

Проект «Післядипломне навчання на сторінках журналу «Ліки України»

Випуск 10/2011

Фах: кардіологія

Модератор: кафедра кардіології та функціональної діагностики ХМАПО

Термін відправлення відповідей: протягом одного місяця з дати отримання журналу

ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

Анкета учасника проекту «Післядипломне навчання на сторінках журналу «Ліки України»

1. ПІБ _____
Прізвище, ім'я, по батькові

2. Лікарська атестаційна категорія (на даний момент) _____

3. Професійні дані

Спеціальність _____ Звання _____ Посада _____

Останнє удосконалення (вид) _____ Останнє удосконалення (років) _____

4. Місце роботи

Повна назва закладу _____

Повна адреса закладу _____

Відомча належність (підкреслити): МОЗ, МШС, МО, СБУ, МВС, АМН, ЛОО або ін. _____

5. Домашня адреса

Індекс _____ Область _____ Район _____ Місто _____

Вулиця _____ Будинок _____ Корпус _____ Квартира _____

6. Контактні телефони

Домашній _____ Робочий _____ Мобільний _____

7. E-mail _____

Особистий підпис _____

Я, _____ (П.І.Б.), надаю свій дозвіл на обробку моїх, вказаних вище, персональних даних відповідно до сформульованої в анкеті (учасника проекту) мети

_____ Ваш підпис

Надсилати лише оригінали тестів

Правила відповідей на тести:

Позначаєте правильну відповідь на запитання.

Ви можете вказати один або декілька правильних варіантів відповідей.

Журнал «Ліки України» Ви і Ваші колеги можуть придбати:

1. Шляхом передплати через Укрпошту (передплатний індекс 40543).

2. На медичних заходах, де представлено журнал «Ліки України».

3. За сприяння представників фармацевтичних компаній, з якими Ви співпрацюєте.

Тестовые вопросы для самоконтроля

1. Наиболее информативный метод верификации идиопатической легочной гипертензии (ЛГ):
 - а) катетеризация правых полостей сердца;
 - б) доплер-Эхо-кардиография;
 - в) рентгенография органов грудной клетки.
2. Диагностический критерий ЛГ по данным катетеризации правых полостей сердца:
 - а) повышение среднего давления в легочной артерии (ЛА) ≥ 25 мм рт.ст. при нагрузке;
 - б) повышение среднего давления в ЛА ≥ 25 мм рт.ст. в покое;
 - в) снижение среднего давления в ЛА ≥ 25 мм рт.ст. при нагрузке.
3. ЛГ, обусловленная патологией дыхательной системы и/или гипоксией:
 - а) смешанная;
 - б) посткапиллярная;
 - в) прекапиллярная.
4. ЛГ, ассоциированная с патологией левых камер сердца, встречается при:
 - а) систолической дисфункции левого желудочка;
 - б) диастолической дисфункции левого желудочка;
 - в) как при систолической, так и при диастолической дисфункции левого желудочка.
5. К определенным факторам риска ЛГ 1-й клинической группы относят:
 - а) ВИЧ-инфекцию;
 - б) табакокурение;
 - в) прием антидепрессантов.
6. В патогенезе ЛГ важную роль играют:
 - а) эндотелиальная дисфункция с развитием тромбоза *in situ*;
 - б) пролиферация интимы и гипертрофия гладкомышечных клеток;
 - в) все перечисленное.
7. Наиболее раннее клиническое проявление ЛГ:
 - а) кашель;
 - б) головокружение;
 - в) одышка при физической нагрузке.
8. Целью проведения острого теста с вазодилататорами является оценка:
 - а) структурного поражения миокарда и наличия рубцовых изменений;
 - б) обусловленных ими нарушений гемодинамики;
 - в) все перечисленное.
9. Синдром Эйзенменгера является результатом:
 - а) сброса крови слева направо;
 - б) сброса крови справа налево или двунаправленного сброса;
 - в) не зависит от системно-легочных шунтов.
10. Проба с вазодилататорами короткого действия считается положительной, если:
 - а) среднее артериальное давление (АД) в ЛА снижается ≥ 10 мм рт.ст. и достигает уровня ≤ 40 мм рт.ст. при условии, что сердечный выброс увеличивается или не изменяется;
 - б) среднее АД в ЛА повышается ≥ 10 мм рт.ст. при условии, что сердечный выброс увеличивается или не изменяется;
 - в) среднее АД в ЛА снижается ≥ 10 мм рт.ст. при условии, что сердечный выброс уменьшается.
11. У больных ЛГ 1-й клинической группы IV ФК NYHA лекарственная терапия начинается с назначения:
 - а) антагонистов рецепторов эндотелина;
 - б) ингибиторов фосфодиэстеразы 5-го типа;
 - в) комбинированной терапии.
12. Блокаторы β -адренорецепторов могут быть назначены:
 - а) пациентам всех клинических групп ЛГ;
 - б) пациентам 1-й клинической группы ЛГ;
 - в) пациентам 2-й клинической группы ЛГ.