

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  
«02» февраля 2026 г.

**Программа кандидатского экзамена  
по специальной дисциплине научной специальности  
3.1.12 – Анестезиология и реаниматология**

МОСКВА 2026

Программа кандидатского экзамена разработана на основе паспорта научной специальности 3.1.12 – Анестезиология и реаниматология ведущими специалистами по анестезиологии и реаниматологии 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:**

<b>отлично</b>	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.
<b>хорошо</b>	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.
<b>удовлетворительно</b>	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.
<b>неудовлетворительно</b>	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

### 3.1.12. - АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ

1. Основные компоненты анестезиологического пособия.
2. Операционно-анестезиологический риск.
3. Индивидуальная премедикация. Препараты для премедикации.
4. Поддержание проходимости дыхательных путей. Трудные дыхательные пути. Осложнения интубации трахеи.
5. Ингаляционные анестетики.
6. Внутривенные анестетики.
7. Наркотические и ненаркотические анальгетики.
8. Миорелаксанты.
9. Препараты инотропной поддержки сердца.
10. Принципы инфузионно-трансфузионной терапии во время операции и анестезии.
11. Регионарная анестезия. Основные методики, особенности подготовки пациента.
12. Эпидуральная анестезия.
13. Субарахноидальная анестезия.
14. Местные анестетики.
15. Анафилактические и анафилактоидные реакции в анестезиологии.
16. Злокачественная гипертермия.
17. Особенности анестезии у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
18. Особенности анестезии у больных с заболеваниями дыхательной системы.
19. Особенности анестезии у больных с неврологической патологией.
20. Особенности анестезии у больных с эндокринными заболеваниями (кроме сахарного диабета).
21. Безопасность пункции и катетеризации центральных вен.
22. Особенности анестезии у больных с сахарным диабетом.
23. Особенности анестезии у больных с ожирением.
24. Особенности анестезии в сердечно-сосудистой хирургии.
25. Особенности анестезии в торакальной хирургии.
26. Особенности вентиляционной поддержки в торакальной хирургии. Специальные методы интубации в торакальной хирургии.
27. Особенности анестезии в акушерстве и гинекологии.
28. Особенности анестезии в экстренной хирургии.
29. Послеоперационный период. Пробуждение после анестезии и экстубация трахеи. Общие принципы ведения больного после оперативного вмешательства.
30. Послеоперационное обезболивание.
31. Искусственная вентиляция лёгких. Классификация методов ИВЛ. Показания к продлённой вентиляции лёгких в послеоперационном периоде.
32. Шок. Классификация, этиология, патогенез.
33. Шок. Диагностика, принципы интенсивной терапии.
34. Синдром малого сердечного выброса. Этиология, патогенез, принципы интенсивной терапии.
35. Сепсис. Этиология, патогенез, классификация.
36. Кома. Этиология, патогенез, классификация. Принципы и особенности ведения больных в коматозном состоянии.
37. ДВС-синдром.

38. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Этиология, патогенез, принципы интенсивной терапии. Профилактика послеоперационных тромбоэмболических осложнений.
39. Гестозы. Патогенез, классификация, основные принципы интенсивной терапии.
40. Сердечно-лёгочная реанимация (действующий протокол). Расширенная сердечно-лёгочная реанимация.