

**Перечень вопросов к экзамену по дисциплине «Кардиология»
для ординаторов 3 года обучения, кафедра « Кардиохирургия и эндоваскулярная
хирургия».**

1. Распространенность АГ в популяции. АГ как фактор риска развития мозгового инсульта, инфаркта миокарда. Современное состояние вопросов оказания медицинской помощи больным АГ.
2. Гипертоническая болезнь (эссенциальная гипертензия). Механизмы повышения артериального давления (объемный фактор, периферическое сопротивление, роль нейро-эндокринной системы, роль дисфункции эндотелия).
3. Влияние на АД других факторов (ожирение, генетические нарушения, поваренная соль, физическая активность, психосоциальные факторы и т.д).
4. Классификация артериальных гипертензий по уровню артериального давления этиологии, наличию факторов риска возникновения сосудистых осложнений.
5. Поражение органов при ГБ (сердце, мозг, почки). Гипертонические кризы.
6. Синдром злокачественной АГ. Концепция «порочного круга» злокачественной АГ, клиника и критерии злокачественной АГ.
7. Основные методы дифференциальной диагностики артериальных гипертензий (физикальные, лабораторные, инструментальные).
8. Вторичные артериальные гипертензии при поражении почек, сердца и крупных сосудов, нейрогенные АГ.
9. Вторичные артериальные гипертензии при беременности, приеме лекарственных средств, наркотиков, в послеоперационном периоде.
10. Нелекарственные методы лечения артериальных гипертензий.
11. Медикаментозное лечение АГ, выбор лекарственных препаратов и подбор их дозировок. Длительное лечение и диспансерное наблюдение больных АГ.
12. Лечение заболеваний, лежащих в основе АГ. Особенности лечения злокачественной АГ.
13. Купирование гипертонических кризов.
14. Клиническая классификация легочной гипертензии. Легочная артериальная гипертензия (идиопатическая, первичная, семейная, вторичная).
15. Легочная гипертензия, связанная с венозной или капиллярной патологией (вено-окклюзионная болезнь), с заболеваниями сердца (клапанные пороки, болезни нарушения функции левого желудочка или левого предсердия).
16. Легочная гипертензия, связанная с легочными заболеваниями или гипоксией (хронические обструктивные заболевания легких, интерстициальные заболевания легких и др.), с тромбозами вен и тромбоземболиями.
17. Лечение легочной гипертензии (медикаментозное и немедикаментозное)
18. Приобретенные пороки сердца: этиология, клинико-анатомические формы и патогенез нарушений гемодинамики. Митральные пороки.
19. Приобретенные пороки сердца: неинвазивные и инвазивные методы диагностики. Аортальные пороки.
20. Пороки трехстворчатого клапана, комбинированные пороки. Особенности лечения больных с искусственными клапанами сердца, во время беременности. Показания к хирургической коррекции приобретенных пороков.
21. Классификация врожденных пороков сердца. ДМПП, ДМЖП, открытый артериальный проток, аортальный стеноз.
22. Патогенез, клиника, диагностика и особенности лечения врожденных пороков сердца. Коарктация аорты, стеноз легочной артерии, аномалия Эбштейна, ПМК.
23. Профилактика врожденных пороков сердца. Медико-социальная экспертиза Тактика ведения больных без хирургического лечения, после хирургического лечения, медико-социальная экспертиза.

24. Основные гипотезы патогенеза атеросклероза. Роль окисления липопротеинов низкой плотности и реактивных образований кислорода, воспалительных факторов, нарушений функции эндотелия, моноцитов, Т – лимфоцитов, гладкомышечных клеток и тромбоцитов.
25. Дислипотеинемии наследственные, вторичные. Типы гиперлипотеинемий их диагностика и оценка липидного спектра.
26. Роль метаболического синдрома в развитии сердечно-сосудистых осложнений, связанных с атеросклерозом. Стадии изменений в сосудах при развитии атеросклероза, осложненные поражения.
27. Факторы риска развития атеросклероза. Клинические проявления атеросклероза в разных сосудистых бассейнах.
28. Лечение атеросклероза. Немедикаментозные мероприятия.
29. Фармакотерапия атеросклероза. Особенности применения препаратов при различных типах дислипотеинемий.
30. Возможности хирургических методов лечения атеросклероза (илеошунтирование, портокавальное шунтирование, реконструктивные операции на сосудах, пересадка печени. Возможности генной инженерии.
31. Этиология и патогенез ИБС. Основные факторы риска.
32. Патогенетические механизмы развития ишемии сердца. Современная клиническая классификация ИБС
33. Физикальные и лабораторные методы исследования при ИБС.
34. Электрокардиография. Длительная регистрация ЭКГ, ЭКГ-проба с физической нагрузкой.
35. Фармакологические ЭКГ пробы, пробы с гипервентиляцией, холодная проба.
36. Радионуклидные методы. Сцинтиграфия миокарда с таллием-201 в покое и нагрузке. Радионуклидная вентрикулография в покое и при нагрузке. Возможности визуализации коронарных артерий.
37. Исследование коронарного кровотока. Катетеризация коронарного синуса и вен сердца с оценкой метаболизма миокарда в покое и при нагрузке.
38. Немедикаментозные методы лечения ишемической болезни сердца.
39. Основные группы антиангинальных препаратов в лечении ИБС. Комбинированное применение медикаментозных препаратов.
40. Хирургические методы лечения ИБС. Аортокоронарное и маммарокоронарное шунтирование. Транслюминальная коронароангиопластика.
41. Внезапная коронарная смерть. Фибрилляция желудочков как наиболее вероятный механизм внезапной смерти. Факторы риска внезапной коронарной смерти.
42. Особенности лечения больных, перенесших первичную остановку сердца или имеющих факторы риска внезапной смерти.
43. Стабильная стенокардия. Классификация функционального состояния больных со стабильной стенокардией.
44. Лечение стабильной стенокардии. Безболевая ишемия миокарда и ее лечение.
45. Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке, синдром «Х».
46. Нестабильная стенокардия и ее формы. Дифференциальный диагноз с инфарктом миокарда. Первая помощь и тактика ведения на догоспитальном этапе.
47. Формы острого коронарного синдрома. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на ЭКГ.
48. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST на ЭКГ.
49. Выбор терапии в зависимости от формы ОКС. Показания для использования инвазивных методов.
50. Способы верификации диагноза аритмической формы ИБС. Прогностическое значение нарушений ритма у больных ИБС. Особенности лечения.

51. Сердечная недостаточность как единственное проявление ИБС (острая, хроническая). Особенности лечения ИБС при наличии сердечной недостаточности.
52. Причины локального прекращения или резкого уменьшения коронарного кровотока. Нарушение электрофизиологических свойств, сократимости. Некроз миокарда.
53. Клиническая картина (типичные и атипичные варианты) инфаркта миокарда.
54. Изменения ЭКГ при остром инфаркте миокарда и их динамика.
55. Изменение содержания в сыворотке крови биомаркеров некроза миокарда и их динамика.
56. Дополнительные методы диагностики инфаркта миокарда (общий анализ крови, радионуклидные методы, сцинтиграфия миокарда с пирофосфатом технеция, таллием-201, эхокардиография).
57. Рентгенологические методы диагностики инфаркта миокарда: компьютерная томография, коронарография, вентрикулография.
58. Организация интенсивного наблюдения при инфаркте миокарда. Купирование ангинозного приступа.
59. Возможности лекарственных воздействий с целью ограничения объемов некроза. Реперфузионная терапия. Препараты, используемые с целью тромболизиса и ограничения размеров инфаркта.
60. Инвазивные методы восстановления коронарного кровотока. Профилактика внезапной смерти.
61. Профилактика ретромбоза, внутрисердечного тромбоза и тромбоэмболических осложнений. Ранняя реабилитация.
62. Реанимация при инфаркте миокарда.
63. Осложнения инфаркта миокарда: нарушения ритма и проводимости.
64. Осложнения инфаркта миокарда: острая недостаточность кровообращения.
65. Осложнения инфаркта миокарда: сердечная астма, отек легких. Лечение отека легких.
66. Кардиогенный шок у больных инфарктом миокарда. Терапия.
67. Эпистенокардитический перикардит. Аневризма сердца.
68. Внутрисердечный тромбоз. Тромбоэмболические осложнения инфаркта миокарда.
69. Разрывы сердца. Постинфарктный синдром.
70. Ремоделирование левого желудочка и профилактика хронической недостаточности кровообращения.
71. Хирургические методы лечения осложнений инфаркта миокарда. Возможности медикаментозной профилактики ИБС.
72. Вопросы медико-социальной экспертизы и рациональное трудоустройство больных, перенесших инфаркт миокарда.
73. 1. Механизмы возникновения аритмий.
74. 2. Роль ишемии, реперфузии, электролитных нарушений, действий лекарственных препаратов и других средств в возникновении аритмий.
75. 3. Синдром удлиненного и укороченного интервала QT, синдром Бругада.
76. 4. Роль дополнительных путей проведения импульсов в возникновении аритмий.
77. 5. Данные анамнеза и физикального исследования при нарушениях ритма.
78. 6. Стандартная ЭКГ, методика длительной регистрации ЭКГ: стационарное мониторирование, амбулаторное холтеровское мониторирование, имплантируемые регистрирующие устройства в диагностике аритмий.
79. 7. ЭКГ-проба с физической нагрузкой, фармакологические пробы в выявлении аритмий.
80. 8. Чреспищеводная ЭКГ. Внутрисердечное электрофизиологическое исследование. Картирование внутрисердечных потенциалов.
81. 9. Показания к лечению аритмий: жизненно опасные, повышающие риск тромбоэмболий, снижающие качество жизни нарушения ритма.

82. 10. Антиаритмические препараты. Другие препараты (АТФ, сердечные гликозиды, препараты К и Mg) в лечении аритмий.
83. 11. Немедикаментозные методы лечения нарушений ритма: электроимпульсная терапия, имплантация кардиовертера – дефибриллятора, абляция эктопического очага, хирургическое лечение основного заболевания и аритмий.
84. 12. Экстрасистолия (градации экстрасистол по частоте и сложности, показания к лечению и выбор терапии).
85. 13. Экстрасистолия у лиц без признаков поражения сердечно-сосудистой системы и у кардиологических больных.
86. 14. Показания к лечению и выбор терапии при экстрасистолии.
87. 15. Парасистолия. Дифференциальная диагностика парасистолии и экстрасистолии. Показания к лечению парасистолии.
88. 16. Варианты клинического течения тахикардий и тахиаритмий: пароксизмальные, непрерывно-рецидивирующие, постоянные. Особенности лечения и профилактики.
89. 17. Особенности лечения пароксизмальных тахиаритмий. Купирование пароксизма. Предупреждение повторных пароксизмов.
90. 18. Нарушения функции синусового узла, синдром слабости синусового узла, варианты клинического течения и лечение.
91. 19. Диагностика синоатриальных блокад I и III степени (электрокардиографические и фармакологические тесты). Электрофизиологические методы оценки функции синусового узла. Лечение.
92. 20. Атриовентрикулярная блокада I, II и III степени, диагностика, определение уровня блокад. Лечение.
93. 21. Варианты нарушения внутрижелудочковой проводимости. Диагностика. Лечение.
94. 22. Клинико-прогностическое значение нарушений функции проводящей системы. Показания для имплантации искусственного водителя ритма.
95. 23. Выскальзывающие импульсы и ритмы, их клиническое значение. Ускоренные ритмы сердца. Диагностика, лечение.
96. 24. Классификация заболеваний миокарда.
97. 25. Ревматические и неревматические (инфекционные и неинфекционные) миокардиты. Клиническая картина, критерии диагностики.
98. 26. Жалобы, данные объективного и лабораторно - инструментального исследования при
99. миокардитах различной этиологии.
100. 27. Варианты клинического течения миокардитов. Особенности лечения инфекционных и неинфекционных миокардитов. Исходы миокардитов.
101. 28. Поражения миокарда при системных заболеваниях. Клиника, дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
102. 29. Современная классификация кардиомиопатий. Этиология, морфологическая характеристика, классификация гипертрофической кардиомиопатии.
103. 30. Клиническая картина, физикальные признаки гипертрофической кардиомиопатии. Факторы риска внезапной смерти у больных гипертрофической кардиомиопатией.
104. 31. Основные методы обследования больных с гипертрофической кардиомиопатией (ЭКГ, Холтер ЭКГ, эхокардиография трансторакальная и чреспищеводная, МР-томография, генетическое обследование).
105. 32. Лечение больных гипертрофической кардиомиопатией: медикаментозное и немедикаментозное.
106. 33. Этиология, морфологическая характеристика, основные клинические проявления: сердечная недостаточность, нарушения ритма, тромбоэмболии дилатационной кардиомиопатии.

107. 34. Основные методы исследования больных дилатационной кардиопатией и их результаты.
108. 35. Лечение больных дилатационной кардиомиопатией: медикаментозное, немедикаментозное, трансплантация сердца
109. 36. Рестриктивная кардиомиопатия. Этиология, морфологическая характеристика. Основные клинические симптомы и физикальные признаки.
110. 37. Инструментальные методы диагностики (эхокардиография, МР-томография и другие) рестриктивной кардиопатии. Дифференциальный диагноз с констриктивным перикардитом и другими поражениями сердца с нарушениями диастолической функции.
111. 38. Лечение рестриктивной кардиопатии.
112. 39. Правожелудочковая аритмогенная кардиомиопатия. Этиология, морфологические изменения и клинические формы. Клинические проявления.
113. 40. Диагностика и лечение правожелудочковой аритмогенной кардиомиопатии.
114. 41. Профилактика, реабилитация, медико-социальная экспертиза и рациональное трудоустройство при различных заболеваниях миокарда.
115. 42. Основные причины перикардитов. Инфекционные перикардиты (этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение).
116. 43. Перикардиты при системных аутоиммунных заболеваниях (системная красная волчанка, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит и др.). Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
117. 44. Перикардиты при нарушениях метаболизма (уремия, микседема, болезнь Аддисона и др), перикардиты у беременных. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.
118. 45. Травматические, неопластические, идиопатические перикардиты. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.
119. 46. Острый фибринозный перикардит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
120. 47. Острый и хронический выпотной перикардит без тампонады. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
121. 48. Острый и хронический выпотной перикардит с тампонадой. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
122. 49. Хронический констриктивный перикардит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
123. 50. Доброкачественные и злокачественные опухоли, дивертикулы и кисты перикарда, врожденное отсутствие перикарда. Клиника, диагностика и лечение.
124. 51. Реабилитация и медико-социальная экспертиза при болезнях перикарда.
125. 52. Инфекционные эндокардиты. Этиология, патогенез, предрасполагающие факторы.
126. 53. Классификация, большие критерии диагностики эндокардитов.
127. 54. Малые критерии диагностики эндокардитов.
128. 55. Клинические проявления эндокардитов. Поражение других органов (абсцессы, аневризмы сосудов, поражение почек) при эндокардитах.
129. 56. Аутоиммунные нарушения: анемия, тромбоцитопения, гломерулонефрит и другие при эндокардитах.
130. 57. Лечение эндокардитов. Критерии эффективности терапии. Рецидивирующий эндокардит.
131. 58. Показания для хирургического лечения. Симптоматическое лечение. Прогноз жизни при эндокардитах.
132. 59. Эозинофильный эндокардит. Эндокардит при антифосфолипидном синдроме. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

133. 60. Терапия эндокардитов антибиотиками. Выбор препаратов с учетом ворот инфекции, результатов посева крови и при отрицательном результате посева крови.