

## Тестовые вопросы для самоконтроля

1. **Этиология идиопатической легочной гипертензии (ЛГ):**
  - а) полиэтиологическая;
  - б) тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА);
  - в) неизвестна.
2. **Идиопатическая ЛГ чаще встречается:**
  - а) у женщин;
  - б) у мужчин;
  - в) у лиц пожилого возраста.
3. **Идиопатическая ЛГ чаще встречается в возрасте:**
  - а) 40–50 лет;
  - б) 20–40 лет;
  - в) старше 50 лет.
4. **Идиопатическая ЛГ диагностируется при повышении давления в легочной артерии (ЛА):**
  - а) более 35 мм рт.ст. в покое;
  - б) более 30 мм рт.ст. при физической нагрузке;
  - в) более 25 мм рт.ст. в покое.
5. **При идиопатической ЛГ давление заклинивания в легочных капиллярах:**
  - а) менее 15 мм рт.ст.;
  - б) более 15 мм рт.ст.;
  - в) более 25 мм рт.ст.
6. **Наиболее точная методика определения давления в ЛА:**
  - а) доплеровская эхокардиография (Эхо-КГ);
  - б) катетеризация правых отделов сердца;
  - в) сцинтиграфия.
7. **Основные клинические симптомы идиопатической ЛГ:**
  - а) головокружение, потеря сознания;
  - б) тошнота, рвота;
  - в) одышка, пульсация шейных вен, гепатомегалия.
8. **Наиболее информативный метод дифференциальной диагностики идиопатической ЛГ:**
  - а) доплеровская Эхо-КГ;
  - б) катетеризация правых отделов сердца;
  - в) сцинтиграфия.
9. **Морфологические изменения сосудов легких при идиопатической ЛГ характеризуется:**
  - а) постепенное сужение просвета ЛА;
  - б) постепенное сужение просвета мелких и средних сосудов системы ЛА вследствие утолщения внутренней сосудистой оболочки;
  - в) постепенная дилатация просвета мелких и средних сосудов системы ЛА.
10. **Что наиболее вероятно является ведущим звеном патогенеза при идиопатической ЛГ:**
  - а) васкулярная пролиферация и ремоделирование;
  - б) снижение уровня иммуноглобулинов;
  - в) вазодилатация.
11. **На ЭКГ при идиопатической ЛГ отмечается:**
  - а) отклонение оси вправо, признаки гипертрофии левого желудочка;
  - б) SI QIII;
  - в) отклонение оси вправо, признаки гипертрофии правого желудочка.
12. **Консервативное лечение при идиопатической ЛГ:**
  - а) сердечные гликозиды, ингибиторы АПФ;
  - б) вазодилататоры, силденафил;
  - в) блокаторы  $\beta$ -адренорецепторов.
13. **Показания к проведению оперативного лечения:**
  - а) неэффективность консервативных способов лечения;
  - б) на ранних стадиях идиопатической ЛГ;
  - в) при уровне давления в ЛА >65 мм рт.ст.
14. **Проба с вазодилататорами короткого действия считается положительной, если:**
  - а) среднее артериальное давление (АД) в ЛА снижается  $\geq 10$  мм рт.ст. и достигает уровня  $\leq 40$  мм рт.ст. при условии, что сердечный выброс увеличивается или не изменяется;
  - б) среднее АД в ЛА повышается  $\geq 10$  мм рт.ст. при условии, что сердечный выброс увеличивается или не изменяется;
  - в) среднее АД в ЛА снижается  $\geq 10$  мм рт.ст. при условии, что сердечный выброс уменьшается.