

Тестовые вопросы для самоконтроля

1. Причинный фактор кардиомиопатии Такотсубо (КМПТ):
 - а) коронарный атеротромбоз;
 - б) стенозирующий коронаросклероз;
 - в) гиперкатехоламинемия на фоне психического стресса.
2. Изменения на электрокардиограмме (ЭКГ), характерные для КМПТ:
 - а) изменения сегмента ST могут быть легко дифференцированы с острым инфарктом миокарда;
 - б) элевация сегмента ST;
 - в) зубец T не изменен.
3. Что обозначает название Такотсубо:
 - а) фамилия ученого, открывшего заболевание;
 - б) горшок для ловли осьминогов;
 - в) местность в Японии, где впервые наблюдалась данная кардиомиопатия.
4. КМПТ чаще всего подвержены:
 - а) молодые мужчины;
 - б) молодые женщины детородного возраста;
 - в) женщины пожилого возраста в постменопаузальный период.
5. Клинические симптомы, наиболее характерные для КМПТ:
 - а) острая интенсивная ангинозная боль;
 - б) боль в эпигастральной области;
 - в) онемение и нарушение движений в левой верхней конечности.
6. Для КМПТ характерно:
 - а) значительное повышение уровня сердечного тропонина T;
 - б) умеренное повышение уровня сердечного тропонина T;
 - в) нормальный уровень сердечного тропонина T.
7. По данным ЭхоКГ при КМПТ отмечается:
 - а) транзиторный гипокинез верхушки и средних сегментов и гиперкинез базальных отделов левого желудочка;
 - б) акинезия миокарда в зоне кровоснабжения одной коронарной артерии;
 - в) диффузная гипокинезия всех отделов левого желудочка.
8. Изменения процессов реполяризации на ЭКГ, характерные для КМПТ:
 - а) удлинение интервала QT и инверсия T;
 - б) укорочение интервала QT и инверсия T;
 - в) удлинение интервала QT и положительный T.
9. Изменения коронарных артерий, которые чаще всего встречаются по данным коронароангиографии при КМПТ:
 - а) критические стенозы;
 - б) отсутствие гемодинамически значимых стенозов;
 - в) интактные коронарные артерии
10. Прогноз у больных КМПТ:
 - а) преимущественно благоприятный;
 - б) преимущественно неблагоприятный;
 - в) смертность в стационаре достигает 30%.