

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Б.В. ПЕТРОВСКОГО»
(ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»)
Federal State Budgetary Research Institution «Russian research center of surgery named after academician B.V. Petrovsky»
(Petrovsky National Research Center of Surgery; Petrovsky NRCS)

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФГБНУ «РНЦХ им. акад.

Б.В. Петровского»

академик РАН, профессор, д.м.н.



_____ К.В. КОТЕНКО

_____ 2023 г.

**Программа кандидатского экзамена
по специальной дисциплине научной специальности
3.1.20 – Кардиология**

МОСКВА 2023

Программа кандидатского экзамена разработана на основе паспорта научной специальности 3.1.20 – Кардиология ведущими специалистами ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» в соответствии с основными направлениями научной и практической деятельности.

Структура кандидатского экзамена:

Кандидатский экзамен проводится в форме устного ответа экзаменаторам на 3 вопроса из перечня. Заданные экзаменаторами вопросы и ответы на них предварительно фиксируются в протоколе сдачи кандидатского экзамена. Время на подготовку – не более 60 минут.

Оценка за экзамен рассчитывается как среднее арифметическое оценок за каждый вопрос по пятибалльной шкале и округляется по правилам математического округления.

Критерии оценки кандидатского экзамена:

отлично	Оценка «отлично» выставляется в тех случаях, когда экзаменуемый глубоко и полно владеет содержанием материала и понятийным аппаратом, умеет устанавливать межпредметные связи, логично, четко и ясно дает исчерпывающие ответы на вопросы, умеет обосновывать свои суждения, ответ носит самостоятельный характер.
хорошо	Оценка «хорошо» выставляется в тех случаях, когда ответ экзаменуемого в целом соответствует указанным выше критериям, но отличается меньшей обстоятельностью, глубиной, обоснованностью и полнотой, логическая последовательность изложения материала не всегда соблюдается, в содержании имеют место отдельные неточности, несущественные ошибки, однако допущенные ошибки исправляются самим поступающим после дополнительных вопросов экзаменаторов.
удовлетворительно	Оценка «удовлетворительно» выставляется в тех случаях, когда экзаменуемый обнаруживает знание и понимание содержания материала, дает в основном правильные, но недостаточно полные ответы на вопросы при слабом логическом оформлении высказываний, в содержании допускает неточности и существенные ошибки, не обосновывает свои суждения, в целом ответ отличается низким уровнем самостоятельности.
неудовлетворительно	Оценка «неудовлетворительно» выставляется в тех случаях, когда экзаменуемый имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, излагает материал беспорядочно и неуверенно, в содержании допускает существенные ошибки, искажающие смысл, которые не исправляются поступающим после дополнительных вопросов экзаменаторов.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К КАНДИДАТСКОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

3.1.20 - КАРДИОЛОГИЯ

1. Методы клиничко-инструментального кардиообследования в современной кардиохирургической клинике: возможности лабораторных, функциональных, радиоизотопных, томографических методов обследования. Инвазивные методы обследования кардиоваскулярной системы.
2. Антитромботические лекарственные средства. Классификация. Основные фармакологические эффекты с учетом лабораторной оценки гемостаза.
3. Ингибиторы АПФ и антагонисты рецепторов к ангиотензину II. Основные фармакологические эффекты. Показания и противопоказания к применению.
4. Классификация и клиническая фармакология В-адреноблокаторов. Показания и противопоказания к применению.
5. Антагонисты кальция. Классификация. Показания и противопоказания к применению.
6. Диуретики. Клинические показания к применению. Побочные эффекты.
7. Классификация и клиническая фармакология антиаритмических лекарственных препаратов.
8. Современные клинические рекомендации по этиологии, диагностике, классификации и лечению артериальной гипертонии (АГ).
9. Поражения органов-мишеней при артериальной гипертонии и ассоциированные состояния. Лечение.
10. Атеросклероз: этиология, патогенез, классификация, современные основы диагностики, лечения и профилактики. Факторы развития сердечно-сосудистого риска.
11. Этиология, патогенез и классификация ИБС. Основные факторы риска, способствующие развитию ИБС. Стратификация риска.
12. Мультифокальное поражение системы кровообращения при атеросклерозе. Современные инвазивные и неинвазивные методы диагностики. Лечение.
13. Современные методы инструментальной диагностики ИБС. Показания и противопоказания к селективной коронароангиографии.
14. Современные клинические рекомендации по лечению стабильной ИБС. Показания к медикаментозному лечению. Обоснования применения хирургических методов реваскуляризации миокарда.
15. Острый коронарный синдром без подъема ST-T сегмента. Современные методы диагностики. Показания для инвазивного лечения. Медикаментозное лечение.
16. Острый коронарный синдром с подъемом ST-T сегмента. Тактика медикаментозного лечения на догоспитальном этапе. Современные методы диагностики. Показания для инвазивного лечения. Медикаментозное лечение.
17. Классификация нарушений ритма сердца. Электрофизиологические механизмы аритмий.
18. Современные рекомендации по диагностике и лечению пациентов с наджелудочковыми аритмиями.
19. Современные рекомендации по диагностике и лечению желудочковых аритмий и профилактике внезапной сердечной смерти.
20. Современные рекомендации по диагностике и лечению пациентов с брадиаритмиями.
21. Острая сердечная недостаточность. Основные причины развития. Классификация. Медикаментозное лечение.
22. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Этиология и патогенез. Современный подход к классификации. Основные цели при лечении ХСН. Современные рекомендации по медикаментозной терапии. Высотехнологические методы хирургического лечения терминальной стадии ХСН.
23. Острая и хроническая тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Этиология и патогенез. Высотехнологические методы неинвазивной и инвазивной диагностики. Современные рекомендации по показаниям к медикаментозному и хирургическому лечению.
24. Легочное сердце. Этиология и патогенез. Клиническая картина и ведущие симптомы. Диагностика. Лечение.

25. Миокардиты. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Роль современных методов неинвазивной и инвазивной диагностики на выбор тактики лечения: медикаментозное и/или хирургическое.
26. Фенотипы кардиомиопатий. Современные клинические рекомендации по классификации и диагностике. Методы лечения.
27. Гипертрофическая кардиомиопатия. Современный взгляд на этиологию, патогенез, классификацию. Клинические рекомендации по медикаментозному и хирургическому лечению.
28. Дилатационная кардиомиопатия. Современный взгляд на этиологию, патогенез, классификацию. Клинические рекомендации по медикаментозному и хирургическому лечению.
29. Наследственные кардиомиопатии. Роль генетической диагностики в этиологии и патогенезе. Клинические рекомендации по медикаментозному и хирургическому лечению.
30. Перикардиты. Современный подход к классификации. Клиническая картина. Методы диагностики. Медикаментозное и хирургическое лечение.
31. Инфекционный эндокардит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Методы диагностики. Выбор тактики лечения: медикаментозное и/или хирургическое.
32. Врожденные пороки сердца (ВПС). Классификация. Понятие о «бледных» и «синих» ВПС. Нарушения внутрисердечной гемодинамики на примере ОАП и тетрады Фалло. Современные методы диагностики ВПС. Медикаментозная терапия. Показания к хирургическому лечению.
33. Современные рекомендации по диагностике и хирургическому лечению пациентов с приобретенными пороками сердца.
34. Опишите клинические и инструментальные признаки тампонады сердца. Укажите основные методы лечения.
35. Опишите клинические и инструментальные признаки кардиогенного шока. Перечислите основные методы лечения.
36. Постперикардотомный синдром в кардиохирургической практике кардиолога. Медикаментозное и хирургическое лечение.