

СОГЛАСОВАНО:

Учёный совет
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.
Вишневского» Минздрава России

от « 21 » *сентября* 2022 г.
протокол № 1

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В.
Вишневского» Минздрава России
академик РАН **А.Ш. Ревитшвили**



2022 г.

ПРОГРАММА
вступительного испытания в аспирантуру

3.1. Клиническая медицина

Шифр и наименование группы научных специальностей

3.1.1. Рентгенэндоваскулярная хирургия

Шифр и наименование научной специальности

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА В АСПИРАНТУРУ

Цель вступительного экзамена в аспирантуру, оценить уровень исходных базовых знаний, необходимых при обучении в аспирантуре.

Задачи вступительного экзамена в аспирантуру:

на конкурсной основе определить готовность поступающего к продолжению обучения в аспирантуре по профилю «Рентгенэндоваскулярная хирургия» на основе оценки универсальных и профессиональных компетенций, знаний и умений, приобретенных в ходе получения специального образования.

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

На вступительном испытании поступающий на обучение в аспирантуру должен:

Знать:

- этиологию, патогенез, клинику и симптоматику заболеваний сердца и сосудистой системы, а также тех органов и систем, когда возможно применение рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения;
- современные рентгенэндоваскулярные методы диагностики заболеваний сердца и сосудов, показания и противопоказания к их применению;
- современные рентгенэндоваскулярные методы лечения заболеваний сердца и сосудов, показания и противопоказания к их применению;
- новые, *современные* тенденции в развитии здравоохранения и рентгенэндоваскулярной хирургии, в частности;

Уметь:

- интерпретировать результаты диагностических и лечебных методов исследования, применяемых в рентгенэндоваскулярной хирургии;

Владеть:

- навыками в проведения научно-исследовательских работ;
- компьютерные технологии для обработки информации, полученной при проведении научно-исследовательских работ

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ

1. История развития рентгенэндоваскулярной хирургии как науки.
2. Коронарная ангиография. Показания, техника выполнения, возможные осложнения и их профилактика. Проекция для выполнения коронарной ангиографии.
3. Нормальная и вариативная анатомия коронарных артерий. Классификация коронарного кровотока.
4. Рентгенанатомия коронарных артерий. Рентгенэндоваскулярная хирургия коронарных артерий (стентирование, ангиопластика). Показания и противопоказания. Методики выполнения. Коррекция (возможности) коронарного кровотока при ОКС.
5. Окклюзия коронарной артерии. Определение. Коронарные коллатерали, классификация, клиническое значение.
6. Аномалии коронарных артерий. Определение, классификация, клиническое значение.
7. Врожденные пороки сердца. Классификация. Эпидемиология. Рентгенэндоваскулярное лечение.
8. Открытый аортальный проток. Клиника, Эпидемиология. Диагностика и рентгенэндоваскулярное лечение.
9. Дефект межпредсердной перегородки. Клиника, Эпидемиология. Диагностика. Возможности рентгенэндоваскулярного лечения.
10. Эндопротезирование аортального клапана. Показания. Методика рентгенэндоваскулярного вмешательства.
11. Эндоваскулярные вмешательства при пороках митрального клапана.
12. Доступы при эндоваскулярных вмешательствах. Техника выполнения. Преимущества и недостатки. Возможные осложнения. Меры профилактики.
13. Анатомия лучевой артерии. Трансрадиальный доступ. Особенности.
14. Анатомия общей бедренной артерии. Особенности эндоваскулярного трансфеморального доступа.
15. Аневризма грудного отдела аорты. Клиническая картина, показания к эндоваскулярному лечению. Техника выполнения.
16. Аневризма брюшного отдела аорты. Клиническая картина, показания к эндоваскулярному лечению. Техника выполнения.
17. Расслоение аорты. Классификация. Показания к эндоваскулярному лечению.
18. Эндоваскулярные вмешательства при поражениях почечных артерий. Показания и противопоказания к баллонной ангиопластике и стентированию почечных артерий. Техника выполнения. Возможные осложнения и их профилактика.

19. Хроническая окклюзия коронарной артерии. Определение. Показания и противопоказания к реканализации. Особенности выбора инструментария.
20. Антикоагулянтное сопровождение ЧКВ. НФГ, НМГ, прямые ингибиторы тромбина. Механизмы действия, фармакодинамика, фармакокинетика. Показания и противопоказания.
21. Оценка рисков и профилактика геморрагических осложнений при выполнении ЧКВ. Особенности антитромботической терапии у пациентов высокого риска кровотечения.
22. Гемостаз. Основные достижения гемостаза при трансрадиальном и трансфеморальном доступах. Осложнения и профилактика.
23. Современные коронарные стенты. Основы строения. Характеристика лекарственных покрытий
24. ТЭЛА. Возможности эндоваскулярных методов лечения при ТЭЛА.
25. Стеноз сонных артерий: клиника, диагностика. Эндоваскулярное лечение сонных артерий: показания, техника, возможные осложнения, лечение осложнений.
26. Стеноз позвоночной артерии: клиника, диагностика. Эндоваскулярное лечение стенозов экстракраниальных отделов позвоночных артерий: показания, техника, возможные осложнения, лечение осложнений.
27. Стеноз подключичной артерии, брахиоцефального ствола: клиника, диагностика. Эндоваскулярные методы лечения патологии подключичных артерий, брахиоцефального ствола: показания, техника, возможные осложнения, лечение осложнений.
28. Мезентериальная ишемия: клиника, диагностика. Эндоваскулярное лечение хронической мезентериальной ишемии: показания, техника, возможные осложнения, лечение осложнений.
29. Поражения аортоподвздошного сегмента: клиника, диагностика. Эндоваскулярное лечение аорто-подвздошного сегмента: показания, техника, возможные осложнения, лечение осложнений.
30. Поражения бедренно-подколенного сегмента: клиника, диагностика. Эндоваскулярное лечение поражений бедренно-подколенного сегмента: показания, техника, возможные осложнения, лечение осложнений.
31. Хроническая ишемия угрожаемая потерей конечности: клиника, диагностика. Эндоваскулярное лечение.
32. Синдром диабетической стопы: клиника, диагностика. Эндоваскулярное лечение.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

При ответе на вопросы билета следует учитывать ниже перечисленные положения:

- Умение излагать информацию в устной форме логично, с использованием терминологии;
- Умение аргументировать и объяснять процессы, фигурирующие в вопросе;
- Умение делать обоснованные выводы

Отлично (5) - 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. В ответе могут присутствовать 1-2 незначительные ошибки.

Хорошо (4) - Поступающий демонстрировал хорошее как знание, так и понимание вопроса, но допускал неточности при ответах; выпускник умеет выражать свои мысли, владеет профессиональным языком, но при изложении материала не всегда четок, логичен и последователен. Для ответа характерна недостаточная интеграция междисциплинарных знаний, неполнота анализа и слабая аргументированность.

Удовлетворительно (3) - 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.

Неудовлетворительно (2) - поступающий не владеет знаниями по дисциплине. При ответе обнаруживает незнание, непонимание большей части вопроса, допускает существенные ошибки, затрудняется в их исправлении даже в случае наводящих вопросов членов комиссии.

СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Рентгенэндоваскулярная хирургия: национальное руководство: в 4-х т. / под ред. Б.Г. Алекая. Т. 1: Врожденные пороки сердца. - Москва: Литтерра, 2017 - 573 с.
2. Рентгенэндоваскулярная хирургия: национальное руководство: в 4-х т. / под ред. Б.Г. Алекая. Т. 2: Ишемическая болезнь сердца. - Москва: Литтерра, 2017 - 788 с.
2. Рентгенэндоваскулярная хирургия: национальное руководство: в 4-х т. / под ред. Б.Г. Алекая. Т. 3: Сосудистые, неврологические, хирургические, онкологические, гинекологические и урологические заболевания. - Москва: Литтерра, 2017 - 595 с.
4. Рентгенэндоваскулярная хирургия: национальное руководство: в 4-х т. / под ред. Б.Г. Алекая. Т. 4: Структурные заболевания сердца. - Москва: Литтерра, 2017 - 279 с.
5. Рентгенэндоваскулярная хирургия: национальное руководство: в 7-х т. / под ред. Б.Г. Алекая. Т. 5: Ишемическая болезнь сердца. Кардиоонкология. - Москва: Литтерра, 2024 - 552 с.

6. Рентгенэндоваскулярная хирургия: национальное руководство: в 7-х т. / под ред. Б.Г. Алеяна. Т.6: Заболевания аорты и периферических артерий. Венозная патология. Врожденные пороки сердца. - Москва: Литтерра, 2024 - 552 с.

7. Рентгенэндоваскулярная хирургия: национальное руководство: в 7-х т. / под ред. Б.Г. Алеяна. Т.7: Приобретенные заболевания сердца. Неврологические, онкологические, гинекологические, урологические заболевания. Кровотечения. Гемодиализ. - Москва: Литтерра, 2024 - 672 с.

Дополнительная литература

1. Сосудистая хирургия. Национальное руководство В.С. Савельев. Краткое. изд. Под ред. Затевакина И.И., Кириенко А.Т. – М.: ГЕОТАР-медиа, 2022.
2. Кардиология. Национальное руководство. Под.ред. Е.В. Шляхто. 2-е изд., перераб. и доп. М.: - ГЕОТАР-медиа, 2021.