1) К какой группе препаратов относится триметазидин:

2) Пушечный" тон Стражеско описан при:

3) Повышенная активность КФК-МВ в сыворотке крови при инфаркте миокарда выявляется:

4) Назначение недигидропиридиновых АК не рекомендуется:

5) Пароксизм тахикардии считают устойчивым, если его длительность:

6) Для верификации возможной транзиторной ишемии миокарда при суточном мониторированиии ЭКГ должна быть выявлена депрессия ST:

7) При ортодромной реципрокной АВ-узловой тахикардии при синдроме WPW желудочковые комплексы:

8) Пучок Махайма соединяет:

9) Как сердечные гликозиды влияют на АВ-проводимость:

10) Тахикардия с одинаковыми по форме, уширенными и деформированными комплексами QRS. Зубец Р синусового происхождения периодически регистрируется в своем частотном ритме. Эти признаки характерны для:

11) Показаниями к проведению калиевой пробы являются:

12) Синокаротидная проба проводится с целью:

13) В какой период инфекционного заболевания наиболее часто развивается миокардит:

14) Для миокардита наиболее характерны жалобы на:

15) Для острого и подострого течения миокардита характерно:

16) К эхокардиографическим признакам тяжелого течения миокардита не относят:

17) Решающее значение в дифференциальной диагностике между ИБС и дилатационной кардиомиопатией имеет:

18) В основе развития гипертрофической КМП как нозологической единицы лежит:

19) В ряду рестриктивных КМП наибольшее утолщение стенок сердца наблюдается при:

20) Замещение жировой тканью кардиомиоцитов правого желудочка характерно для:

21) Синонимом стресс-индуцированной кардиомиопатии является:

22) Для аритмогенной кардиомиопатии/дисплазии правого желудочка высоко специфична:

23) Препаратами выбора лечения гипертрофической КМП являются:

24) Высокий сердечный выброс характерен для сердечной недостаточности, обусловленной:

25) Причиной митрального стеноза может быть:

26) Сердечно-сосудистые нарушения при гипотиреозе характеризуются всем перечисленным, кроме:

27) Наиболее частой опухолью сердца является:

28) К клиническим особенностям ИБС у больных сахарным диабетом относится:

29) Препаратом выбора для медикаментозного лечения пациентов с синдромом Бругада является:

30) Какое исследование вы проведете в первую очередь при подозрении на экссудативный перикардит:

31) Для экссудативного перикардита при рентгеноскопии не характерно:

32) Препараты первой линии для лечения при острых неспецифических перикардитах:

33) Подъем сегмента ST с вогнутостью книзу и депрессия интервала PR - характерный признак:

34) В норме полость перикарда содержит:

35) Парадоксальный пульс" при экссудативном перикардите или тампонаде сердца это:

36) При экссудативном перикардите на ЭКГ чаще всего наблюдается:

37) Признаком тампонады сердца при физикальном обследовании является:

38) Ранним признаком уремического перикардита является

39) При активном подостром инфекционном эндокардите, как правило не встречается:

40) Для острого инфекционного эндокардита не характерно наличие:

41) При инфекционном эндокардите не встречается:

42) При остром инфекционном эндокардите стафилококковой этиологии аортальная недостаточность как правило формируется:

43) Наиболее часто при подостром инфекционном эндокардите поражается:

44) Для аускультативной картины поражения аортального клапана при подостром инфекционном эндокардите характерно наличие:

45) При подостром инфекционном эндокардите порок сердца чаще формируется:

46) При инфекционном эндокардите рекомендуется:

47) Самое частое осложнение инфекционного эндокардита:

48) Ведущими показаниями к хирургическому лечению инфекционного эндокардита являются все, кроме:

49) Лабораторным показателем, не позволяющим косвенно оценить активность инфекционного эндокардита является:

50) Для посева крови при подозрении на инфекционный эндокардит:

51) Эндокардит Либмана-Сакса развивается при:

52) Наиболее частой причиной трикуспидальной регургитации является:

53) Протодиастолический шум при митральном стенозе имеет:

54) Гипертрофия миокарда левого желудочка наиболее выражена при:

55) Для недостаточности аортального клапана не характерно:

56) Для открытого артериального протока не характерно наличие:

57) При аномалии Эбштейна отмечаются следующие признаки, кроме:

58) Термин "гипертоническая болезнь" был впервые предложен:

59) Активация ренин-ангиотензиновой системы при ГБ не сопровождается:

60) Химазный механизм обеспечивает синтез следующих вазоактивных веществ:

61) Лодыжечно-плечевой индекс систолического давления как признак бессимптомного поражения органов мишеней составляет:

62) Пульсовое давление (у пожилых) как признак бессимптомного поражения органов мишеней при АГ составляет:

63) Эхо-кардиография, при наличии АГ преследует следующую диагностическую цель:

64) Значением массы миокарда левого желудочка, подтверждающим наличие поражения органов мишеней по данным ЭХО КГ (при нормальной массе тела) является:

65) К общим признакам возможной симптоматической (вторичной) АГ не относится:

66) Какой из критериев нельзя отнести к признакам наличия диабетической нефропатии при симптоматической АГ:

67) Показатель соотношения концентрации альдостерона и активности ренина плазмы используют для диагностики:

68) К типичным проявлениям феохромоцитомного криза не относится:

69) К противопоказаниям к назначению иАПФ и БРА при лечении АГ не относится:

70) Препаратами выбора для стартового лечения АГ на фоне СД или нарушении толерантности к глюкозе являются:

71) Метаболически нейтральными при лечении АГ являются следующие дозы гидрохлортиазида и индапамида:

72) Беременным женщинам с повышением АД без наличия признаков ПОМ, преэклампсии и ассоциированного клинического состояния начало лекарственной терапии рекомендуется при:

73) Направлением лечения, не показанным у больных с хронической посттромбоэмболической ЛГ является:

74) Уровнем АД, при котором диагностируется артериальная гипотензия является:

75) Ортостатическая гипотензия диагностируется при следующих изменениях АД вОтвет: на переход из горизонтального в вертикальное положение:

76) Имплантируемы петлевые регистраторы ритма обеспечивают:

77) Сигнал-усреднённая ЭКГ с регистрацией поздних потенциалов желудочков позволяет:

78) При замещающих АВ-ритмах с предшествующим возбуждением желудочков и полной ретроградной ВА-блокадой:

79) Показанием к лекарственной терапии суправентрикулярной экстрасистолии является:

80) К IVb градации желудочковой экстрасистолии по классификации M. Ryan и соавт. относятся:

81) Поддержание желудочковой парасистолии обусловлено:

82) Вероятность развития вторичной дилатации камер сердца высока, если доля ЖЭ к общему количеству сокращений сердца за сутки:

83) ЭКГ критериями синдрома WPW являются:

84) Наиболее частой суправентрикулярной тахикардией несинусового происхождения является:

85) Модифицированная шкала EHRA у больных с фибрилляцией предсердий используется для:

86) Признаком, не характерным для полиморфной желудочковой тахикардии типа пируэт является:

87) К препаратам III класса антиаритмических средств не относятся:

88) Лекарственным средством для коррекции синусовой тахикардии при противопоказаниях или неэффективности бета-адреноблокаторов являются:

89) Альтернативой АТФ при купировании АВ-узловой реципрокной тахикардии является парентеральное введение:

90) Для купирования пароксизмальной АВ-узловой антидромной тахикардии (с широким QRS) при синдроме WPW показано введение:

91) При сумме баллов по шкале CHA2DS2-VASc ? 2 у мужчин и ? 3 у женщин при ФП:

92) балла при оценке риска тромбоэмболий по шкале CHA2DS2-VASc начисляются при:

93) При переходе с гепарина на варфарин следует продолжать совместное использование препаратов:

94) Целевыми уровнями МНО у больных с ФП при лечении варфарином является диапазон:

95) При высоком риске кровотечений у больных с ФП после ОКС тройная антитромботическая терапия должна продолжаться:

96) Фармакологическая кардиоверсия при недавней ФП у больного с тяжелой СН со сниженной ФВ или аортальным стенозом проводится:

97) Основной причиной развития хронической сердечной недостаточности в РФ является:

98) Для III ФК хронической сердечной недостаточности (по NYHA) характерно:

99) Признаками, не специфичными для ХСН являются:

100) Оценка уровня натрийуретических пептидов необходима для:

101) Антагонисты рецепторов 1 типа ангиотензина II (БРА) при ХСН показаны:

102) К иАПФ с недоказанной эффективностью для профилактики и лечения ХСН относится:

103) Бета-адреноблокатором, не рекомендуемым для лечения ХСН является:

104) Диуретическим средством, неэффективным при дисфункции почек с СКФ менее 30 мл/мин является:

105) Для восстановления чувствительности петлевых диуретиков при развитии рефрактерности используется:

106) Показанием к назначению средств с положительным инотропным действием при острой декомпенсации СН является:

107) Вазопрессорное действие допамина развивается при дозе препарата:

108) II классу СН по классификации Killip и Kimball у больных с инфарктом миокарда соответствует:

109) Начальная доза фуросемида, рекомендованная для лечения ОСН без ХБП, и без предыдущего использования диуретиков составляет:

110) В алгоритм оказания неотложной помощи при развитии отека легких на фоне повышения АД не входит:

111) Значения АД, полученные методом Короткова при кардиогенном шоке:

112) Пульсовое давление при развитии кардиогенного шока:

113) Кто предложил холестериновую теорию атерогенеза:

114) Какие частицы осуществляют транспорт липидов из кишечника в кровоток

115) Какой фермент гидролизирует триацилглицеролы, входящие в состав зрелых ХМ в сыворотке крови:

116) Основным апо-белком хиломикронов является:

117) Какой апо-белок обеспечивает транспортную функцию ЛПНП:

118) Пациентам экстремального риска требуется достигать целевого уровня ХС ЛНП (ммоль/л):

119) Какое заболевание желудочно-кишечного тракта дает клинику, схожую со стенокардией:

120) Для вариантной стенокардии характерно:

121) Признаком нестабильной стенокардии является:

122) Основанием для прекращения велоэргометрического тестов с нагрузкой по уровню АД является:

123) Как называется потенциально обратимое патологическое состояние клеток миокарда при сниженной перфузии миокарда:

124) Что является причиной абсолютного большинства инфарктов миокарда:

125) Какое изменение ЭКГ при проведении велоэргометрии наиболее убедительно свидетельствует о коронарной недостаточности:

126) Что наиболее значимо определяет вероятность развития инфаркта миокарда:

127) Какое из приведенных мероприятий не влияет на ограничение зоны некроза при ИМ:

128) Как называются изменения ЭКГ, вызываемые поражением миокарда на противолежащей отведению стенке:

129) При каком сопутствующем заболевании чаще всего возможно малосимптомное течение ИМ:

130) Нарушением ритма при ИМ, наиболее часто приводящим к развитию фибрилляции желудочков, является:

131) Что не относится к ранним осложнениям ИМ:

132) Высокий (базальный) переднебоковой крупноочаговый ИМ диагностируется на основании ЭКГ-признаков:

133) Клинически значимым пороговым уровнем повышения АЛТ, АСТ при лечении статинами, после превышения которого требуется коррекция тактики лечения, считается:

134) Укажите показатель, который следует контролировать при проведении терапии нефракционированным гепарином:

135) Применение нагрузочной дозы клопидогрела (в 300 мг) на старте терапии и как сопровождение тромболитичекой терапии при остром ИМпST не рекомендуется у лиц:

136) Длительный постельный режим у больного с ИМ опасен развитием:

137) При каком заболевании применение вазодилататоров ухудшает гемодинамику, и они не рекомендованы к использованию:

138) Основной причиной развития истинного кардиогенного шока при остром ИМ является:

139) Признаком эффективного тромболизиса у больного ИМпST является:

140) Что не является относительным противопоказанием к проведению тромболизиса при ИМпST:

141) Когда необходимо отменять нефракционированный или низкомолекулярный гепарин при переводе пациента на лечение варфарином:

142) Какой признак при наличии ГБ не является в настоящее время критерием бессимптомного поражения органов мишеней:

143) Изменением на ЭКГ, не характерным для острой ишемии миокарда при ОКСбпST является:

144) При развитии толерантности к нитратам следует:

145) Выберите мероприятие, необходимое при развившейся сердечной астме:

146) Снижение пульсации сосудов обеих нижних конечностей характерно для:

147) При инфекционном эндокардите у наркоманов чаще всего поражается:

148) Целевым уровнем такого ФР ССЗ как гликированный гемоглобин (HbAIc) является:

149) В нормальном рационе питания кардиологического больного потребление простых углеводов должно составлять:

150) Выберите симптом, характерный для аортального стеноза:

151) При лечении острого ИМпST целевым уровнем АЧТВ при лечении нефракционированным гепарином является:

152) Наибольшей кардиоселективностью из перечисленных бета-блокаторов обладает:

153) Пациенту с заболеванием щитовидной железы нецелесообразно назначение:

154) Выведение метаболитов какого препарата из группы ингибиторов АПФ осуществляется печенью и почками в соотношении 50/50:

155) Укажите группу антигипертензивных препаратов, к которой относится доксазозин:

156) У больного ГБ при УЗ-исследовании выявлены атеросклеротические бляшки в сонных артериях с сужением просвета сосудов на 55-60%. Какая стадия ГБ должна быть верифицирована:

157) Какой функциональный класс сердечной недостаточности (по NYHA) должен быть верифицирован в случае, если симптомы появляются при обычной нагрузке, умеренно ограничивают физическую активность, но отсутствуют в покое:

158) После эпизода ТЭЛА вместо или после терапии гепарином показана антикоагулянтная терапия ривароксабаном:

159) При лечении больного с ТЭЛА альтернативой парентеральным антикоагулянтам служит пероральный прием:

160) Выберите группу к которой относится препарат алискирен:

161) Признаком аллоритмии в виде тригимении при регистрации экстрасистолии является:

162) При желудочковой экстрасистолической аритмии лекарственная терапия антиаритмическими препаратами I класса допускается:

163) Поздние" постдеполяризации как причина триггерной активности обусловлены появлением подпороговых осцилляций мембранного потенциала:

164) АВ-узловая тахикардия при наличии дополнительного пути проведения реализуется за счет:

165) Особенностью суправентрикулярной тахикардии, развивающейся по механизму re-entry является:

166) Для хаотической предсердной тахикардии характерна регистрация на ЭКГ:

167) ЭКГ-признаком синдрома предвозбуждения желудочков не является:

168) Для коррекции нейрогенной формы синусовой тахикардии необходимо использование:

169) Для купирования пароксизмальной АВ-узловой реципрокной тахикардии

малоэффективны:

170) При каком виде аритмии наиболее эффективно применение вагусных приемов:

171) Какой препарат применяют в первую очередь для купирования приступа пируэтной желудочковой тахикардии при удлинённом QT:

172) АВ блокада II степени с периодикой Самойлова-Венкебаха характеризуется:

173) Максимально высокий риск развития ТЭЛА (возрастающий более, чем в 10 раз) отмечается у больных:

174) Определение уровня D-димера при подозрении на ТЭЛА позволяет:

175) Каким из нижеперечисленных препаратов целесообразно отдать предпочтение у больного ГБ с клиникой гипертензивной нефропатии и СКФ менее 30 мл/мин:

176) Выберите ведущий этиологический фактор стеноза устья аорты:

177) Какой уровень микроальбуминурии в суточной моче у пациента с ГБ свидетельствует о наличии бессимптомного поражения органов-мишеней:

178) Выберите верное положение в отношении вариантной стенокардии (Принцметала):

179) Как изменяется артериальное давление при аортальной недостаточности:

180) Ритм перепела" при митральном стенозе обусловлен:

181) Признаками верификации III стадии ГБ являются:

182) Какое положение является неверным во время измерения уровня АД:

183) Толщина комплекса интима-медиа как признак бессимптомного поражения органа-мишени при АГ составляет:

184) Пульсовое давление (у пожилых) как признак поражения органа-мишени при АГ составляет:

185) Эхо-кардиография при наличии АГ преследует следующую диагностическую цель:

186) С целью оценки функционально состояния почек при АГ должны быть проведены:

187) Нефротический синдром, как причина симптоматической АГ диагностируется при верификации:

188) Заболеванием, не приводящим к развитию вазоренальной АГ является:

189) Показатель отношения концентрации альдостерона и активности ренина плазмы используют для диагностики:

190) Ограничение потребления поваренной соли при АГ должно достигать:

191) Препаратами выбора для лечения АГ на фоне постоянной фибрилляции

предсердий являются:

192) Целевым уровнем снижения АД у больных СД в возрасте старше 65 лет является:

193) Положительным влиянием на углеводный и липидный обмен при лечении АГ обладает:

194) Больным ГБ с целью первичной профилактики сердечно-сосудистых событий при отсутствии ССЗ не рекомендовано принимать:

195) К заболеваниям и состояниям, не приводящим к острой гипотензи, относятся:

196) У больных АГ с высоким риском ССО целевое значение показателей ХС ЛПНП:

197) Ускоренные выскальзывающие ритмы имеют частоту:

198) Полиморфность зубцов Р при миграции водителя ритма по предсердиям связана с:

199) Жесткий контроль частоты сердечных сокращений при ФП соответствует целевым значениям ЧСЖ:

200) Критерием положительной атропиновой пробы при диагностике дисфункции СА-узла является:

201) Препаратом, не показанным для длительного контроля ЧСЖ у больных ФП с ФВ более 40% является:

202) ХСН IIБ стадии характеризуется следующими признаками:

203) ХСН с промежуточной ФВ характеризуется значениями этого показателя в диапазоне:

204) Специфическими признаками ХСН не являются:

205) Адекватность дозы и высокая эффективность лечения бета-блокаторами ХСН определяется:

206) Дегидратационная терапия в период лечения декомпенсации ХСН должна обеспечивать:

207) Для больного с ХСН оптимальна ходьба (или велотренажер) должна составлять:

208) Пациенты с ХСН подлежат диспансерному наблюдению:

209) Факторами, не включенными в шкалу SCORE при оценке сердечно-сосудистого риска являются:

210) Какое значение, полученное при использовании шкалы SCORE соответствует высокому риску ССО:

211) Целевым уровнем такого ФР как тригицериды является (ммоль/л):

212) Потребление рыбы жирных сортов в рационе целесообразно осуществлять:

213) Длительность одного занятия физической активности должна быть не менее:

214) О наличии АГ при оценке результатов суточного мониторирования АД свидетельствует среднесуточное АД:

215) О наличии АГ при самостоятельном измерении АД пациентом в домашних условиях свидетельствует:

216) Всем пациентам с АГ, получающим лечение в качестве первого целевого уровня необходимо снижать АД до значений:

217) Пациентам 65 лет и старше без старческой астении, рекомендуется снижать САД до:

218) Всем пациентам с АГ рекомендуется снижать ДАД до целевых значений:

219) Препараты первой линии для лечения острого неспецифического перикардита:

220) Для подострого и хронического течения миокардита характерно:

221) Целевое значение холестерина ЛПНП у пациентов категории очень высокого риска:

222) Минимальное количество жидкости, которое может привести к тампонаде, при быстром накоплении:

223) Длительность лечения антибиотиками при инфекционном эндокардите нативного клапана, как правило составляет:

224) Для прогнозирования тромбоэмболических осложнений при ФП используется:

225) При неэффективности дефибрилляции после третьего разряда целесообразно введение:

226) ЭКГ-диагностику острого инфаркта миокарда затрудняет:

227) Повышенный уровень метанефрина и норэпинефрина в плазме и конъюгированных метанефринов в моче у больного с АГ свидетельствует в пользу:

228) Выберите характерный ЭКГ-признак ТЭЛА, появляющийся в динамике:

229) Сердечные гликозиды вызывают появление на ЭКГ:

230) Факторами риска развития и прогрессирования атеросклероза не является:

231) Какие аускультативные феномены характерны для недостаточности митрального клапана:

232) Какой препарат относится к ингибиторам PCSK9:

233) Пробное введение 200 мл изотонического раствора при развитии шокового состояния при ИМ преследует цель:

234) Маскированная артериальная гипертензия характеризуется:

235) АГ "белого халата" диагностируется при выявлении:

236) У пациентов очень пожилого возраста (>80 лет) целесообразно начинать лечение:

237) При наличии ФР, признаков бессимптомного поражения органов-мишеней, ХБП 3 стадии и СД без поражения органов-мишеней следует верифицировать:

238) Вариантом нарушения сознания, который не относится к классу рефлекторных синкопе является:

239) Предрасполагающими причинами кардиального синкопе не являются:

240) К какому типу относится ИМ вследствие разрыва или эрозии атеросклеротической бляшки в коронарной артерии с последующим формированием внутрикоронарного тромба:

241) Высокий риск при стратификации больного с ОКСбпST (сумма баллов по шкале GRACE более 140 баллов) требует проведения коронарографии и ЧКВ (КШ) в сроки:

242) При каких показателях оксигенации крови в условиях лечении ангинозного статуса при ОКС рекомендуется ингаляторное введение кислорода (оксигенотерапия):

243) При планируемом первичном ЧКВ в условиях ИМпST нагрузочная доза тикагрелора составляет:

244) Из всех низкомолекулярных гепаринов единственным препаратом, рекомендованным для лечения больных ОКС является:

245) При лечении ТЭЛА альтернативой парентеральным антикоагулянтам служит пероральный прием лечебных доз апиксабана:

246) При лечении ТЭЛА продленное использование низкомолекулярного гепарина рекомендуется предпочесть:

247) Длительность лечения антикоагулянтами после эпизода тромбоза глубоких вен/ТЭЛА должна составлять:

248) Вероятность ТЭЛА по клиническим данным может быть определена при оценке:

249) Монотерапия эзетимибом обеспечивает снижение уровня ХС-ЛНП на:

250) При каком уровне триглицеридов у пациентов высокого риска достигших целевого уровня ХС ЛНП на фоне приема статинов необходимо начинать медикаментозную терапию фенофибратом:

251) После имплантации механического протеза митрального клапана терапия антикоагулянтами непрямого действия (варфарином) проводится:

252) Антидотами для добутамина при появлении побочных эффектов во время фармакологического стресс-теста являются:

253) Содержание ренина в крови при гипертонической болезни может быть:

254) Какой из симптомов не типичен для больного с облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей:

255) К симптомам, не типичным для первичного гиперальдостеронизма относятся:

256) Признаками коарктации аорты являются все, кроме:

257) Лекарственными средствами, способными вызвать АГ не являются:

258) Для верификации стеноза почечной артерии при вазоренальной АГ "золотым стандартом" диагностики является:

259) В исходные показатели, необходимые для расчета предтестовой вероятности ИБС не входят:

260) Проведение нагрузочных тестов с целью верификации ИБС наиболее эффективно при предтестовой вероятности:

261) Проведение суточного (холтеровского) мониторирования у больного с подозрением на стабильное течение ИБС не рекомендуется:

262) Какие изменения на ЭКГ во время болевого синдрома не рассматриваются как специфичные признаки ишемии:

263) МСКТ-ангиография коронарных артерий в качестве первого специфического неинвазивного метода диагностики ИБС целесообразна:

264) Фракционный резерв кровотока в стенозированной коронарной артерии рассчитывается:

265) При стабильной стенокардии I-II ФК и ЧСС >60 уд./мин рекомендуется назначить в качестве препарата 1-й линии:

266) С целью реваскуляризации миокарда не рекомендуется применение:

267) Антидотом перорального антикоагулянта дабигатрана является:

268) Какое обязательное исследование необходимо выполнить пациенту с пароксизмом фибрилляции предсердий длительностью более 48 ч перед проведением кардиоверсии:

269) У пациентов с документированным истмус-зависимым (типичным) трепетанием предсердий наиболее эффективным методом лечения является:

270) Выслушивание систолического шума в околопупочной области при наличии артериальной гипертензии после 55 лет, указывают на возможность:

271) Выберите побочный эффект, который можно объяснить влиянием сердечных гликозидов:

272) Усиление шума над мечевидным отростком на вдохе (симптом Корвалло) характерно для:

273) Как изменяется пресистолический шум у больных митральным стенозом при возникно-вении фибрилляции предсердий?

274) Для гиперлипопротеидемии IIA типа по Фредериксону характерно:

275) Предсердная тахиаритмия с различными по форме и амплитуде зубцами P, и вариабельными интервалами P-Q характерна для:

276) Для интермитирующего синдрома WPW характерно:

277) В передней прямой проекции при рентгенографии сердца четвертая дуга по левому контору образована:

278) Выявление линий Керли при рентгенографии грудной клетки свидетельствует о:

279) Для подтверждения диагноза миокардита при биопсии необходимо взять не менее:

280) Латентная обструкция при ГКМП - это ситуация, при которой градиент давления на уровне выходного тракта левого желудочка:

281) Сердечно-сосудистые нарушения при болезни Иценко-Кушинга не включают:

282) Целевые значения плазменного уровня холестерина ЛПВП для мужчин, больных сахарным диабетом составляют:

283) Какова наиболее частая причина констриктивного перикардита:

284) Специфичным для острого перикардита изменением на ЭКГ является:

285) При тампонаде сердца наполнение правого предсердия происходит:

286) У больных с острым инфекционным эндокардитом при проведении эмпирической терапии бензилпенициллином у взрослых применяется в суточной дозе:

287) Вероятность возникновения инфекционного эндокардита наиболее высока у больных с:

288) Длительность лечения антибиотиками при инфекционном эндокардите нативного клапана, как правило, составляет:

289) Для острого (септического) эндокардита не характерны:

290) Показанием к выполнению оперативного лечения аортального стеноза у симптомных пациентов является:

291) Критическим" считается уменьшение площади левого атриовентрикулярного отверстия до значений:

292) Из врожденных пороков у взрослых чаще всего встречается:

293) Для стеноза легочной артерии характерно все перечисленное, за исключением:

294) Наличие сахарного диабета без поражения органов мишеней (осложнений) при

отсутствии ФР относит пациента к категории:

295) При положительной пробе с каптоприлом (25 мг) при вазоренальной АГ регистрируется:

296) Клиническим/лабораторным признаком синдрома Кона при наличии симптоматической АГ не является:

297) Ограничение потребления поваренной соли при ГБ должно достигать:

298) Для снижения АД больным с АГ рекомендовано нормализовать массу тела до значений:

299) Препаратами, не разрешенными для лечения АГ при беременности являются:

300) Целевым уровнем систолического АД у больных с АГ в сочетании с ХБП является:

301) Лекарственное лечение АГ при беременности приносит пользу при превышении уровня АД:

302) Целевой уровень АДс (при хорошей его переносимости) у пациентов пожилого и старческого возраста с повышением АДс более 160 мм рт. ст. составляет:

303) Уровень среднего давления в легочной артерии (при катетеризации ПЖ), соответствующий легочной гипертензии:

304) Какой физикальный признак не является проявлением выраженной и стойкой легочной гипертензии:

305) К средствам специфической лекарственной терапии легочной гипертензии не относятся:

306) Какое состояние или заболевание не является причиной острой гипотензии:

307) Для вазовагального синкопального состояния, развившегося по кардио-ингибиторному механизму типично появление:

308) Полная медикаментозная денервация СА-узла (атропином и обзиданом) проводится с целью:

309) К критериям потенциально опасных желудочковых аритмий по классификации J.T. Bigger не относятся:

310) Укажите ЭКГ критерии синдрома WPW:

311) Персистирующая ФП диагностируется в случае если пароксизм аритмии:

312) Воздержаться от проведения экстренной электрической кардиоверсии при суправентрикулярной тахиаритмии возможно при:

313) Жесткий контроль частоты сердечных сокращений при ФП соответствует целевым значениям ЧСС:

314) Нетипичным ЭКГ-признаком для желудочковой тахикардии является:

315) Фасцикулярная желудочковая тахикардия имеет следующие особенности:

316) Наличие разнообразных по форме, амплитуде, продолжительности и частоте (300 в мин. и более) электрических осцилляций указывает на:

317) От имплантации ЭКС при наличии АВ-блокады можно отказаться при наличии:

318) Для лечения желудочковой экстрасистолии при наличии органического поражения сердца используются:

319) Прекращение приступа тахикардии после применения вагусных приемов отмечается при:

320) Препаратом выбора для купирования реципрокных АВ-узловых тахикардий является:

321) Оптимальным подходом для предотвращения частых рецидивов очаговой предсердной тахикардии является:

322) Альтернативой АТФ для купирования АВ-узловой реципрокной тахикардии является:

323) Для купирования мономорфной ЖТ при наличии сниженной сократительной способности используются:

324) Сульфат магния используется для купирования:

325) Оральный антикоагулянт, использование которого допустимо при ХБП с СКФ от 15 до 30 мл/мин:

326) минутный тест ходьбы у больных с ХСН не предусмотрен для:

327) Показанием к назначению антагониста рецепторов нангиотензина/неприлизина при ХСН является:

328) Бета-адреноблокатором, не рекомендованным для лечения ХСН является:

329) Назначение ивабрадина при ХСН способно обеспечить:

330) Применение спиронолактона в период декомпенсации ХСН осуществляется в дозах:

331) Для преодоления рефрактерности к диуретической терапии при ХСН не будет эффективно:

332) Новые оральные антикоагулянты при ХСН в сочетании с ФП не должны быть назначены в случае:

333) Для лечение угрожаемых для жизни желудочковых аритмий при ХСН II-III ФК могут применяться:

334) Назначение аспирина при ХСН целесообразно в случае:

335) Препаратами выбора при лечении СД 2 типа в сочетании с ХСН являются:

336) Наиболее часто встречающееся сочетание признаков гипоперфузии и застоя при острой СН:

337) Побочными, дозозависимыми эффектами опиатов при проведении терапии ОСН не является:

338) Показанием к назначению при ОСН сенситизатора кальция левосимендана является:

339) Какая почечная патология чаще всего сопровождается дислипопротеинемией:

340) Какой механизм не реализуется за счет применения нитропрепаратов при стенокардии напряжения:

341) Наиболее эффективным лекарственным средством для купирования приступа стенокардии является:

342) Антиангинальным и противоаритмическим действием при лечении стенокардии обладает:

343) Какие отделы левого желудочка как правило поражаются при инфаркте правого желудочка:

344) Критерий ОКС с подъемом ST на ЭКГ в отведениях V2 и V3:

345) Какое нарушение проводимости служит эквивалентом подъема ST при диагностике ОКС:

346) Какой временной критерий служит основой выбора между первичным ЧКВ и первичным тромболизисом при ОКС с подъемом ST:

347) Ко II типу инфаркта миокарда относится:

348) Тромболитическая терапия при ИМпST при отсутствии противопоказаний не рекомендована пациентам:

349) Терапию прямыми антикоагулянтами (гепарином) при остром инфаркте миокарда необходимо контролировать по:

350) При планируемом ЧКВ у пациента с ИМпST противопоказаниями к назначению прасугрела являются:

351) После принятия решения о проведении тромболитической терапии тромболитик должен быть введен в пределах:

352) Наличие у пациентов с АГ ожирения и инсулинорезистентности делает целесообразным использование:

353) Пациентам с внутримозговой гематомой при САД ?220 мм рт. ст.:

354) Пациентам с острым ишемическим инсультом рекомендовано:

355) Признаком, не относящимся к критериям резистентной АГ является:

356) Семейная гиперхолестеринемия без других ФР относит пациента к следующей категории риска:

357) Монотерапия эзетимибом сопровождается снижением уровня ХС-ЛНП на:

358) У больных высокого риска, достигших целевого уровня ХС ЛНП и имеющих ТГ>2,3 ммоль/л при непереносимости фибратов необходимо:

359) Выберите препарат, с введения которого целесообразно начинать парентеральное лечение феохромоцитомного криза

360) Повторное введение какого тромболитического средства считается опасным и имеет в этом случае противопоказания:

361) Укажите гемодинамический признак, характерный для митрального стеноза:

362) Диагнозу умеренного аортального стеноза соответствуют:

363) Выберите характерный ЭКГ-признак тромбоэмболии легочной артерии, появляющийся в динамике:

364) Какой из приведенных признаков не соответствует критериям диагноза ДКМП:

365) Наиболее информативным методом неинвазивной диагностики инфекционного миокардита является:

366) В острой фазе декомпенсации сердечной недостаточности у пациентов с инфекционным миокардитом желательно не использовать:

367) Выберите определение для монотопных, мономорфных желудочковых экстрасистол

368) Диагностическим признаком синдрома LGL является:

369) Выберите ЭКГ-признаки, характерные для термина "блокированная предсердная экстрасистола":

370) Тракт Джеймса соединяет:

371) Назначение фибратов с целью вторичной профилактики необходимо инициировать у пациентов, получающих статины в случае:

372) Ингибиторы пропротеиновой конвертазы субтилизин-кексина типа 9 (PCSK9) снижают уровень ХС-ЛНП на:

373) Потребление овощей и фруктов в сутки с целью кардиоваскулярной профилактики должно быть:

374) Шкала SCORE используется для оценки:

375) Оценка суммарного ССР у лиц 40-65 лет при проведении профилактический медицинских осмотров обязательна с периодичностью:

376) Фитостерины (станолы и стеролы) эффективны в коррекции дислипидемий за счет:

377) Среди всех разновидностей жирных кислот наиболее атерогенными являются:

378) Всем пациентам с АГ (кроме пациентов низкого риска, пациентов ?80 лет, пациентов с синдромом старческой астении) в качестве стартовой терапии рекомендована комбинация:

379) Пациентам с АГ, не достигшим целевого АД на фоне тройной комбинированной терапии, не рекомендуется добавление:

380) Назначение ИАПФ и БРА не рекомендуется:

381) Суточная доза статина высокой интенсивности для снижения ХС ЛНП ? 50% от исходного составляет:

382) Комбинация эзетимиба со статинами обеспечивает дополнительное снижение уровня ХС-ЛНП на:

383) Для вариантной стенокардии не характерны:

384) К ослаблению звучности I тона может привести:

385) Из перечисленных субстанций вазопрессором является:

386) При работе электрокардиостимулятора в режиме VVI стимуляция желудочков осуществляется:

387) При работе электрокардиостимулятора в режиме AAI стимулятор и сенсор находятся:

388) Какой из перечисленных ЭКГ признаков не характерен для парасистолии:

389) Может ли новокаинамид при внутривенном введении вызывать уширение интервала QT:

390) Нарушение локальной сократимости передней стенки левого желудочка при проведении ЭХО-кардиографии свидетельствует о поражении:

391) Для уточнения генеза реполяризационных нарушений на ЭКГ нет необходимости в проведении следующей пробы:

392) Проведение атропиновой пробы показано при: