стероидного диабета и стероидного остеопороза.
      10. Гиперальдостеронизм, виды. Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна), патогенез нарушений. Вторичный гиперальдостеронизм, этиология, патогенез, отличия от первичного.
      11. Зоб (определение понятия). Зобогенные вещества. Йоддефицитные состояния (эндемический зоб).
      12. Гипотиреоз (определение понятия). Первичный, вторичный и периферический гипотиреоз. Этиология и патогенез нарушений при ранних и поздних формах гипотиреоза (кретинизм, микседема).
      13. Тиреотоксикоз (определение понятия). Диффузно-токсический зоб. Этиология. Патогенез развития основных проявлений.
      14. Тиреоидиты. Хронический лимфоцитарный тиреоидит (тиреоидит Хошимото)
      15. Гипопаратиреоз. Псевдогипопаратиреоз. Этиология, патогенез проявлений.
      16. Гиперпаратиреоз. Причины, механизм, проявления. Болезнь Реклингаузена
      17. Сахарный диабет. Типы сахарного диабета по этиологии и патогенезу
      18. Диабетические комы (кетоацидотическая, гиперосмолярная). Гипогликемическая кома.

Зав. кафедрой патофизиологии, профессор Б.А. Фролов