

Проект «Післядипломне навчання на сторінках журналу «Ліки України»

Випуск 1/2014



Фах: кардіологія

Модератор: Академія розвитку медичної освіти

Термін відправлення відповідей: протягом одного місяця з дати отримання журналу

АКАДЕМІЯ РОЗВИТКУ МЕДИЧНОЇ 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

- Наличие ЭКГ-признаков блокады левой ножки пучка Гиса (БЛНПГ) кардинально влияет на тактику ведения пациента с:**
 - хроническим необструктивным заболеванием легких;
 - острым инфарктом миокарда (ОИМ);
 - хронической сердечной недостаточностью (ХСН);
 - сахарным диабетом в сочетании с метаболическим синдромом;
 - комбинированными сердечными блокадами.
- Является ли выявление блокады левой ножки пучка Гиса в популяции здоровых лиц показателем повышенного риска сердечно-сосудистых заболеваний:**
 - нет;
 - да.
- Частота встречаемости БЛНПГ у пациентов с ОИМ:**
 - 10–20%;
 - 45–50%;
 - 1–15%.
- О чем свидетельствует наличие БЛНПГ (как новой, так и длительно существующей) у пациентов с ОИМ:**
 - о неблагоприятном прогнозе исхода заболевания;
 - о вероятности развития геморрагических осложнений;
 - о повышении вероятности ранней смерти в течение 1 года.
- ЭКГ-признаки, характерные для БЛНПГ:**
 - деформация комплекса QRS (длительность $<0,120$ мс) вместе с изменениями сегмента ST (дискордантная элевация в правых грудных V_1-V_2 , а также депрессия в левых грудных V_5, V_6 и в I, aVL отведениях);
 - отсутствие зубца P во всех отведениях, наличие беспорядочных и хаотичных волн f разной формы и высоты в отведениях II, III, aVF и V_1-V_2 , разные по продолжительности интервалы $R-R$;
 - низкий вольтаж комплекса QRS в отведениях от конечностей (менее 0,8 mV); высокий вольтаж комплекса QRS в прекардиальных отведениях ($SI+RV5 >35$ мм); слабое нарастание амплитуды зубца R в отведениях V_1-V_4 .
- Показатель частоты БЛНПГ у пациентов с ХСН:**
 - 15%;
 - 25%;
 - 40%;
 - 55%.
- В соответствии с рекомендациями ESC сердечная ресинхронизирующая терапия показана больным с БЛНПГ и сердечной недостаточностью III–IV ФК при таких показателях функции сердца:**
 - длительность $QRS \geq 130$ мс, фракция выброса $\leq 30\%$;
 - длительность $QRS \geq 140$ мс, фракция выброса $\geq 40\%$;
 - длительность $QRS \geq 120$ мс, фракция выброса $\leq 35\%$.
- По данным Фремингемского исследования распространенность полной БЛНПГ в популяции взрослого населения составляет:**
 - 5–10%;
 - 2–3%;
 - 1–1,5%.
- Имплантация кардиостимулятора показана пациентам с БЛНПГ при:**
 - наличии синкопальных состояний и полной БЛНПГ при величине интервала $HV \geq 70$ мс;
 - альтернирующей полной БЛНПГ;
 - необъяснимых синкопальных состояниях, неинформативных результатах исследований и полной БЛНПГ.