

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 вступительного испытания по специальной
дисциплине для поступающих на обучение по программам
подготовки научных и научно-педагогических кадров
в аспирантуре**

2024/2025 учебный год

**Группа научных специальностей: Клиническая медицина
Научная специальность: Рентгенэндоваскулярная хирургия**

МОСКВА 2023

Программа вступительного испытания сформирована на основе федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Структура вступительного испытания:

Вступительное испытание проводится в форме устного ответа экзаменаторам на 3 вопроса из перечня. Заданные экзаменаторами вопросы и ответы на них предварительно фиксируются в экзаменационном листе. 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 вступительного испытания:

отлично	Оценка «отлично» выставляется в тех случаях, когда поступающий 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 поступающего 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 поступающий 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 поступающий 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 вступительному испытанию по рентгенэндоваскулярной хирургии

1. Коронарная ангиография. Показания, техника выполнения, возможные осложнения и их профилактика.
2. Нормальная и вариантная анатомия коронарных артерий. Классификации коронарного кровотока.
3. Окклюзия коронарной артерии. Определение. Коронарные коллатерали, классификация, клиническое значение.
4. Аномалии коронарных артерий. Определение, классификация, клинического значение.
5. Проекция для выполнения коронарной ангиографии.
6. Доступы при эндоваскулярных вмешательствах. Техника выполнения. Преимущества и недостатки. Возможные осложнения. Меры профилактики осложнений.
7. Анатомия лучевой артерии. Особенности эндоваскулярного трансрадиального доступа.
8. Анатомия общей бедренной артерии. Особенности эндоваскулярного трансфemorального доступа.
9. Аневризма брюшного отдела аорты. Клиническая картина, показания в вмешательству. Техника эндоваскулярного лечения.
10. Аневризма грудного отдела аорты. Клиническая картина, показания в вмешательству. Техника эндоваскулярного лечения.
11. Стеноз аортального клапана. Клиническая картина, показания в вмешательству. Техника эндоваскулярного лечения.
12. Расслоение аорты, определение классификация. Показания к эндоваскулярному лечению.
13. Эндоваскулярные вмешательства при пороках митрального клапана.
14. Хроническая окклюзия коронарной артерии. Определение. Показания и противопоказания к реканализации. Особенности выбора инструментария.
15. Антикоагулянтное сопровождение ЧКВ. НФГ, НМГ, прямые ингибиторы тромбина. Механизмы действия, фармакодинамика, фармакокинетика. Показания и противопоказания.
16. Оценка рисков и профилактика геморрагических осложнений при выполнении ЧКВ. Особенности антитромботической терапии у пациентов высокого риска кровотечения.

17. Гемостаз. Основы достижения гемостаза при трансрадиальном и трансфеморальном доступах. Возможные осложнения и их профилактика.
18. Эндоваскулярные вмешательства при поражении почечных артерий. Показания и противопоказания к баллонной ангиопластике и стентированию почечной артерии. Техника выполнения. Возможные осложнения и их профилактика.
19. Современные коронарные стенты. Основы строения. Характеристики лекарственных покрытий.
20. ТЭЛА. Определение. Возможности эндоваскулярных методов при ТЭЛА. Методы профилактики ТЭЛА.
21. Возможности рентгенэндоваскулярных методов в диагностике и лечении новообразований.