

# Проект «Післядипломне навчання на сторінках журналу «Ліки України»

Випуск 5/2011

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

- У беременных чаще всего развивается:**
  - сухой перикардит;
  - гидроперикард;
  - экссудативный перикардит;
  - адгезивный перикардит.
- Как часто встречается гидроперикард у беременных в I и II триместр:**
  - 5–10%;
  - 10–15%;
  - 15–20%;
  - 20–30%.
- Как часто встречается гидроперикард в III триместр беременности:**
  - 10%;
  - 20%;
  - 30%;
  - 40%.
- Выпот в перикарде при беременности представляет:**
  - транссудат;
  - экссудат;
  - геморрагический;
  - хилозный.
- При эхокардиографии выпот в перикарде при беременности:**
  - передний;
  - передний и задний;
  - задний только во время систолы;
  - задний на всем протяжении сердечного цикла.
- Гемодинамические сдвиги при беременности:**
  - увеличение сердечного выброса;
  - увеличение объема циркулирующей крови;
  - увеличение массы, объема сердца;
  - все перечисленное.
- Максимальный объем циркулирующей крови увеличивается при одноплодной беременности на:**
  - 10–20%;
  - 20–30%;
  - 30–50%;
  - 50–70%.
- Максимальный объем циркулирующей крови увеличивается при многоплодной беременности на:**
  - 10–20%;
  - 20–30%;
  - 30–40%;
  - 45–70%.
- При лечении перикардита у беременных нестероидными противовоспалительными препаратами (НПВП) противопоказан:**
  - индометацин;
  - диклофенак;
  - ибупрофен;
  - ортофен.
- При лечении перикардита у беременных противопоказаны:**
  - НПВП;
  - антибиотики;
  - глюкокортикостероиды;
  - колхицин.
- После перикардэктомии беременность может быть разрешена:**
  - через полгода;
  - через год;
  - через два года;
  - противопоказана.
- Причина исключения аспирина при сроке беременности 32 недели:**
  - развитие аллергии;
  - развитие кровотечения;
  - отрицательное влияние на закладку органов плода;
  - преждевременное закрытие Боталлова протока у плода.
- Шум трения перикарда возникает при:**
  - нормальном состоянии серозной поверхности листков перикарда;
  - нарушенном состоянии серозной поверхности листков перикарда;
  - сохранении взаимной подвижности и соприкосновения листков перикарда;
  - высоком давлении в перикардимальной полости.
- Шум трения перикарда:**
  - проводится на сосуды шеи;
  - никуда не проводится;
  - выслушивается в зоне абсолютной сердечной тупости;
  - выслушивается над всей левой прекардиальной зоной.
- Основная причина возникновения «парадоксального пульса Ку-смауля»:**
  - недостаточный приток крови к правым отделам сердца;
  - изменения кровообращения в большом круге;
  - снижение притока крови к левым отделам сердца во время глубокого вдоха;
  - повышение общего периферического сопротивления.
- Выпот в перикард считается большим, если экссудативное пространство в диастолу:**
  - 10 мм;
  - от 10 до 20 мм;
  - 20 мм и больше;
  - 20 мм и больше с компрессией сердца.
- При экссудативном перикардите не наблюдаются такие рентгенологические признаки:**
  - увеличение размеров сердечной тени с укорочением сосудистого пучка;
  - псевдомитральная конфигурация;
  - закругление боковых контуров сердца;
  - застойное полнокровие малого круга кровообращения.
- Наиболее часто встречаемые в клинической практике формы перикардитов:**
  - экссудативный;
  - сухой;
  - адгезивный;
  - констриктивный.
- Признаки, характерные для синдрома «малого сердца»:**
  - повышенный сердечный выброс;
  - снижение венозного давления;
  - брадикардия;
  - увеличение печени с развитием цирроза Пика.
- Развитие цирроза Пика характерно для:**
  - миокардита;
  - кардиомиопатии;
  - констриктивного перикардита;
  - адгезивного перикардита.