

# Latvijas Ehokardiogrāfijas biedrības sēde

21.10.2011.

# Nolikums par resertifikāciju ehokardiogrāfijā

## NOLIKUMS PAR RESERTIFIKĀCIJU EHOKARDIOGRĀFIJĀ

Resertifikācija ir atkārtota ārstniecības personas sertifikāta izsniegšana bez sertifikācijas eksāmena kārtošanas.

Resertifikācija balstās uz iesniegto dokumentu pamata, kā arī uz darba un kvalifikācijas celšanas atskaiti.

Resertifikācija var notikt atkarībā no resertifikācijas personas iesniegtajiem materiāliem

- 1) par darba rezultātiem iepriekšējos piecos gados;
- 2) ehokardiogrāfijas darba grupas valdes atzinumu par pielaidi resertifikācijai ar vai bez praktisko iemaņu pārbaudes.

Atskaites perioda aktivitātes novērtē pēc punktiem.

Resertifikācijai piecu gadu periodā ir nepieciešami 250 punkti atbilstoši LĀB Nolikumam par ārstu speciālistu sertifikāciju Latvijā. Ja pretendenta iesniegto dokumentu vai savākto punktu skaits neatbilst resertifikācijas prāsībām, tad pretendents jāiekļūst eksāmens – javeic atkārtota sertifikācija.

Sertifikācijas (resertifikācijas) eksāmens notiek par samaksu, kurai jāsedz visi eksaminācijas komisijas darba izdevumi, sekretariāta un ekspertu darba apmaksu.

Sertifikāts ir derīgs piecus gadus, ja netiek noteikts cits īsāks darbības laiks.

Ja pretendents nav apmierināts ar sertifikācijas komisijas lēmumu, tad viņam pretenzijas jāiesniedz rakstiski 10 dienu laikā.

Ja jautājums netiek izlemts pozitīvi, tas jāgriežas LĀB Pretenziju izskatīšanas komisijā ar iesniegumu. LĀB sertifikācijas padome var izveidot atsevišķu sertifikācijas komisiju, lai atkārtoti novērtētu ārstniecības personas zināšanas (veikt sertifikāciju vai resertifikāciju).

Rīgā, 2011. gada 27. septembrī.

# Plānojamā resertifikācijas dokumentu iesniegšanas secība

1. Apmēram 1 mēnesi **pirms** dokumentu iesniegšanas paziņot Dr. Počai telefoniski (**26468959**) vai elektroniski ([liga.poca@gmail.com](mailto:liga.poca@gmail.com)) par plānojamo resertifikāciju.
2. Sagaidīt **ehokardiogrāfijas darba grupas valdes atzinumu par pielaidi resertifikācijai ar vai bez praktisko iemaņu pārbaudes.**

Atzinums būs nosūtīts 1-2 nedēļu laikā elektroniski!!!

3. Ja būs pieņemts lēmums par praktisko iemaņu pārbaudes nepieciešamību pirms resertifikācijas, resertificējamā persona tiks uzaicināta uz pārbaudi, kuru veiks viens (vai divi) no Valdes locekļiem P.Stradiņa KUS vai RAKUS.

# PROTOKOLS (labojumi, 2011)

VSLA "Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca"  
LATVIJAS KARDIOLOĢIJAS CENTRS

## EHOKARDIOGRĀFIJA

Vārds, uzvārds \_\_\_\_\_ Dzimšanas gads \_\_\_\_\_

BSA \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Datums \_\_\_\_\_ Nodaļa \_\_\_\_\_ Slimības vēstures Nr. \_\_\_\_\_

Ritms: \_\_\_\_\_ x min.  sinusa  cits \_\_\_\_\_

### Eho-kvalitāte:

Parasternāli  laba  vidēja  slikta  
Apikāli  laba  vidēja  slikta

I.

Aorta (Sinus Valsalva) \_\_\_\_\_ mm (< 39) KK diametrs diastolē (EDD) \_\_\_\_\_ mm (S ≤ 53, V ≤ 59)

Kreisais priekškambaris (LA) \_\_\_\_\_ mm (S ≤ 38, V ≤ 40) KK diametrs sistolē (ESD) \_\_\_\_\_ mm

KP tilpuma indekss (LAVI) \_\_\_\_\_ ml/m<sup>2</sup> (≤ 28) KK masas indekss (LVMI) \_\_\_\_\_ g/m<sup>2</sup> (S ≤ 95, V ≤ 115)

Kambaru starpsiena (IVSd) \_\_\_\_\_ mm (S ≤ 9, V ≤ 10) Izsviedes frakcija (EF) M-r \_\_\_\_\_ % (≥ 55)

Mugurējā siena (PWd) \_\_\_\_\_ mm (S ≤ 9, V ≤ 10) Frakcionētā safsināšanās (FS) \_\_\_\_\_ % (≥ 25)

II.

KK tilpums diastolē (EDV) \_\_\_\_\_ ml (S ≤ 104, V ≤ 155) LP laukums (RAA) \_\_\_\_\_ cm<sup>2</sup> (≤ 18)

KK tilpums sistolē (ESV) \_\_\_\_\_ ml (S ≤ 49, V ≤ 58) LK izejas trakts (RVOT 1 *prox*) \_\_\_\_\_ mm (≤ 33)

KK tilpums diastolē/BSA (EDV/BSA) \_\_\_\_\_ ml/m<sup>2</sup> (≤ 75) LK bazālais diametrs (RVD1) \_\_\_\_\_ mm (≤ 42)

KK tilpums sistolē/BSA (ESV/BSA) \_\_\_\_\_ ml/m<sup>2</sup> (≤ 30) TAPSE \_\_\_\_\_ mm (> 16)

Izsviedes frakcija (EF B-r) \_\_\_\_\_ % (*Simpson*) (≥ 55) Apakšējā dobā vēna (IVC) \_\_\_\_\_ mm (< 17)

KK izejas trakts (LVOT) \_\_\_\_\_ mm ieeļpā kolabē  > 50%  < 50%  nekolabē

Ascendējošā aorta (Ao asc) \_\_\_\_\_ mm (22-36) Sinotubulārais sav. (ST Jxn) \_\_\_\_\_ mm

AoV \_\_\_\_\_ FG \_\_\_\_\_ cm

MV \_\_\_\_\_ FG \_\_\_\_\_ cm

TV \_\_\_\_\_ FG \_\_\_\_\_ cm

PV \_\_\_\_\_ FG \_\_\_\_\_ cm

Diastoliskā funkcija:  vecuma norma  disfunkcija \_\_\_\_\_

IVRT \_\_\_\_\_ ms DT \_\_\_\_\_ ms E/A \_\_\_\_\_ E' vid \_\_\_\_\_ cm/s E/E' \_\_\_\_\_ S/D \_\_\_\_\_  
(E/E' < 8 norma E/E' > 15 paaugst. KK pildīšanās spiediens)

Labā kambara sistoliskais spiediens: \_\_\_\_\_ mm Hg (< 30)

### Doppler EhoKG:

	V <sub>max</sub> (m/s)	PG <sub>max</sub> (mmHg)	PG <sub>vid</sub> (mmHg)	Atveres laukums (cm <sup>2</sup> )	PHT (ms)	Regurgitācija (I-IV)
AoV						
MV						
TV						
PV						

25.11.2011.

- **Viesnīca atrodas Ķīpsalā , Rīgas centrā - 10 minūšu gājienā no Vecrīgas.**
- **IV Starptautiskais simpozijs :**  
**no 11:00 līdz 16:00**
- **Prof. M. Alekhin, Prof. E. Pavlykova,  
A. Boshchenko.**