

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

Випуск 8/2015



**Фах:** кардіологія

**Модератор:** кафедра кардіології та функціональної діагностики ХМАПО

**Термін відправлення відповідей:** протягом одного місяця з дати отримання журналу

Надсилати лише оригінали тестів

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-taіі \_\_\_\_\_

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

### Правила відповідей на тести:

Позначайте 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. Внезапная коронарная смерть (ВКС) – естественная смерть вследствие кардиальных причин, проявляющаяся внезапной потерей сознания, которая развилась:**
  - а) в течение 1 часа после появления острых симптомов;
  - б) через 6 часов;
  - в) в течение суток.
- 2. В структуре сердечно-сосудистой смертности ВКС составляет:**
  - а) 50%;
  - б) 25%;
  - в) 40%.
- 3. Развитие ВКС при отсутствии каких-либо структурных поражений коронарных артерий или сердца происходит:**
  - а) менее чем в 5% случаев;
  - б) в 10–15% случаев;
  - в) в 5–10% случаев.
- 4. Наиболее частый механизм, который лежит в основе ВКС:**
  - а) фибрилляция желудочков;
  - б) электромеханическая диссоциация;
  - в) асистолия.
- 5. Порог фибрилляции желудочков определяется:**
  - а) снижением тонуса парасимпатической нервной системы в структурах головного мозга;
  - б) продолжительностью интервала QT;
  - в) активностью симпатической нервной системы.
- 6. К независимым предикторам ВКС в популяции относят:**
  - а) артериальную гипертензию;
  - б) гипертрофию левого желудочка;
  - в) фракцию выброса левого желудочка.
- 7. Предиктор ВКС, связанный с клиническими проявлениями ишемической болезни сердца (ИБС):**
  - а) артериальная гипертензия;
  - б) повышенный уровень холестерина ЛПНП;
  - в) огушенный миокард.
- 8. Прогностическая значимость желудочковых нарушений ритма у больных ИБС зависит от наличия:**
  - а) структурных поражений миокарда и наличия рубцовых изменений;
  - б) обусловленных ими нарушений гемодинамики;
  - в) все перечисленное.
- 9. Для лечения рецидивирующей полиморфной желудочковой тахикардии у больных с острым коронарным синдромом рекомендовано применение:**
  - а) соталола;
  - б)  $\beta$ -адреноблокаторов;
  - в) антиаритмиков 1С класса.
- 10. Наиболее эффективный способ вторичной профилактики ВКС у больных ИБС, перенесших инфаркт миокарда, с фракцией выброса левого желудочка <40%:**
  - а) прием амиодарона;
  - б) имплантация кардиовертера-дефибриллятора;
  - в) прием  $\beta$ -адреноблокаторов.
- 11. Больным со стабильной ИБС с факторами риска ВКС должен быть назначен:**
  - а) амиодарон;
  - б) липофильный  $\beta$ -адреноблокатор;
  - в) оба препарата.
- 12. При рецидивирующей фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии у больных с ОКС на фоне приема антиаритмиков первоочередной задачей является:**
  - а) проведение радиочастотной абляции;
  - б) имплантация кардиовертера-дефибриллятора;
  - в) полная реваскуляризация миокарда.