



УТВЕРЖДАЮ

Заведующая кафедрой факультетской терапии и
профпатологии имени В.В Сырнева
д.м.н., доцент Фомина Н.В. _____

(подпись)

«29» августа 2025 г.

СПИСОК ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ
дисциплины «**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ**»
для студентов 4 курса Медико-профилактического факультета
VII семестр 2025-2026 учебного года

1	Понятие о профессиональных заболеваниях.
2	Классификация профессиональных заболеваний.
3	Право диагностики острых и хронических профессиональных заболеваний.
4	Сроки расследования острых и хронических профессиональных заболеваний.
5	Сроки подачи экстренных извещений при острых и хронических профессиональных заболеваний.
6	Документы необходимые для связи заболевания с профессией.
7	Принципы диагностики профессиональных заболеваний.
8	Организация и проведение периодических медицинских осмотров.
9	Понятие об условиях труда. Классы опасности.
10	Варианты утраты трудоспособности.
11	Виды воздействия вибрации.
12	Патогенез вибрационной болезни. Классификация вибрационной болезни.
13	Клиническая и функциональная характеристика синдромов при вибрационной болезни.
14	Диагностика вибрационной болезни. Умение проводить и интерпретировать пробу Паля, Боголепова, Отто.
15	Вибрационная болезнь, связанная с воздействием общей вибрации: клиника, диагностика.
16	Вибрационная болезнь, связанная с воздействием локальной вибрации: клиника, диагностика.
17	Основные звенья патогенеза хронической лучевой болезни.
18	Клиническая картина хронической лучевой болезни.
19	Инструментальные и лабораторные методы диагностики хронической лучевой болезни.
20	Классификация хронической лучевой болезни.
21	Взаимосвязь дозы облучения и клинической картины хронической лучевой болезни.
22	Предельно допустимые уровни радиации за год, за весь профессиональный стаж.
23	Физические и биологические характеристики электромагнитных полей (ЭМП).
24	Патогенетические аспекты воздействия ЭМП на организм человека.
25	Клиника ЭМП: основные специфические синдромы от воздействия ЭМП.
26	Инструментальные и лабораторные методы диагностики ЭМП.
27	Классификация ЭМП.
28	Этиология и специфические агенты пневмокониозов.
29	Иммунные и не иммунные механизмы развития пневмокониозов.
30	Классификация промышленной аэрозоли по агрессивности и дисперсности.
31	Клиника пневмокониозов.
32	Особенности течения пневмокониозов.
33	Инструментальная и лабораторная диагностика (рентгенологическое обследование, фибробронхоскопия, спирографии, цитологическое исследование мокроты и жидкости



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая кафедрой факультетской терапии и
профпатологии имени профессора В.В. Сырнева
д.м.н., доцент Фомина Н.В. _____

(подпись)

«29» августа 2025 г.

	бронхоальвеолярного лаважа общий анализ крови, КЩС).
34	Критерии диагноза «Пневмокониоз».
35	Дифференциальная диагностика пневмокониоза с туберкулезом легких, саркоидозом, опухолевыми заболеваниями легких.
36	Клинические варианты бронхиальной астмы, вызванной условиями труда.
37	Этиология и специфические агенты профессиональной бронхиальной астмы.
38	Иммунные и не иммунные механизмы развития профессиональной бронхиальной астмы.
39	Особенности патогенеза развития различных фенотипов профессиональной астмы.
40	Клинические проявления профессиональной бронхиальной астмы.
41	Особенности течения профессиональной бронхиальной астмы.
42	Роль спирометрии и пиковой скорости выдоха в диагностике профессиональной бронхиальной астмы.
43	Бронхопровокационные тесты.
44	Особенности иммунодиагностики у пациентов с профессиональной бронхиальной астмой.
45	Критерии определения фенотипа профессиональной бронхиальной астмы.
46	Дифференциальная диагностика фенотипов профессиональной бронхиальной астмы.
47	Этиология профессиональной хронической обструктивной болезни легких.
48	Патогенез профессиональной хронической обструктивной болезни легких.
49	Клиническая картина профессиональной хронической обструктивной болезни легких.
50	Классификации обострений профессиональной хронической обструктивной болезни легких.
51	Фенотипы профессиональной хронической обструктивной болезни легких.
52	Инструментальная и лабораторная диагностика профессиональной хронической обструктивной болезни легких.
53	Диагностические шкалы для оценки клинических проявлений хронической обструктивной болезни легких.
54	Диагностические критерии профессиональной хронической обструктивной болезни легких.
55	Инструментальная и лабораторная диагностика хронической обструктивной болезни легких
56	Какой росток кроветворения чаще повреждается при воздействии бензолом?
57	Какая норма показателей тромбоцитов?
58	Критерии степени тяжести анемии.
59	При каком уровне тромбоцитов может развиваться самостоятельно геморрагический синдром.
60	Какие степени тяжести поражения костного мозга чаще регистрируются при отравлении бензолом и его гомологами?
61	Какие параметры относятся к неспецифическим изменениям в общем анализе крови при отравлении бензолом и его гомологами?
62	В каком физическом состоянии используется бензол?
63	Какой основной путь проникновения бензола в организм?



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая кафедрой факультетской терапии и
профпатологии имени профессора В.В. Сырнева
д.м.н., доцент Фомина Н.В. _____

(подпись)

«29» августа 2025 г.

64	В каких производствах используется бензол?
65	Перечислите клинические проявления острой интоксикации бензолом.
66	Перечислите клинические проявления хронической интоксикации бензолом.
67	Перечислите возможные изменения в общем анализе крови при хронической интоксикации бензолом.
68	Перечислите, кто не допускается к работе с бензолом.
69	Перечислите основные параметры диагностики и верификации у пациента отравления бензолом.
70	Перечислите, где используются amino-и нитросоединения бензола.
71	Перечислите ведущий путь проникновения amino-и нитросоединений бензола в организм.
72	Какой ведущий повреждающий механизм amino-и нитросоединений бензола.
73	Перечислите возможные клинические проявления интоксикации amino-и нитросоединений бензола.
74	Перечислите возможные лабораторные проявления интоксикации amino-и нитросоединений бензола.
75	Перечислите проявления гипоксемического синдрома.
76	Особенности проявления острой и хронической интоксикации amino-и нитросоединений бензола.
77	Перечислите ведущий путь проникновения угарного газа в организм.
78	Опишите особенности повреждения системы кроветворения угарным газом.
79	Перечислите механизмы развития гипоксии при отравлении угарным газом.
80	Перечислите профессии (специальности) имеющие риски развития профессионального отравления угарным газом.
81	Классификация отравления угарным газом.
82	Перечислите основные этапы диагностики отравления угарным газом.
83	Перечислите возможные лабораторные отклонения при отравлении угарным газом.
84	Источники загрязнения окружающей среды свинцом.
85	Пути поступления свинца в организм и пути выведения. Механизм действия свинца.
86	Биологическая ПДК для свинца (БПДК). Предельно допустимые концентрации свинца для производственных помещений.
87	Клинические синдромы при хронической интоксикации свинцом.
88	Инструментальная и лабораторная диагностика интоксикации свинцом.
89	Дифференциальная диагностика свинцовой интоксикации (острая перемежающаяся порфирия, наследственные гемоглобинопатии, опухоли желудочно-кишечного тракта, дифференциальная диагностика острого живота и свинцовой колики, вторичные порфирурии).
90	Патогенетические механизмы воздействия фосфорорганическими соединениями.
91	Клиническая картина отравления фосфорорганическими соединениями.
92	Инструментальная и лабораторная диагностика интоксикации фосфорорганическими соединениями.
93	Патогенетические механизмы воздействия хлорорганическими соединениями.



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая кафедрой факультетской терапии и
профпатологии имени профессора В.В. Сырнева
д.м.н., доцент Фомина Н.В. _____

«29» августа 2025 г.  (письм.)

94	Клиническая картина отравления хлорорганическими соединениями.
95	Инструментальная и лабораторная диагностика интоксикации хлорорганическими соединениями.
96	Патогенетические механизмы воздействия медьсодержащими ядохимикатами.
97	Клиническая картина отравления медьсодержащими ядохимикатами.
98	Инструментальная и лабораторная диагностика интоксикации медьсодержащими ядохимикатами.
99	Патогенетические механизмы воздействия ртуторганическими соединениями.
100	Клиническая картина отравления ртуторганическими соединениями.
101	Инструментальная и лабораторная диагностика интоксикацией ртуторганическими соединениями.
102	Интоксикация ртутью: пути поступления, выведения, депонирования, органы-мишени.
103	Интоксикация ртутью: патогенез токсического воздействия.
104	Интоксикация ртутью: клиническая картина хронической интоксикации, диагностика.
105	Интоксикация ртутью: клиническая картина острой интоксикации.
106	Интоксикация марганцем: пути поступления, выведения, депонирования, органы-мишени.
107	Интоксикация марганцем: патогенез токсического воздействия.
108	Интоксикация марганцем: клиническая картина по стадиям, диагностика.
109	Интоксикация тетраэтилсвинцом: пути поступления, выведения, депонирования, органы-мишени.
110	Интоксикация тетраэтилсвинцом: патогенез токсического воздействия.
111	Интоксикация тетраэтилсвинцом: клиническая картина острой интоксикации по стадиям, диагностика.
112	Интоксикация тетраэтилсвинцом: клиническая картина хронической интоксикации, диагностика.
113	Патогенетические механизмы повреждения почек и мочевыводящей системы: производственные факторы физической и биологической природы.
114	Патогенетическая классификация токсических нефропатий.
115	Клинические варианты профессиональных повреждений органов мочевыводящей системы.
116	Нефропатия, вызванная воздействием свинца, кадмия: патогенез, клиника, диагностика.
117	Нефропатия, вызванная воздействием ртути: патогенез, клиника, диагностика.
118	Повреждающее воздействие физических факторов и биологических факторов (радиационное поражение и воздействие высоких и низких температур) на почки и мочевыводящие пути.
119	Воздействие профессиональных инфекционных и паразитарных заболеваний (туберкулез внелегочный, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом).
120	Профессиональные злокачественные новообразования органов мочевыводящей системы.