

**«Սրտաբանություն» մասնագիտությամբ  
հետազոտողի որակավորման քննության  
ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

1. Ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության թեստերի նշանակությունը ՄԻՀ-ի ախտորոշման և ընթացքի գնահատման գործում:
2. Ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության կատարումը. Բյուսի պրոտոկոլների ձևերը:
3. Ֆիզիկական ծանրաբեռնվածության թեստի անցկացման ցուցումները և հակացուցումները:
4. Սրտամկանի իշեմիայի ԷՍԳ ախտորոշումը:
5. Կորոնար զարկերակների անատոմիան և անոմալիաները:
6. Կորոնար անգիոպլաստիկայի ցուցումները սուր կորոնար համախտանիշի ժամանակ:
7. ԷՍԳ-ան ախտորոշումը վերփորոքային ուղիղ խանգարման ժամանակ:
8. Աորտալ արատների ԷխոՍԳ:
9. Միտրալ արատների ԷխոՍԳ:
10. ԷխոՍԳ ՄԻՀ-ի ախտորոշման դեպքում, հիբերնացիայի որոշումը:
11. ԷխոՍԳ դերը կարդիոմիապաթիաների, միոկարդիտի, պերիկարդիտի դեպքում:
12. Սրտի բնածին արատների ԷխոՍԳ ախտորոշումը:
13. Տրանսէզոֆագալ ԷխոՍԳ կլինիկական նշանակությունը:
14. ԷխոՍԳ նշանակությունը կլինիկական պրակտիկայում:
15. ԷխոՍԳ հիմունքները, ֆիզիկան, դոպլեր, ատոլջ սրտի ԷխոՍԳ, սրտի սիստոլիկ և դիաստոլիկ ֆունկցիաների որոշում:
16. Փորոքային տախիկարդիաներ, բուժման սկզբունքներ:
17. Հակաատիթմիկ դեղամիջոցների դասակարգումը/Vaughann, Sicilia/:
18. Փորոքային առիթմիաների տարբերակիչ բուժումը:
19. Փորոքների վաղաժամ դրդման WPW համախտանիշը:
20. Ատրիո-վենտրիկուլյար պաշարումներ:
21. Մինուսային հանգույցի թուլության համախտանիշ:
22. Ներփորոքային հաղորդականության խանգարումներ՝ Հիսի խրճի մոնո-, դի- և տրիֆասցիկուլյար պաշարումներ:
23. Ժամանակավոր և մշտական Էլեկտրական կարդիոստիմուլյացիայի ցուցումները:
24. Փորոքային տախիկարդիա, տեսակները, ախտորոշումը:
25. Մինոաթրիալ պաշարում, ներնախասրտային պաշարում:
26. Պարոքսիզմալ վերփորոքային տախիկարդիա:
27. Նախասրտերի շողացման պարոքսիզմալ ձև, բուժումը:
28. ԷՍԳ-ան փոփոխությունները սուր կորոնար համախտանիշի ժամանակ:
29. Առանց ST-ի բարձրացման սուր կորոնար համախտանիշի ախտորոշումը և բուժումը:
30. Հակաագրեգանտային և ֆիբրինոլիտիկ թերապիայի կիրարկումը սուր կորոնար համախտանիշի ժամանակ:
31. ST-ի բարձրացումով սուր կորոնար համախտանիշի, ՄԻ-ով հիվանդների ախտորոշումը, բուժումը:
32. Կորոնարոգրաֆիայի ցուցումները և բացարձակ հակացուցումները:
33. Սուր կորոնար համախտանիշի կլինիկո-լաբորատոր և ԷՍԳ-ան ախտորոշումը:

34. Խրոնիկ կորոնար անբավարարության ժամանակ ապրելակերպի մոդիֆիկացիան ՄԻՀ-ի կանխարգելման գործում:
35. Սուր կորոնար համախտանիշի ձևերը, ԷՍԳ ախտորոշումը:
36. Խրոնիկ ՄԻՀ-ի բուժումը:
37. Խրոնիկ ՄԻՀ-ի ախտորոշումը:
38. ԷՍԳ դինամիկան սրտամկանի սուր ինֆարկտի դեպքում, անևրիզմայի ձևավորման մասին վկայող նշանները:
39. Սրտամկանի մեռուկացման կենսաքիմիական մարկերները:
40. Անկայուն ստենոկարդիայի կլինիկական ձևերը, ախտորոշումը:
41. STEMI ինֆարկտի նախահոսպիտալային և վաղ հոսպիտալային բուժումը:
42. Հետինֆարկտային շրջան. երկրորդային կանխարգելում:
43. Սրտամկանի ինֆարկտի ԷՍԳ ախտորոշումը՝ STEMI և non STEMI ինֆարկտներ:
44. Երկրորդային զարկերակային հիպերտենզիաներ:
45. Մեկուսացված զարկերակային հիպերտենզիա, կլինիկական ընթացքի և բուժման առանձնահատկությունները:
46. Զարկերակային հիպերտենզիայի ֆարմակոթերապևտիկ մոտեցումները:
47. Հիպերտոնիկ կրիզեր. կլինիկական, բուժման մեթոդները:
48. ԶԸ-ի ընթացքի առանձնահատկությունները երիտասարդների և տարեցների մոտ:
49. Զարկերակային հիպերտենզիա. ոիսկի գործոնները, պաթոգենեզ, JNC 6-7 դասակարգումը:
50. Զարկերակային հիպերտենզիա՝ բարդությունների ախտորոշումը:
51. Զարկերակային հիպերտենզիայի ոչ դեղորայքային կանխարգելումը:
52. ԴԿՄՊ-ի ախտորոշումը, կլինիկական ընթացքը, բուժումը:
53. ՀԿՄՊ-ի ախտորոշումը, կլինիկական ընթացքը, բուժումը:
54. Ռեսթրիկտիվ կարդիոմիոպաթիա (Էնդոմիոկարդեալ ֆիբրոզ, Լեֆլերի Էնդոկարդիտ), պաթոմորֆոլոգիա, կլինիկա, բուժում:
55. Պերիկարդիտներ, էթիոլոգիան: Տարբերակիչ ախտորոշումը:
56. Միոկարդիտներ, տեսակները, ախտորոշումը, տարբերակիչ բուժումը:
57. Էնդոկարդիտների տարբերակիչ բուժումը:
58. Միոկարդիտներ. էթիոլոգիան, պաթոգենեզը, կլինիկական, ախտորոշումը, տարբերակիչ ախտորոշումը:
59. Վարակային Էնդոկարդիտ. վիրահատական բուժման ցուցումները, պրոգնոզը, կանխարգելումը:
60. Աորտալ ստենոզ. հեմոդինամիկական, կլինիկական դրսևրումները, բարդությունները, բուժումը:
61. Միթրալ ստենոզ. հեմոդինամիկական, կլինիկական դրսևրումները, բարդությունները, բուժումը:
62. Միթրալ փականի պրոլապս. ախտորոշումը, վիրահատական միջամտության ցուցումները:
63. Աորտայի կոարկտացիա, կլինիկա:
64. Միջնախասարտային միջնապատի դեֆեկտի տեսակետները, միջամտության ցուցումները:
65. Միջփորոքային միջնապատի դեֆեկտ:
66. Սրտային անբավարարության պաթոգենետիկ մեխանիզմների զարգացումը խրոնիկ սրտային անբավարարության ժամանակ:
67. Խրոնիկ սրտային անբավարարության բուժումը:
68. Սուր սրտային անբավարարություն, դասակարգումը ըստ ծանրության աստիճանի:
69. Խրոնիկ սրտային անբավարարության ոչ դեղորայքային բուժման մոտեցումները:

70. Ոչ ինվազիվ և լաբորատոր մեթոդների նշանակությունը խրոնիկ սրտային անբավարարության բուժման ժամանակ:
71. Միրտ-անոթային համակարգի ախտահարումը շաքարային դիաբետի ժամանակ:
72. Խրոնիկ սրտային անբավարարության կլինիկական պատկերը, ֆուկցիոնալ դասերը:
73. Թոքերի այտուց՝ կլինիկան:
74. Թոքերի այտուցի բուժման մարտավարությունը:
75. Սուր և խրոնիկական սրտային անբավարարություն, դասակարգումը:
76. Կարդիոգեն շոկի ախտորոշումը, ծանրության գնահատումը, բուժման սկզբունքները:
77. Մինկոպե. տեսակները, կլինիկական մոտեցումը սինկոպեով հիվանդին:
78. Հակաիշեմիկ դեղամիջոցների դասակարգումը:
79. Հակաատիթմիկ դեղամիջոցների դասակարգումը:
80. Ինտենսիվ թերապիան սուր սրտային անբավարարության դեպքում:
81. Հակահիպերտենզիվ դեղորայքների դասակարգումը: Դեղորայքների ընտրությունը տարբեր իրավիճակներում:
82. Հակաիշեմիկ դեղամիջոցների դասակարգումը:
83. ՄԻՀ բուժման ժամանակակից մոտեցումները:
84. Հակաթրոմբոտիկ դեղամիջոցներ:
85.  $\beta$ -ադրենոպաշարիչների կլինիկական ֆարմակոլոգիան:
86.  $Ca^{2+}$ -նեհակորդների կլինիկական ֆարմակոլոգիան:
87. Թոքային զարկերակի թրոմբոէմբոլիա, կլինիկան:
88. Կլինիկական մոտեցումը կարդիոգեն շոկով հիվանդին:
89. Հանկարծակի սրտային մահ, պատճառները, ռիսկի գործոնները:
90. Հանկարծակի սրտային մահի կանխարգելումը:
91. Միրտ-թոքային վերակենդանացում, գործողությունների հաջորդականություն (ACLS):
92. Կարդիոգեն շոկ. կլինիկան, ընթացքը, բուժումը:
93. Ֆիզիկական ծանրաբեռնման ԷՍԳ թեստեր, պրոտոկոլները, ցուցումները և հակացուցումները, թեստի գնահատումը տարբեր իրավիճակներում:
94. Օռալ հակակոագուլյանտների կիրառման ցուցումները, ֆարմակոլոգիան:
95. Թոքային զարկերակի հիպերտենզիա: Էթիոլոգիան, ախտածագման մեխանիզմները, դասակարգումը, կլինիկան:
96. Թոքային զարկերակի թրոմբոէմբոլիա, կլինիկան:
97. Դիսլիպիդեմիայի տեսակները և բուժման տարբերակված մոտեցումը:
98. ԿՏ անգիոգրաֆիայի ցուցումները:
99. Կորոնարոգրաֆիայի հիմնական բարդությունները, ռիսկի գործոնները ըստ անամնեստիկ և օբյեկտիվ տվյալների:
100. Ռևասկուլիզացիայի ցուցում հանդիսացող լուսանցքի նեղացման աստիճանը, ֆրակցիոն հոսքի ռեզերվ(FFR) և գնահատումը:

### **Գրականության ցանկ**

1. Болезни сердца и сосудов. Руководство Европейского Общества Кардиологов, 2011, 201
2. E.Braunwald. Heart diseases 9-th editions.2014, 2016.