

**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской  
области «Московский областной научно-исследовательский клинический  
институт им. М.Ф. Владимирского»  
(ГБУЗ МО МОНКИ им. М.Ф. Владимирского)  
Факультет усовершенствования врачей**

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
декан ФУВ ГБУЗ МО  
МОНКИ им. М.Ф. Владимирского  
Чернявская Т.К.



**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА**  
для поступающих на обучение по программам подготовки  
научных и научно-педагогических кадров в аспирантуру

Группа научных специальностей - 3.1 Клиническая медицина  
Научная специальность - 3.1.20. Кардиология

Москва 2023

## **I. ОПИСАНИЕ ПРОГРАММЫ**

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

## **II. ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ:**

1. Физиология и патофизиология коронарного кровообращения.
2. Анатомия проводящей системы сердца. Электрофизиологические свойства клеток миокарда и проводящей системы.
3. Факторы риска ИБС. Принципы профилактики.
4. Гиперлипидемии. Классификация. Принципы лечения.
5. Семейная гиперхолестеринемия: эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика.
6. Принципы лечения гиперлипидемий.
7. Экстракорпоральные и хирургические методы лечения гиперлипидемий.
8. Основные этапы обследования пациентов с факторами риска атеросклероза.
9. Периоды течения и основные клинические формы атеросклероза.
10. Основные направления профилактики и лечения атеросклероза.
11. Патофизиология ишемии. Ишемический каскад. Основные ишемические синдромы.
12. Патогенез острой и хронической коронарной недостаточности.
13. Факторы риска ИБС, их распространенность и значение.
14. Классификация ИБС. Дифференциальная диагностика стенокардии.
15. Современные принципы лечения больных хронической коронарной недостаточностью.
16. Инструментальные методы диагностики ИБС.
17. Радиоизотопные методы диагностики ИБС.
18. Современные принципы лечения больных хронической коронарной недостаточностью.
19. Фармакотерапия стенокардии. Основные группы антиангинальных препаратов.
20. Хирургическое лечение ИБС. Показания. Выбор метода вмешательства.
21. Острый коронарный синдром. Патофизиология. Классификации. Лечебная тактика.
22. Острый коронарный синдром без подъема интервала ST. Лечебная тактика.
23. Синдром нестабильной стенокардии. Клиника, диагностика, лечение.
24. Варианты клинического течения инфаркта миокарда.
25. Острый «неосложненный» инфаркт миокарда. Критерии диагностики, клиника, лечение.
26. Основные методы диагностики острого инфаркта миокарда.
27. Осложнения инфаркта миокарда: нарушения ритма и проводимости

- сердца.
28. Осложнения острого инфаркта миокарда: тромбоэмболии, аневризмы и разрывы сердца. Синдром Дресслера.
  29. Острая левожелудочковая недостаточность: кардиогенный шок и отек легких при инфаркте миокарда. Патофизиология. Клиника. Лечение.
  30. Тромболитическая и антикоагулянтная терапия при инфаркте миокарда.
  31. Вариантная стенокардия. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
  32. Внезапная коронарная смерть. Факторы риска, стратификация риска. Тактика ведения больных, переживших внезапную смерть.
  33. Основные механизмы развития аритмий.
  34. Современные методы диагностики нарушений ритма и проводимости.
  35. Классификация нарушений ритма и проводимости сердца.
  36. Атриовентрикулярные блокады. Классификация. Принципы лечения.
  37. Синдром слабости синусового узла. Диагностика. Лечение.
  38. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. Клиника. Диагностика. Лечение.
  39. Экстрасистолия. Классификация. Диагностика. Лечение.
  40. Фибрилляция предсердий. Выбор лечебной тактики.
  41. Наджелудочковые тахикардии. Диагностика. Лечение.
  42. Тактика ведения и принципы лечения больных с наджелудочковыми нарушениями ритма.
  43. Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Клиника. Диагностика. Лечение.
  44. Лечение желудочковых аритмий.
  45. Синдром удлиненного интервала QT. Диагностика. Лечение.
  46. Постоянная электростимуляция сердца. Показания к имплантации ИВР. Тактика ведения больных с искусственным водителем ритма.
  47. Гипертоническая болезнь. Факторы риска. Классификация. Принципы терапии.
  48. Риск-стратификация и тактика ведения больных артериальной гипертензией и тактика ведения пациентов.
  49. Принципы комбинированной антигипертензивной терапии. Рациональные и иррациональные комбинации лекарственных препаратов.
  50. Дифференциальный диагноз симптоматических гипертензий.
  51. Реноваскулярная гипертензия. Этиология. Диагностика. Лечение.
  52. АГ эндокринного генеза. Классификация. Клиника, диагностика, лечение АГ при первичном гиперальдостеронизме, феохромоцитоме, болезни Иценко-Кушинга.
  53. Кардиоваскулярные (гемодинамические) гипертензии. АГ при коарктации аорты. Клиника, диагностика, лечение.
  54. Синдром злокачественной и рефрактерной АГ. Принципы диагностики и лечения.
  55. Суточное мониторирование артериального давления. Показания к проведению исследования. Роль в определении лечебной тактики.



- представителей. Противопоказания.
79. Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента. Механизм действия, области применения. Характеристика представителей группы. Противопоказания.
  80. Лекарственные средства, влияющие на систему гемостаза: тромболитики, антиагреганты, антикоагулянты. Механизм действия представителей групп. Место в терапии сердечно-сосудистых заболеваний.

### **III. РЕКОМЕНДОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:**

1. Кардиология: национальное руководство /под общ. ред. Е.В. Шляхто 2-е изд, перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015- 800 с
2. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система. Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Медпресс-информ, 2021 7-е издание. 904 С.
3. Болезни сердца по Браунвальду: руководство по сердечно-сосудистой медицине. Под ред. П. Либби и др., пер с англ., по общ. Ред. Р.Г. Оганова. М.: Логосфера, 2012. Том1. 596 с.
4. Острый коронарный синдром: Новикова Н.А., Сыркин А.Л., Терехин С.А 2010 МИА 440 С
5. Дифференциальная диагностика болезней сердца Под ред. Сыркин А.Л. МИА 2017: 352 С.

### **IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ:**

Из представленных вопросов будут сформированы экзаменационные билеты, по три вопроса в каждом.

Оценки «отлично» - «5» заслуживает абитуриент, обнаруживший всестороннее, глубокое и систематическое знание учебного материала, умение свободно отвечать на дополнительные вопросы по тематике билета, усвоивший основную учебную литературу и знакомый с дополнительной литературой по данной тематике. Как правило, оценка «отлично» выставляется усвоившим взаимосвязь ключевых понятий дисциплины с основами смежных дисциплин, уверенно владеющим знаниями по анатомии, физиологии, патологической анатомии, патофизиологии, фармакологии и биохимии, проявившим способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка «хорошо» - «4» заслуживает абитуриент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, усвоивший основную литературу по дисциплине. Как правило, оценка «хорошо» выставляется лицам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к самостоятельному пополнению и обновлению этих знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» - «3» заслуживает абитуриент, обнаруживший знания основного учебного материала в объеме, необходимом



для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, поверхностно знакомый с основной учебной литературой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется лицам, допустившим погрешности в ответе на экзамене, но обладающим высокими знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» - «2» выставляется абитуриенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в изложении материала.

#### **V. Авторы-составители:**

Коллектив кафедры кардиологии под руководством заведующего кафедрой д.м.н. Глезер М.Г.