

**ПРОГРАММА**  
**для проведения вступительного экзамена в аспирантуру по специальности**  
**3.1.15 Сердечно-сосудистая хирургия**

1. Ангиографическая диагностика заболеваний сердца, аорты и ее ветвей.
2. Диагностическая катетеризация сердца, возможности метода, показания и противопоказания.
3. Методы измерения венозного давления.
4. ЭКГ в диагностике заболеваний сердца. Характеристика нормальных зубцов и интервалов ЭКГ.
5. Велоэргометрическая проба. Методика проведения. Показания, противопоказания и критерии прекращения.
6. Анатомия коронарных артерий. Показания к хирургическому лечению.
7. Рентгенэндоваскулярная хирургия коронарных артерий: ангиопластика и стентирование. Показания и противопоказания, методики выполнения.
8. Прямая реваскуляризация миокарда. Показания, доступы, методики выполнения.
9. Непрямая реваскуляризация. Показания. Способы выполнения, ближайшие и отдаленные результаты.
10. Возможности коррекции коронарного кровотока при остром инфаркте миокарда: рентгенэндоваскулярная хирургия коронарных артерий, прямая реваскуляризация миокарда, показания и противопоказания.
11. Хирургическое лечение осложнений инфаркта миокарда, технические возможности.
12. Постинфарктная митральная недостаточность. Лечебная тактика, показания к хирургическому лечению.
13. Аневризма левого желудочка. Локализация, клиническая картина, хирургическое лечение.
14. Реабилитация больных после реваскуляризации миокарда.
15. Первичные опухоли аорты и крупных сосудов, хирургическая тактика.
16. Миксомы сердца. Клиника, диагностика, принципы хирургической коррекции в зависимости от зоны поражения.
17. Перикардиты. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
18. Экссудативный перикардит. Клиника, диагностика, показания к пункции перикарда и хирургическому лечению.
19. Констриктивный перикардит. Клиника, диагностика, лечение.
20. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, классификация инфекционного и протезного эндокардита, клиническая картина.
21. Диагностика и лечение инфекционного эндокардита, показания к хирургическому лечению.
22. Врожденные пороки сердца. Эпидемиология, классификация, лечебная тактика.
23. Открытый артериальный порок. Клиника, диагностика, лечение.
24. Дефекты межпредсердной перегородки. Эпидемиология, диагностика, способы закрытия дефектов.
25. Аномальный дренаж легочных вен. Классификация, клиника, диагностика, возможности хирургической коррекции.
26. Открытый атриовентрикулярный канал. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.
27. Дефект межжелудочковой перегородки. Классификация, клиника, показания и сроки проведения операции.
28. Стеноз легочной артерии. Эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика. Показания к операции.
29. Пороки группы Фалло (триада, тетрада и пентада). Эпидемиология, клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.

30. Транспозиция магистральных сосудов. Эпидемиология, клиника, диагностика, оперативное лечение.
31. Общий артериальный ствол. Классификация, клиника, диагностика, оперативное лечение.
32. Атрезия трехстворчатого клапана. Эпидемиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
33. Коарктация аорты. Эпидемиология, классификация, диагностика, методы оперативного лечения.
34. Недостаточность митрального клапана. Классификация, клиника, диагностика. Хирургическое лечение.
35. Митральный стеноз. Патогенез, клиника, диагностика, хирургическое лечение.
36. Аортальный стеноз. Патогенез, клиника, диагностика, хирургическое лечение.
37. Недостаточность аортального клапана. Клиника, диагностика, оперативное лечение.
38. Трикуспидальный стеноз. Клиника, диагностика, показания к хирургической коррекции.
39. Недостаточность трикуспидального клапана. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.
40. Сочетанные поражения клапанов и коронарных артерий. Патогенез, диагностика, хирургическое лечение. Показания и противопоказания к одномоментным сочетанным операциям.
41. Специфические осложнения после клапанной хирургии: тромбоэмболии, тромбоз протеза, парапротезная фистула, инфекционный протезный эндокардит. Профилактика и коррекция.
42. Атеросклероз. Этиология и патогенез, факторы риска.
43. Синдром подключичного обкрадывания. Клиника, диагностика, оперативное и немедикаментозное лечение.
44. Хронические нарушения висцерального кровообращения. Классификация, клиника, диагностика, оперативное лечение.
45. Окклюзирующие заболевания брюшной аорты. Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению.
46. Аневризмы грудной аорты. Классификация, клиника, диагностика, прогноз и хирургическое лечение.
47. Расслаивающие аневризмы грудной аорты. Классификация, клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение.
48. Аневризмы брюшной аорты. Клиника, диагностика, осложнения. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.
49. Ишемическая болезнь сердца. Классификация, факторы риска.
50. Стабильная стенокардия напряжения, клиника, классификация (функциональные классы), диагностика, медикаментозное и немедикаментозное лечение.
51. Нестабильная стенокардия, классификация, клиника, диагностика, лечение.
52. Понятия оглушенный, гибернирующий миокард, адаптация к прерывистой ишемии.
53. Внезапная коронарная смерть. Патогенез, клиника, лечебная тактика и оказание реанимационных мероприятий.
54. Острая левожелудочковая недостаточность: сердечная астма, отек легких. Клиника, диагностика, лечебные мероприятия.
55. Кардиогенный шок. Классификация, клиника, лечебные мероприятия.
56. Хроническая сердечная недостаточность, классификация (Василенко Н.Д., Стражеско В.Х.; Нью-Йоркская кардиологическая ассоциация), клиника, диагностика.
57. Первичная и вторичная профилактика тромбоэмболии легочной артерии.
58. Тромбоэмболия легочной артерии, классификация, клиника, диагностика, лечение.
59. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей. Факторы риска, диагностика, лечение.
60. Профилактика тромбоза глубоких вен у хирургических больных.

61. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, хирургические и консервативные методы лечения.
62. Антикоагулянты прямого действия. Основные эффекты, фармакодинамика.
63. Антикоагулянты непрямого действия. Механизм действия, побочные эффекты.
64. Антиагреганты. Классификация, основные и побочные эффекты.
65. Хирургические формы симптоматических артериальных гипертензий. Механизмы формирования, диагностика, показания к хирургическому лечению.
66. Вазоренальная артериальная гипертензия. Механизм формирования, клиника, диагностика, способы хирургической коррекции.
67. Симптоматическая эндокринная артериальная гипертензия (феохромоцитома, альдостерома, синдром Иценко-Кушинга). Диагностика, особенности клинического течения, хирургическое лечение.
68. Гипертонические кризы. Классификация, осложнения, способы медикаментозного купирования.
69. ДВС синдром. Классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика.
70. Хирургические методы лечения брадикардии. Показания к имплантации кардиостимулятора.
71. Наджелудочковые тахикардии. Интраоперационное эндокардиальное электрофизиологическое исследование сердца и деструкция очага аритмии.

### **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.