**Материалы для итоговой аттестации повышения квалификации «Лечение заболеваний внутренних органов с позиции современных международных рекомендаций и соглашений»**

1. Основы государственной политики и идеологии в Республике Беларусь.Правовые основы государственной политики в сфере борьбы с коррупцией. Мировоззренческая основа белорусской государственной идеологии. Система идеологической работы. Культура и идеологическое воспитание. Духовное воспитание человека.
2. Обеспечение права на жизнь и охрану здоровья – одна из высших целей общества и государства в Республике Беларусь. Взаимная ответственность государства и личности за охрану здоровья человека. Нормативные правовые акты по усилению борьбы с коррупцией в системе здравоохранения Республики Беларусь.
3. Определение понятия «доказательная медицина». Международные консенсусы и стандарты как неотъемлемая часть современной медицины.
4. Обоснование уровней доказательности и рекомендаций в международных соглашениях. Понятие о мета-анализе. Типы исследований и критический анализ важнейших методологических особенностей.
5. Доказательные информационные ресурсы по диагностике и лечению заболеваний внутренних органов. Использование интернет-ресурсов в профессиональной деятельности врача-терапевта.
6. Методические стандарты испытания методов лечения. Определение валидности клинического исследования, представленного в виде статьи и доклада. Понятие о статистических методах в клинических исследованиях.
7. Определение, классификация легочной артериальной гипертензии. Степени доказанности факторов риска легочной артериальной гипертензии. Эпидемиология, этиология, патогенез, основные клинические проявления, лабораторная и инструментальная диагностика легочной артериальной гипертензии.
8. Современные подходы к лечению идиопатической и вторичной легочной артериальной гипертензии.
9. Клинические проявления в зависимости от локализации атеросклероза. Методы диагностики атеросклероза (лабораторные, рентгенологические, инструментальные и ангиографические).
10. Лечение атеросклероза. Режим, лечебное питание, гиполипидемические лекарственные средства. Дифференцированное применение антиатерогенных лекарственных средств. Профилактика атеросклероза.
11. Миокардиты: понятие о неревматическом миокардите, этиология неревматических миокардитов, основные формы миокардитов.
12. Классификация миокардитов, клиническая картина различных форм миокардитов, Даллаские морфологические критерии миокардита (США, 1986 г.).
13. Течение миокардитов, степени тяжести миокардитов, критерии диагностики миокардитов Нью-Йоркской ассоциации кардиологов (1973 г.).
14. Лечение различных вариантов миокардита. Этиотропные лекарственные средства. Показания для назначения иммуносупрессивной терапии. Симптоматическое лечение миокардитов.
15. Дилатационная кардиомиопатия: клиническая картина, критерии постановки диагноза.
16. Лечение недостаточности кровообращения при дилатационной кардиомиопатии (ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, антагонисты рецепторов ангиотензина II типа, антагонисты минералокортикоидных рецепторов, мочегонные лекарственные средства, сердечные гликозиды, бета-адреноблокаторы), лечение нарушений сердечного ритма. Профилактика тромбоэмболий. Хирургические методы лечения.
17. Гипертрофическая кардиомиопатия: анализ данных осмотра и физикального исследования пациентов, формулировка диагноза, лечение (бета-адреноблокаторы, блокаторы кальциевых каналов, антиаритмические лекарственные средства). Хирургические методы лечения гипертрофической кардиомиопатии.
18. Рестриктивная кардиомиопатия: клинические признаки и диагностика заболеваний, протекающих с нарушением рестриктивной функции сердца, показания для назначения глюкокортикоидных гормонов. Лечение сердечной недостаточности. хирургическое лечение рестриктивной кардиомиопатии.
19. Правожелудочковая аритмогенная кардиомиопатия: клинические и инструментальные методы диагностики, назначение антиаритмических лекарственных средств и профилактика внезапной смерти.
20. Диагностика первичных приобретенных кардиомиопатий: воспалительной, стрессовой («tako-tsubo»), кардиомиопатии беременных, тахикардией-индуцированной кардиомиопатии на основании клинических признаков и инструментальных данных. Некомпактный миокард, патология ионных каналов, принципы лечения.
21. Токсические кардиомиопатии: причины возникновения, стадии развития, клинические варианты и течение. Алкогольная кардиомиопатия: патогенез, клинические проявления и варианты, лечение.
22. Инфильтративные кардиомиопатии. Кардиомиопатии накопления: гемохроматоз сердца, амилоидоз, саркоидоз, болезнь Гоше, болезнь Фабри.
23. Определение острой ревматической лихорадки и хронической ревматической болезни сердца. Эпидемиология, этиология механизмы развития острой ревматической лихорадки.
24. Классификация острой ревматической лихорадки Американской ревматологической ассоциации. Диагностика основных клинических проявлений острой ревматической лихорадки (кардита, вальвулита, полиартрита, хореи, кольцевидной эритемы, подкосных узелков).
25. Диагностические критерии острой ревматической лихорадки (критерии Киселя – Джонса в модификации Американской ревматологической ассоциации (2003 г.).
26. Лечение острой ревматической лихорадки. Цели лечения, показания к госпитализации. Немедикаментозное лечение (режим, диета). Медикаментозное лечение: этиотропная антистрептококковая терапия, противовоспалительная терапия (показания и методика лечения нестероидными противовоспалительными средствами и глюкокортикоидами), принципы лечения застойной сердечной недостаточности.
27. Первичная и вторичная профилактика ревматической лихорадки (вторичная профилактика повторной ревматической лихорадки среди пациентов с острой ревматической лихорадкой и среди пациентов с ревматическими пороками сердца).
28. Методика и длительность проведения вторичной профилактики ревматической лихорадки. Профилактика инфекционного эндокардита.
29. Факторы риска, этиологические и патогенетические факторы, классификация, клинические проявления, диагностические критерии антифосфолипидного синдрома. Международный консенсус по использованию классификационных критериев антифосфолипидного синдрома (2006 г.). Классификационные критерии катастрофического антифосфолипидного синдрома.
30. Лечение антифосфолипидного синдрома в зависимости от варианта течения. Показания для назначения аспирина, нефракционированного гепарина и низкомолекулярных гепаринов, варфарина, глюкокортикоидных гормонов, внутривенного человеческого иммуноглобулина. Лечение «катастрофического» антифосфолипидного синдрома. Ведение беременных женщин с антифосфолипидным синдромом.
31. Системная красная волчанка: диагностика, клиническая картина, лабораторные исследования, критерии постановки диагноза.
32. Лечение: нестероидные противовоспалительные лекарственные средства, гидроксихлорохин, глюкокортикоидные гормоны, цитостатики. Показания к проведению пульс-терапии, синхронной терапии.
33. Лечение системной красной волчанки в зависимости от преобладающих клинических проявлений или лабораторных нарушений. Лечение волчаночного нефрита. Ведение пациентов с системной красной волчанкой во время беременности.
34. Системный склероз (склеродермия):диагностика, клиническая картина, лабораторные исследования, критерии постановки диагноза.
35. Лечение системного склероза: сосудистая терапия, противовоспалительные и цитотоксические лекарственные средства.
36. Лечение поражений пищевода: лечение висцеральных проявлений системного склероза, лечение легочной гипертензии, физиотерапевтическое лечение системного склероза.
37. Полимиозит (дерматомиозит): эпидемиология, классификация, клинические признаки и симптомы заболевания. Поражение мышц, кожи, суставов, легких, сердца, почек при полимиозите. Варианты начала заболевания. Диагностические критерии, оценка активности.
38. Лечение полимиозита (дерматомиозита): глюкокортикостероиды, цитостатики, иммуноглобулин, плазмаферез.
39. Функциональная диспепсия: определение, эпидемиология, патогенез, диагностика.
40. Лечение функциональной диспепсии: общие мероприятия, психотерапия при функциональной диспепсии, лечение при эпигастральном болевом синдроме, антисекреторные лекарственные средства, лечение при постпрандиальном стресс-синдроме, лекарственные средства, влияющие на тонус гладкой мускулатуры, прокинетики.
41. Синдром раздраженного кишечника: клинические проявления, диагностика.
42. Лечение различных вариантов синдрома раздраженного кишечника (с преобладанием болевого синдрома, метеоризма, диареи, запора), психотерапия, диетические рекомендации.
43. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: классификация, клинические проявления, диагностика, внепищеводные и общие принципы лечения.
44. Лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни без эзофагита и с эзофагитом. Особенности лечения различных вариантов эзофагита, показания к оперативному лечению.

Основные положения Маастрихтского консенсуса IV (2010 г.). Значение инфекции *Heliсobacter pylori* в этиопатогенезе гастродуоденальной патологии. Диагностика инфекции *Heliсobacter pylori.*

1. Показания к эрадикационной терапии. Правила проведения эрадикационной терапии. Тройная и квадротерапия – первая и вторая линия эрадикации. Эрадикационные протоколы. Оценка эрадикации. Эффекты успешной эрадикации.
2. Гастропатия, вызываемая нестероидными противовоспалительными средствами (НПВС-гастропатия): определение, распространенность, механизмы возникновения. ЦОГ-1 и ЦОГ-2 ингибиторы. Действие малых доз аспирина.
3. Регионарно-популяционные особенности распространенности, диагностики и течения НПВС-гастропатии в Республике Беларусь. Клинические и эндоскопическиие проявления НПВС-гастропатии. Особенности клинических проявлений НПВС-гастропатии при использовании малых доз аспирина
4. Лечение НПВС-гастропатии. Профилактика НПВС-гастропатии. Показания к профилактическому применению ингибиторов протонной помпы. Эффективность других антисекреторных лекарственных средств и синтетических аналогов простагландина. Варианты профилактического лечения с учетом гастроэнтерологических и кардиологических факторов риска. Регионарно-популяционные особенности лечения НПВС-гастропатии в Республике Беларусь.
5. Стеатогепатит: итоговые международные документы по алкогольной и неалкогольной жировой болезни печени, клинические проявления и диагностика алкогольного и неалкогольного стеатогепатита, данные лабораторных и инструментальных методов при стеатогепатите, ультразвуковая диагностика.
6. Лечение стеатогепатита: данные об эффекте гепатопротекторов, устранение факторов риска, роль рационального питания и здорового образа жизни, профилактика стеатогепатита.
7. Определение острого гломерулонефрита: ссновные причины (перенесенная стрептококковая инфекция, другие инфекции, неинфекционные этиологические факторы).
8. Патогенетические варианты острого гломерулонефрита (иммуннокомплексный, «малоиммунный», обусловленный антителами к гломерулярной базальной мембране, антигенной мимикрией).
9. Клиническая, лабораторная диагностика и дифференциальная диагностика острого гломерулонефрита и его патогенетических форм.
10. Лечение острого гломерулонефрита. Режим. Лечебное питание. Этиологическое лечение (противострептококковая терапия). Патогенетическое лечение (лечение глюкокортикоидами, негормональными иммунодепрессантами, гепарином, антиагрегантами, аминохинолиновыми соединениями). Симптоматическое лечение (лечение артериальной гипертензии, отечного синдрома, гематурического синдрома).
11. Лечение осложнений острого гломерулонефрита (острой левожелудочковой недостаточности, ангиоспастической энцефалопатии, острой почечной недостаточности). Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация.
12. Быстро прогрессирующий гломерулонефрит, диагностика, лечение (режим, лечебное питание, сочетанная терапия цитостатиками, преднизолоном, гепарином, курантилом; пульс-терапия метилпреднизолоном и циклофосфамидом, плазмаферез, показания к гемодиализу). Пересадка почки..
13. Клиническая и лабораторная диагностика и дифференциальная диагностика хронического гломерулонефрита. Морфологические варианты хронического гломерулонефрита.
14. Патогенетическая терапия хронического гломерулонефрита (глюкокортикостероиды, негормональные иммунодепрессанты, антиагрегаты, антикоагулянты). Лечебное питание и режим при хроническом гломерулонефрите.
15. Лечение IgA-нефропатии. Лечение мембранозного гломерулонефрита. Лечение мембранозно-пролиферативного гломерулонефрита и гломерулонефрита с минимальными изменениями. Лечение фокально-сегментарного гломерулосклероза. Лечение криоглобулинемического гломерулонефрита. Лечение мезангиокапиллярного гломерулонефрита. Лечение ренальной анемии.
16. Диагностика и лечение нефротического синдрома. Диагностика и лечение хронической почечной недостаточности. Показания к гемодиализу, трансплантации почек.
17. Хроническая болезнь почек: определение, стадии, эпидемиология, факторы риска (устранимые и неустранимые), диагностика.
18. Хронические заболевания почек, связанные с образом жизни: ожирение, нарушение пуринового обмена, курение, избыточное потребление поваренной соли, злоупотребление алкоголем, неконтролируемый прием лекарственных средств. Общие принципы ведения при хронических заболеваниях почек.
19. Остеопороз: классификация, факторы риска, клиническая картина. Методы определения минеральной плотности костей (рентгеновская абсорбциометрия, ультразвуковая денситометрия), и лабораторная диагностика остеопороза.
20. Клинические особенности постменопаузального, сенильного, идиопатического, юношеского, глюкокортикоидного остеопороза и остеопороза у мужчин.
21. Лечение остеопороза. Нефармакологические вмешательства: физическая активность, образовательные программы, отказ от вредных привычек, профилактика падений, протекторы бедра.
22. Лечение остеопороза. Фармакологические вмешательства: бисфосфонаты, кальцитонин, заместительная гормональная терапия (положительные и отрицательные аспекты), селективные модуляторы эстрогенных рецепторов, соли фтора, лекарственные средства, содержащие кальций и витамина Д, активные метаболиты витамина Д, оссеин – гидроксиапатитный комплекс.
23. Особенности лечения глюкокортикоидного остеопороза. Профилактика остеопороза.
24. Метаболический синдром: основные компоненты метаболического синдрома (абдоминальное ожирение, дислипидемия, артериальная гипертензия, инсулинорезистентность, нарушение пуринового обмена, эндотелиальная дисфункция, предрасположенность к тромбозам, гиперандрогенная дисфункция яичников).
25. Метаболический синдром: диагностические критерии, клиническое значение метаболического синдрома, выявление абдоминального ожирения, диагностика нарушений углеводного обмена, определение и оценка липидного профиля, стратификация риска ишемической болезни сердца.
26. Лечение метаболического синдрома. Модификация образа жизни («Здоровый» образ жизни): рациональное питание (низкокалорийная диета, сбалансированная по основным пищевым веществам, с низким содержанием жиров и холестерина, богатая растительной клетчаткой), режим физической активности.
27. Лечение ожирения. Показания к фармакотерапии ожирения и методика её применения. Эффективность лечения и профилактика метаболического синдрома.
28. Диагностические критерии сепсиса и тяжелого сепсиса 2012 года. Диагностика сепсиса. Биохимические маркеры, используемые в диагностике сепсиса. Методика микробиологического исследования крови.
29. Этиология сепсиса и септического шока. Эпидемиология. Диагностические критерии септического шока. Патогенез сепсиса и септического шока.
30. Летальность и прогноз при сепсисе и септическом шоке. Клиническая картина септического шока. Гемодинамический и лабораторный мониторинг.
31. Интенсивная терапия тяжелого сепсиса и септического шока.
32. Антимикробная терапия сепсиса и септического шока.

**Список рекомендуемой литературы:**

Основная:

1. О здравоохранении: Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 №2435-XII (в редакции Закона Республики Беларусь от 20.06.2008 №363-З, с изменениями и дополнениями).
2. О борьбе с коррупцией: Закон Республики Беларусь от 15.07.2015 № 305-3.
3. Бабосов, Е.М. Основы идеологии современного государства / Е.М. Бабосов. – Минск, 2007. – 250 с.
4. Власов, В.В. Введение в доказательную медицину / В.В.Власов. – М.: Медиа Сфера, 2001. – 392 с.
5. Концепция реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.03.2011 № 335.
6. Мельник, В.А. Государственная идеология Республики Беларусь: концептуальные основы / В. А. Мельник. – Минск, 2007.
7. Клинический протокол по диагностике и лечению пациентов с антифосфолипидным синдромом: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.06.2012 № 694.
8. Клинический протокол диагностики и лечения пациентов (взрослое население) с ревматическими заболеваниями при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.05.2012 № 522.
9. Рекомендации Европейского общества кардиологов и Европейского общества пульмонологов по диагностике и лечению легочной гипертензии 2015 г. // Российский кардиологический журнал. – № 5 (133), 2016. – С.5-64.
10. Окороков, А.Н. Руководство по лечению болезней внутренних органов: Т.2. Лечение болезней органов пищеварения. Лечение болезней пищевода, желудка, кишечника. – 3-е изд., перераб. и доп. / А.Н.Окороков. – М.: Мед. лит., 2009. – 416 с.
11. Окороков, А.Н. Руководство по лечению внутренних болезней: т. 3. Лечение болезней печени, желчных путей, поджелудочной железы. – 3-е изд., перераб. и доп. / А.Н.Окороков. – М.: Мед. лит., 2010. – 336 с.
12. Окороков, А.Н. Руководство по лечению болезней внутренних органов: Т.4. Лечение ревматических болезней. – 3-е изд., перераб. и доп. / А.Н.Окороков. – М.: Мед. лит., 2013. – 636 с.
13. Окороков, А.Н. Метаболический синдром: основы рациональной фармакотерапии. Пособие для врачей / А.Н.Окороков. – Минск: Ковчег, 2015. – 80 с.
14. Окороков, А.Н. Остеопороз и кардиоваскулярная патология: коморбидность и особенности лечения. Пособие для врачей / А.Н. Окороков. – Минск: Ковчег, 2015. – 76 с.
15. Пиманов, С.И. Диагностика и лечение синдрома раздраженного кишечника с позиций доказательной медицины // Медицинская панорама. – 2003. – № 2 – С. 55-60.
16. Пиманов, С.И. Информационные материалы к курсу повышения квалификации. Диагностика и лечение неотложных состояний в клинике внутренних болезней: пособие / С.И.Пиманов, А.Н.Окороков, Л.Г.Сапего, Е.В.Макаренко, М.Л.Кавцевич. – Витебск: Издательство ВГМУ, 2013. – 419 с.
17. Пиманов, С.И. Лечение заболеваний внутренних органов с позиций современных международных рекомендаций и соглашений. Информационные материалы повышения квалификации. Часть I: пособие / С.И.Пиманов, А.Н.Окороков, Е.В.Макаренко, Л.Г.Сапего, М.Л.Кавцевич. – Витебск: ВГМУ, 2016. – 295 с.
18. Пиманов, С.И., Семенова Е.В., Макаренко Е.В., Воропаева А.В., Сапего Л.Г., Кавцевич М.Л., Воропаев Е.В., Руселик Е.А. Факторы риска и профилактики гастропатии при использовании нестероидных противовоспалительных средств. Инструкция по применению. – Минск, 2008. – 10 с.
19. Пиманов, С.И. Диагностика и лечение алкогольной болезни печени с позиций международных рекомендаций / С.И. Пиманов, Е.В. Макаренко, Л.В. Тихонова // Лечебное дело. – 2013. – Т. 32, № 4. – С. 10-18.
20. Пиманов С.И., Макаренко Е.В. Правила лечения инфекции *Helicobacter pylori* в соответствии с рекомендациями Маастрихтско-Флорентийского консенсуса // Семейный доктор – 2015. – № 3. – С. 73–77.
21. Пиманов, С.И. Алкогольная болезнь печени: новое в американском и европейском подходах / С.И.Пиманов, Е.В. Макаренко, Л.В.Тихонова // Consilium medicum. Приложение. Гастроэнтерология.– 2013. – № 1. – С. 56–60.
22. Пиманов, С.И. Эрадикационная терапия инфекции *Helicobacter pylori* с позиций Флорентийского Маастрихтского консенсуса: положения и комментарии / С.И. Пиманов, Е.В. Макаренко // Справочник поликлинического врача. – 2013. – № 2. – С. 41–44.
23. Пиманов, С.И. Диагностика и лечение инфекции *Helicobacter pylori*: положения Маастрихт-IV-Флорентийского Консенсуса и комментарии: пособие для врачей / С.И.Пиманов, Е.В.Макаренко. – Минск: ДокторДизайн, 2012. – 44 с.
24. Пиманов С.И. Алгоритмы диагностики и лечения функциональной диспепсии / С.И. Пиманов, Е.А. Руселик // Лечебное дело. – 2011. – Т. 20, № 4. – С. 66–72.
25. Силивончик, Н.Н. Гастроэнтерология в таблицах для врача общей практики: симптомы, синдромы и заболевания кишечника / Н.Н.Силивончик. – Мн.: Доктор Дизайн, 2006. – 180 с.
26. Силивончик, Н.Н. Гастроэнтерология в таблицах для врача общей практики: симптомы, синдромы и заболевания печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы / Н.Н.Силивончик. – Мн.: 2008 г. – 318 с.
27. Силивончик, Н.Н. Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта: пособие для врачей / Н.Н. Силивончик, С.И. Пиманов, Д.Д. Мирутко. – Минск: В.И.З.А. ГРУП, 2012. – 48 с.

Дополнительная:

1. Бащинский, С.Е. Разработка клинических практических руководств с позиций доказательной медицины / С.Е.Бащинский. – М.: Медиа Сфера, 2004. – 135 с.
2. Гастроэнтерология: национальное руководство /Под ред. В.Т.Ивашкина, Т.Л.Лапиной. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008. – 704 с.
3. Гиляревский, С.Р. Миокардиты: современные подходы к диагностике и лечению / С.Р.Гиляревский. М. Медия Сфера. – 2008. – 328 с.
4. Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские рекомендации V пересмотр. – Российский кардиологический журнал, 2012; 4(96), приложение 1. – С. 3-32.
5. Горгун, Ю.В. Хронический хеликобактерный гастрит по материалам Киотской глобальной согласительной конференции (2015) / Ю.В.Горгун, Ю.Х.Мараховский. – Лечебное дело. - №2 (48). – 2016. – С.7-14.
6. Диагностика, профилактика и лечение остеопороза. Клинические рекомендации Российской Ассоциации по остеопорозу; под ред. Л. И. Беневоленской, О. М. Лесняк. – М.: ГЭОТАР. – Медиа, 2009. – 176 с.
7. Европейские клинические рекомендации по профилактике сердечно сосудистых заболеваний (пересмотр 2012 г.). Российский кардиологический журнал, 2012; 4 (96), приложение №2. – С. 1-84.
8. Кардиология: национальное руководство / Под ред. Ю.Н.Беленкова, Р.Г.Оганова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 1232 с.
9. Кузьмина, Н.Н. Острая ревматическая лихорадка в XXI веке – проблема, которую забывать нельзя / Н.Н.Кузьмина, Б.С.Белов, О.Г.Медынцева. – Научно-практическая ревматология, 2016:54 (1). – С.5-9.
10. Кундер, Е.В. Системный склероз: классификационные критерии, рекомендации по лечению / Е.В.Кундер, А.Е.Буглова, Т.Д.Тябут. – Здравоохранение. – 2014. – №6. – С.34-41.
11. Клиническая кардиология. Руководство для врачей: Практич.пособие / В.В.Горбачев, А.Г.Мрочек, М.С.Пристром, В.П.Сытый, Т.Д.Тябут; под ред. В.В.Горбачева. – Мн.: Книжный Дом, 2007. – 864 с.
12. Клиническая ревматология: руководство для врачей / Под ред. В.И.Мазурова. – 2-е изд., перераб. и доп. – С-Пб., ООО «Издательство Фолиант», 2005. – 520 с.
13. Клиническое практическое руководство KDIGO: обследование и лечение хронической болезни почек, 2012. – Международный журнал педиатрии, акушерства и гинекологии. – 2013. – Том 4. – №3. – С.81-90.
14. Клинические рекомендации по диагностике и лечению системной красной волчанки Ассоциации ревматологов России. – Москва, 2013. – 24 с.
15. Мартов, В.Ю. Лекарственные средства в практике врача / В.Ю.Мартов, А.Н.Окороков. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Мед. лит., 2016. – 944 с.
16. Мухин, Н.А. Диагностика и лечение болезней почек / Н.А.Мухин, И.Е.Тареева, Е.М.Шилов. – М.: ГЭОТАР – МЕД, 2008. – 384 с.
17. Национальные рекомендации: хроническая болезнь почек: основные принципы скрининга, диагностики, профилактики и подходы к лечению. Москва, 2013. – 43 с.
18. Национальные рекомендации «Сердечно-сосудистый риск и хроническая болезнь почек: стратегия кардио-нефропротекции». Москва. – 2013 г. – 59 с.
19. Нефрология: национальное руководство / Под.ред. Н.А.Мухин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 720 с.
20. Нефрология: учебное пособие для послевузовского образования / Под ред. Е.М.Шилова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008 – 696 с.
21. Нефрология: клинические рекомендации /Под ред. Е.М.Шилова, А.В.Смирнова, Н.Л.Козловский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 816 с.
22. Пиманов С.И., Макаренко Е.В., Дикарева Е.А. Антисекреторная терапия: от дискуссий к консенсусам // Медицинские новости. – 2014. – №11. – С. 47–52.
23. Пиманов С.И. Лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни: краткий обзор рекомендаций Американской гастроэнтерологической ассоциации. Часть I. // Медицинский совет. – 2013. – №4. – С.36-41.
24. Пиманов С.И. Лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни: краткий обзор рекомендаций американской гастроэнтерологической ассоциации (часть II) // Медицинский совет. – 2013. – № 5. – С. 31-37.
25. Пиманов С.И. Американские рекомендации по диагностике и лечению неалкогольной жировой болезни печени: кое-что проясняется // Consilium medicum. Приложение. Гастроэнтерология.– 2012. – № 2. – С. 92–96.
26. Пиманов, С.И. Алкогольная болезнь печени: фокус на лечение гепатита / С.И.Пиманов // Consilium medicum. Приложение. Гастроэнтерология.– 2012. – № 1. – С. 80–85.
27. Пиманов, С.И. Рекомендации консенсуса Маастрихт-4 по диагностике и лечению хеликобактерной инфекции: обсуждение на Европейской гастроэнтерологической неделе / С.И. Пиманов, М. Лея, Е.В. Макаренко // Сonsilium medicum. – 2012. – Т. 14, № 8. – С. 10-21.
28. Пиманов С.И., Силивончик Н.Н. Римский III Консенсус: избранные разделы и комментарии. Пособие для врачей. /Пособие. С.И.Пиманов, Н.Н. Силивончик – Витебск: Издательство ВГМУ, 2006. – 160 с.
29. Попкова, Т.В. Рекомендации по ведению больных системной красной волчанкой в клинической практике (по материалам рекомендаций Европейской антиревматической лиги – EULAR) / Т.В.Попкова, Т.А.Лисицына. –Cовременная ревматология. – 2011. – №1. – С.4-12.
30. Практические клинические рекомендации KDIGO (Kilney Disease Improving Global Outcomes) по лечению гломерулонофритов. Перевод под общей редакцией Е.В.Захарововй. Kidney International Supplements Volume 2 (issue 2) June 2012. http://www.Kidney-international.org.
31. Принципы клинической практики, основанной на доказанном; под ред. G.Guyatt, D.Rennie, пер. с англ. – М.: Медиа Сфера, 2003. – 382 с.
32. Ревматология: национальное руководство / Под ред. Е.Л.Насонова, В.А.Насоновой. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2008. – 720 с.
33. Ревматология: клинические рекомендации / Под ред. акад. РАМН Е.Л. Насонова. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 752 с.
34. Рекомендации Европейского общества кардиологов и Европейского общества атеросклероза по лечению дислипидемий. – Рациональная фармакотерапия в кардиологии, 2012. – приложение №1. – С. 3-63.
35. Руководство по гастроэнтерологии; под ред. Ф.И.Комарова, С.И.Рапопорта. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. – 864 с.
36. Сигидин, Я.А. Диффузные болезни соединительной ткани: Руководство для врачей / Я.А.Сигидин, Н.Г.Гусева, М.М.Иванова. – М.: Медицина, 2004. – 544 с.
37. Трисветова, Е.Л. Легочная гипертензия в новых рекомендациях Европейского общества кардиологов (2015 г.). Медицинские новости / Е.Л.Трисветова. - №5, 2016. – С. 3-9.
38. Хроническая болезнь почек. Рекомендации по диагностике и лечению. /Под ред. Н.Н.Винковой, Ф.И. Белялова. – Иркутск, 2012. – 27 с.
39. Чазова И.Е., Мартынюк Т.В., Наконечников С.Н. Итоги Европейского конгресса кардиологов 2015 года: новая версия рекомендаций по диагностике и лечению легочной гипертензии. Евразийский кардиологический журнал / И.Е. Чазова, Т.В.Мартынюк, С.Н. Наконечников. - №4, 2015 . – С. 3-10.
40. Шостак, Н.А. Неревматические миокардиты / Н.А.Шостак, А.А.Клименко, Т.К.Логинова. – Клиницист. – 2015. – № 3. – С.46-51.
41. Эндокринология: национальное руководство; под ред. И.И.Дедова, Г.А.Мельниченко. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008. – 1072 с.
42. Asia-Pacific Consensus on the Management of Gastroesophageal Reflux Disease: Update. J. Gastroenterol. Hepatol. 2008: 23(1): 8-22.
43. Guidelines on the investigation and management of antiphospholipid syndrome / D. Keeling, I. Mackie, G.y W. Moore, I. A. Greer, M. Greaves and British Committee for Standards in Haematology // Br. J. Haematol. – 2012. – Vol. 157. – P. 47–58.
44. The Montreal Definition and Classification of Gastroesophageal Reflux Disease: A Global Evidence Based Consensus. Amer. J. of Gastroenter. 2006; 101:1900-1920.
45. Surviving Sepsis Campaign: International guidelines for management of severe sepsis and septic shock: 2012 // Crit Care Med - 2013; 41: 580–637.
46. ACCF/AHA 2009 Expert Consensus Document on Pulmonary Hypertension. A Report of the American College of Cardiology Foundation Task Force on Expert Consensus Documents and the American Heart Association. Developed in Collaboration With the American College of Chest Physicians, American Thoracic Society, Inc., and the Pulmonary'' Hypertension .Association. Circulation 2009; 119 (16): 2250-94; J Am Coll Cardiol 2009; 53 (17): 1573-619.