**Sertifikācijas eksāmena programma ASINSVADU ĶIRURGA specialitātē**

Apstiprināta ar

LĀB Sertifikācijas padomes

2019. gada 6. novembra lēmumu,

protokola Nr. SP – 2019/11

**1. Sertifikācijas eksāmena teorētiskā daļa:**

Eksāmena teorētiskā daļa tiek kārtota rakstveidā un sastāv no 100 daudzatbilžu jautājumiem – testa no šādām asinsvadu ķirurģijā būtiskām jomām:

1.1. Pamatzināšanas: Embrioloģija. Anatomija. Fizioloģija. Bioķīmija. Patofizioloģija. Farmakoloģija. Epidemioloģija un statistika.

1.2. Anestezioloģija asinsvadu ķirurģijā: Pamattehnikas. Neatliekamā un intensīvā terapija asinsvadu ķirurģijas pacientiem. Laboratoriskā atradne.

1.3. Asinsvadu patoloģijas pacientu pirmsoperācijas un pēcoperācijas kopšana. Skrīninga programmas. Attēldiagnostika. Endoskopiskās manipulācijas.

1.4. Neatliekamā asinsvadu ķirurģija.

1.5. Kontrindikācijas asinsvadu rekonstruktīvai ķirurģijai.

1.6. Vēdera aortas aneirisma. Skrīnings. Anatomija. Simptomātiska un plīsusi vēdera aortas aneirisma. Patofizioloģija. Diferenciāliagnostika. Attēldiagnostika. Ķirurģiska un endovaskulāra ārstēšana.

1.7. Akūts aortas sindroms: Skrīnings. Anatomija. Patofizioloģija. Diferenciāliagnostika. Attēldiagnostika. Ķirurģiska, endovaskulāra un kombinēta ārstēšana.

1.8. Perifērisko artēriju okluzīvā slimība: Akūtas un hroniskas perifērisko artēriju slimības menedžmenta atšķirības. Skrīnings. Anatomija. Patofizioloģija. Diferenciāliagnostika. Attēldiagnostika. Medikamenoza (konservatīva), ķirurģiska un endovaskulāra ārstēšana.

1.9. Nieru artēriju slimība: Skrīnings. Anatomija. Patofizioloģija. Diferenciāliagnostika. Attēldiagnostika. Medikamentoza, ķirurģiska un endovaskulāra ārstēšana.

1.10. Viscerāla išēmija: Akūtas un hroniskas mezenteriālo asinsvadu (artēriju un vēnu) išēmijas menedžmenta atšķirības. Skrīnings. Anatomija. Patofizioloģija. Diferenciāliagnostika. Attēldiagnostika. Medikamenoza (konservatīva), ķirurģiska, endovaskulāra un kombinēta ārstēšana.

1.11. Miega artērijas, zematslēgkaula artērijas un vertebrobazilārā baseina artēriju slimības: Skrīnings. Anatomija. Patofizioloģija. Diferenciāliagnostika. Attēldiagnostika. Taktika. Medikamentoza, ķirurģiska un endovaskulāra ārstēšana.

1.12. Multifoklāla artēriju oklūzija: Skrīnings. Anatomija. Patofizioloģija. Diferenciāliagnostika. Attēldiagnostika. Taktika. Medikamentoza, ķirurģiska, endovaskulāra un kombinēta ārstēšana.

1.13. *Thoracic outlet* sindroms: Skrīnings. Anatomija. Patofizioloģija. Diferenciāliagnostika. Attēldiagnostika. Taktika. Medikamentoza, ķirurģiska un endovaskulāra ārstēšana.

1.14. Diabētiskā pēda: Skrīnings. Anatomija. Patofizioloģija. Diferenciāliagnostika. Attēldiagnostika. Taktika. Medikamentoza, ķirurģiska un endovaskulāra ārstēšana.

1.15. Asinsvadu traumatiski bojājumi un jatrogēni ievainojumi: Attēldiagnostika. Taktika. Ķirurģiska, endovaskulāra un kombinēta ārstēšana.

1.16. Hhroniska venoza nepietiekamība: Skrīnings. Anatomija. Patofizioloģija. Diferenciāliagnostika. Attēldiagnostika. Taktika. Medikamentoza, ķirurģiska un endovaskulāra ārstēšana.

1.17. Limfadēma: Skrīnings. Anatomija. Patofizioloģija. Diferenciāliagnostika. Attēldiagnostika. Taktika. Medikamentoza, ķirurģiska un endovaskulāra ārstēšana.

Sertifikācijas eksāmena teorētiskā daļa ir nokārtota, ja pretendents pareizi atbildējis uz vismaz 75% jautājumu.

**2. Sertifikācijas eksāmena praktiskā daļa:**

Eksāmena praktiskā daļa sastāv no 5 atvērtiem jautājumiem vai situāciju uzdevumiem par Sertifikācijas eksāmena programmas 1. daļā ietvertajām tēmām vai asinsvadu anastomozes šuves izveidošana uz simulatora.

Sertifikācijas eksāmena praktiskā daļa ir nokārtota, ja sertifikācijas komisija konstatē, ka pretendents pārvalda uzdoto.

Rīgā, 2019. gada 6. novembrī

Asinsvadu ķirurgu sertifikācijas komisijas priekšsēdētājs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_