

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
2026 г.

**Программа кандидатского экзамена
по специальной дисциплине научной специальности
3.1.1 – Рентгенэндоваскулярная хирургия**

МОСКВА 2026

Программа кандидатского экзамена разработана на основе паспорта научной специальности 3.1.1 – Рентгенэндоваскулярная хирургия ведущими специалистами по рентгенэндоваскулярной хирургии 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

3.1.1. – РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНАЯ ХИРУРГИЯ

1. Коронарная ангиография. Показания к выполнению. Возможные осложнения коронарной ангиографии. Методы профилактики и лечения осложнений.
2. Доступы при выполнении эндоваскулярного вмешательства. Техника выполнения. Преимущества и недостатки различных видов доступа. Возможные осложнения. Меры профилактики осложнений, способы их лечения.
3. Гемостаз. Основы достижения гемостаза при трансрадиальном и трансфemorальном доступах. Устройства для гемостаза. Возможные осложнения гемостаза, способы их профилактики и лечения.
4. Поражение ствола левой коронарной артерии (СтЛКА). Технические аспекты чрескожного коронарного вмешательства при поражении СтЛКА. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения.
5. Внутрисосудистые методы визуализации (IVUS, OCT). Принцип действия. Возможности и ограничения методов. Артефакты при выполнении исследований. Современное состояние вопроса.
6. Коронарная ангиопластика и стентирование бифуркационных поражений. Тактика стентирования бифуркационных поражений. Преимущества и недостатки различных техник при вмешательстве на бифуркационном поражении. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения.
7. Хроническая окклюзия коронарной артерии (ХОКА). Показания к выполнению реканализации ХОКА. Преимущества и недостатки различных техник реканализации при ХОКА. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения.
8. Стентирование сонных артерий. Показания и противопоказания. Техника выполнения. Методы защиты головного мозга. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения.
9. Эндоваскулярное лечение аневризм брюшной аорты. Показания и противопоказания к выполнению. Критерии неблагоприятной «шейки» аневризмы. Критерии неблагоприятной дистальной зоны посадки графта. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения.
10. Эндоваскулярное лечение аневризм грудной аорты. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения. Современное состояние вопроса.
11. Эндоваскулярное лечение расслоения аорты 3В типа по DeBakey. Техника выполнения. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения. Современное состояние вопроса.
12. Эндоваскулярное лечение патологии артерий нижних конечностей. Выбор метода реваскуляризации. Показания и противопоказания к ангиопластике и стентированию. Техники выполнения. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения/
13. Транскатетерное протезирование аортального клапана (TAVI). Современные эндоваскулярные клапаны сердца. Показания и противопоказания к TAVI. Техника выполнения. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения.
14. Эндоваскулярные вмешательства при патологиях митрального и трикуспидального клапана. Техника выполнения. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения. Современное состояние вопроса.
15. Эндоваскулярные вмешательства при поражениях висцеральных артерий. Показания к лечению. Способы лечения аневризм висцеральных артерий. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения. Современное состояние вопроса.
16. ТЭЛА. Возможности эндоваскулярных методов при ТЭЛА. Методы профилактики и лечения ТЭЛА. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения. Современное состояние вопроса.

17. Возможности рентгенэндоваскулярных методов в диагностике и лечении новообразований. Способы лечения. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения. Современное состояние вопроса.
18. Эндоваскулярное лечение врожденных пороков сердца (ДМПП, ДМЖП, открытый баталлов проток, коарктация аорты). Показания к эндоваскулярному лечению. Техника выполнения. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения.
19. Эндоваскулярное лечение патологии почечных артерий. Показания и противопоказания. Техника выполнения. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения. Современное состояние вопроса.
20. Эндоваскулярное лечение патологии интракраниальных артерий. Показания и противопоказания. Тактика оказания помощи. Техника выполнения. Возможные осложнения, способы их профилактики и лечения.
21. Современные коронарные стенты. Основы строения. Характеристики лекарственных покрытий.
22. Эндоваскулярная почечная денервация. Описание метода, показания к выполнению. Техника вмешательства, возможные осложнения и их профилактика.
23. Ротационная, орбитальная атерэктомия. Описание метода, показания к выполнению. Техника вмешательства, возможные осложнения и их профилактика.
24. Эндоваскулярная эмболизация интракраниальных сосудов. Описание метода, показания к выполнению. Техника вмешательства, возможные осложнения и их профилактика.
25. Фракционный и моментальный резерв кровотока. Преимущества и ограничения. Описание методов, показания к выполнению. Техника вмешательства, возможные осложнения и их профилактика.
26. Эндоваскулярные вмешательства при заболеваниях эндокринной системы. Показания, техники выполнения. Возможные осложнения и их профилактика.
27. Эндоваскулярные вмешательства при заболеваниях печени, поджелудочной железы, селезенки. Показания, техники выполнения. Возможные осложнения и их профилактика.
28. Эндоваскулярные вмешательства в гинекологии. Показания, техники выполнения. Возможные осложнения и их профилактика.
29. Эндоваскулярные вмешательства при заболеваниях центральной и периферической нервной системы. Показания, техника выполнения. Возможные осложнения и их профилактика.
30. Эндоваскулярные вмешательства при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Показания, техника выполнения. Возможные осложнения и их профилактика.
31. Эндоваскулярные вмешательства при заболеваниях мочевыделительной и репродуктивной системы. Показания, техника выполнения. Возможные осложнения и их профилактика.