



**Тестовые задания для подготовки к сдаче специального экзамена для лиц,
получивших высшее медицинское и фармацевтическое образование в
иностранных государствах по специальности «Кардиология»**

1. ФЕНОМЕН АШМАНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:
 - a) фибрилляции предсердий
 - b) желудочковой тахикардии
 - c) АВ-узловой тахикардии
 - d) реципрокной тахикардии с участием дополнительного проводящего пути
2. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРЕН ГЕМИТОНОВЫЙ КРИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ
 - a) клонидин
 - b) бисопролол
 - c) фозиноприл
 - d) спиронолактон
3. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ НА ФОНЕ КУРСОВОЙ ТЕРАПИИ ЖЕЛУДОЧКОВУЮ ТАХИКАРДИЮ ТИПА «TORSADE DE POINTES», ЯВЛЯЕТСЯ
 - a) магния сульфат
 - b) верапамил
 - c) бисопролол
 - d) прокаинамид
4. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИМИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОБЪЯСНЯЕТСЯ
 - a) уменьшением объема циркулирующей крови
 - b) уменьшением активности альдостерона
 - c) гипотензивным эффектом
 - d) увеличением сократительной способности миокарда
5. МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧЕННЫХ НИТРАТОВ У ЛИЦ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ
 - a) общий анализ крови
 - b) тредмил-тест
 - c) эхокардиография
 - d) суточное мониторирование по Холтеру
6. СУТОЧНЫЙ РИТМ АД ТИПА NIGHT-PEAKER СТАВИТСЯ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ
 - a) АД в дневные часы по сравнению с часами ночными ниже менее чем на 10%
 - b) снижение АД в ночные часы превышает 20% по сравнению с дневными значениями
 - c) ночные значения АД выше, чем дневные
 - d) АД в ночные часы по сравнению с дневными часами ниже менее чем на 10%
7. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ КОАРКТАЦИИ ГРУДНОГО ОТДЕЛА АОРТЫ ЯВЛЯЮТСЯ
 - a) гипертензия выше места сужения, гипотензия ниже места сужения
 - b) пароксизмальное повышение АД, наличие блокады правой ножки пучка Гиса
 - c) высокое АД на нижних конечностях, низкое АД на верхних
 - d) гипотензия при измерении АД на верхних конечностях, редкий пульс
8. ХАРАКТЕРНЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОБСТРУКТИВНОЙ ФОРМЫ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ
 - a) однонаправленное диастолическое движение створки митрального клапана
 - b) систолическое смещение вперед передней створки митрального клапана
 - c) систолическое и диастолическое «дрожание» передней митральной створки
 - d) касание межжелудочковой перегородки передней митральной створкой в диастолу
9. ОСОБЕННОСТЬЮ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ
 - a) снижение ударного объема и сердечного выброса
 - b) повышение фракции выброса левого желудочка
 - c) запаздывание открытия митрального клапана
 - d) уменьшение диастолического объема левого желудочка
10. СНИЖЕНИЕ ВОЛЬТАЖА В СТАНДАРТНЫХ ОТВЕДЕНИЯХ НА ЭКГ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
 - a) амилоидоза сердца
 - b) гипертрофической кардиомиопатии
 - c) В атаксии Фридрейха

- d) болезни Фабри
11. ПРЕДТЕСТОВЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЭКГ, КОТОРОЕ ДЕЛАЕТ НЕВОЗМОЖНЫМ ПРОВЕДЕНИЕ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛ-ТЕСТА, ЯВЛЯЕТСЯ
- a) полная блокада левой ножки пучка Гиса
 - b) исходная горизонтальная депрессия сегмента ST в отведениях V4
 - c) исходная горизонтальная депрессия сегмента ST в отведениях II, III, aVF до 1 мм
 - d) полная блокада правой ножки пучка Гиса
12. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА БОКОВОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭКГ ОТМЕЧАЮТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ
- a) по Нэбу и Клетену
 - b) aVR, V1-V2-V3-V4
 - c) I, aVL, V5-V6
 - d) II, III, aVF, V1-V2
13. АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ИМПЛАНТАЦИИ ПОСТОЯННОГО КАРДИОСТИМУЛЯТОРА, У БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ПЕРЕДНИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ
- a) блокада левой ножки пучка Гиса
 - b) атриовентрикулярная блокада дистальной локализации II и III степени
 - c) предсердная экстрасистолия и блокада передней ветви ножки пучка Гиса
 - d) блокада задней ветви левой ножки пучка Гиса
14. НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ У ЛИЦ СТАРШЕ 80 ЛЕТ ПРОВОДЯТ ПРИ АД БОЛЬШЕ (В ММ РТ.СТ)
- a) 150
 - b) 180
 - c) 140
 - d) 160
15. ПРИ НАЛИЧИИ БРАДИКАРДИИ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
- a) амлодипин
 - b) атенолол
 - c) верапамил
 - d) пропранолол
16. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГРИБКОВОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- a) амфотерицин В + флуконазол
 - b) ампициллин + гентамицин
 - c) цефтриаксон + гентамицин
 - d) линезолид
17. ДИСТАНЦИЯ ШЕСТИМИНУТНОЙ ХОДЬБЫ МЕНЕЕ 150 М СООТВЕТСТВУЕТ ____ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
- a) III
 - b) I
 - c) II
 - d) IV
18. ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И СТЕНОКАРДИЕЙ, ПРИНИМАЮЩЕМУ ОРГАНИЧЕСКИЕ НИТРАТЫ, НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ
- a) метформин
 - b) лираглутид
 - c) пиоглитазон
 - d) глибенкламид
19. ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ НЕОБХОДИМО ПРИНИМАТЬ
- a) аспирин + клопидогрел в течение 1 месяца
 - b) аспирин постоянно, клопидогрел (тикагрелор, прасугрел) в течение 1 года
 - c) аспирин + клопидогрел в течение 1 года
 - d) аспирин постоянно, варфарин в течение 1 года
20. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ В РЕЖИМЕ ЦВЕТНОГО ДОППЛЕРОВСКОГО СКАНИРОВАНИЯ КРОВОТОК ОТ ДАТЧИКА ПРИНЯТО КАРТИРОВАТЬ _____ ЦВЕТОМ
- a) зеленым
 - b) синим
 - c) красным
 - d) фиолетовым
21. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРЛИПИДЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ И ДЕТЕЙ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ
- a) эзетимиба
 - b) колестиопола
 - c) розувастатина
 - d) фенофибрата

22. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА, ОСЛОЖНЕННОГО ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ
- верапамил
 - сердечных гликозидов
 - фуросемид
 - пропранолол
23. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СТАТИНОВ ОЦЕНКА ИХ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ (В МЕС.)
- 1-1,5
 - 5-6
 - 3-4
 - 2-3
24. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СЕКВЕСТРАНТОВ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТИП ГИПЕРЛИПОПРОТЕИДЕМИИ
- IV
 - II A
 - II B
 - III
25. ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЗНАЧАЮТ
- клопидогрел
 - тикагрелор
 - антикоагулянты
 - ацетилсалициловую кислоту
26. У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ КОННА В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЛЕЖИТ
- гиперренинемия
 - снижение реабсорбции натрия
 - увеличение реабсорбции натрия
 - гипокалиемия
27. КАКАЯ КИСЛОТА КАК МЕТАБОЛИТ КАТЕХОЛАМИНОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В МОЧЕ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ?
- ванилилминдальная
 - фенилпировиноградная
 - пировиноградная
 - гамма-оксимасляная
28. ПРЕПАРАТОМ, В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАМЕДЛЯЮЩИМ ПРОВЕДЕНИЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ В АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОМ УЗЛЕ, ЯВЛЯЕТСЯ
- верапамил
 - новокаиномид
 - лидокаин
 - хинидин
29. АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ IA КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ
- амиодарон
 - лидокаин
 - хинидин
 - пропранолол
30. ЭФФЕКТ ИНГИБИТОРОВ АПФ ТОРМОЗИТСЯ
- нестероидными противовоспалительными средствами
 - лазиксом
 - периферическими вазодилататорами
 - гипотиазидом
31. ПРИЗНАКОМ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ПРИ ЭХО-КГ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПЕРИКАРДА
- жидкость в полости
 - кальцификация листков
 - истончение листков
 - отсутствие расхождения листков
32. ДЛЯ КАРЦИНОИДНОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ _____ КЛАПАНА
- недостаточности трикуспидального
 - недостаточности аортального
 - стеноза аортального
 - стеноза митрального
33. АНТИБИОТИКАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, ВЫЗВАННОГО МЕТИЦИЛЛИН-ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ S. AUREUS (ESC, 2015), ЯВЛЯЮТСЯ _____ В СОЧЕТАНИИ С
- цефтриаксон; гентамицином
 - имипенем; ванкомицином
 - амоксциллин; гентамицином
 - оксациллин; гентамицином

34. К КРИСТАЛЛОИДНЫМ ИНФУЗИОННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ
- 0,9% раствор натрия хлорида
 - Желатиноль
 - Полиглюкин
 - Реополиглюкин
35. ПРОИЗВОДНЫЕ ДИГИДРОПИРИДИНА (НИФЕДИПИН)
- повышают общее периферическое сопротивление
 - уменьшают частоту сердечных сокращений
 - вызывают спазм коронарных артерий
 - угнетают ионный ток в медленных кальциевых каналах кардиомиоцитов
36. НЕГАТИВНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА ЛИПИДНЫЙ И УГЛЕВОДНЫЙ ОБМЕН ОБЛАДАЮТ
- антагонисты рецепторов ангиотензина II
 - ингибиторы АПФ
 - антагонисты медленных кальциевых каналов
 - тиазидовые диуретики
37. АНАКРОТИЧЕСКИЙ ПУЛЬС НА СОННЫХ АРТЕРИЯХ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
- аортальной недостаточности
 - выраженного митрального стеноза
 - аортального стеноза
 - митральной недостаточности
38. ТРОМБОЛИЗИС ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЭФФЕКТИВЕН В ПЕРВЫЕ (В ЧАСАХ)
- 6
 - 10
 - 2
 - 12
39. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- метопролола сукцинат
 - ивабрадин
 - амиодарон
 - амлодипин
40. КОРНЕЛЬСКИМ НАЗЫВАЮТ ПРОИЗВЕДЕНИЕ
- суммы амплитуд R_{avL} и SV_3 на длительность QRS_{II}
 - ЧСС и систолического АД
 - количества пачек выкуранных сигарет в день и стажа курения (в годах)
 - массы и площади поверхности тела
41. ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ АРТЕРИЙ, КАК ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СКОРОСТИ ПУЛЬСОВОЙ ВОЛНЫ БОЛЬШЕ _____ (В М/С)
- уменьшение; 10
 - увеличение; 10
 - увеличение; 12
 - уменьшение; 12
42. КАКАЯ ПАТОЛОГИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ НА ЭКГ БОЛЬНОГО, ЕСЛИ В ОТВЕДЕНИЯХ I, AV_L , V_5-6 УКРОЧЕН PQ , ИМЕЕТСЯ ДЕЛЬТА-ВОЛНА, УШИРЕННЫЙ КОМПЛЕКС QRS С ВЫСОКИМ ЗУБЦОМ
- синдром ранней желудочковой реполяризации
 - феномен WPW
 - наличие дополнительных проводящих путей с замедлением атрио-вентрикулярной проводимости
 - очаговые изменения нижней локализации с нарушением атриовентрикулярной и внутривентрикулярной проводимости
43. К ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АВ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ ТИП 2 (МОБИТЦ 2), ОТНОСЯТ
- на фоне синусового ритма независимую эктопическую электрическую активность левого предсердия
 - постоянство интервала PQ и периодическое выпадение одного или нескольких комплексов QRS
 - полную разобщенность предсердных и желудочковых комплексов
 - постепенное удлинение интервала PQ перед выпадением одного или нескольких комплексов QRS
44. Ω -3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ СПОСОБНЫ СНИЗИТЬ В ПЛАЗМЕ КРОВИ УРОВЕНЬ
- липопротеидов низкой плотности
 - триглицеридов
 - липопротеидов (а)
 - общего холестерина
45. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИЕМУ СЕКВЕСТРАНТОВ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ
- жировой гепатоз
 - беременность и кормление грудью
 - детский возраст до 10 лет
 - выраженная гипертриглицеремия

46. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ФРАКЦИИ ВЫБРОСА МЕНЕЕ 35% ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЕМ
- верапамила и дилтиазема
 - тиазидных диуретиков
 - дигидропиридиновых антагонистов кальция
 - бета-адреноблокаторов
47. БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
- креатинфосфокиназа
 - C-реактивный протеин
 - тропонин I
 - мозговой натрийуретический пептид
48. В КАЧЕСТВЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОГО ВЫБОРА У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ
- ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента
 - антагонисты кальция
 - диуретики
 - препараты центрального действия
49. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ УСТРАНЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ ГЕПАРИНА С ПОМОЩЬЮ ВВЕДЕНИЯ ПРОТАМИН СУЛЬФАТА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- международное нормализованное отношение
 - время кровотечения
 - время свертывания крови
 - протромбиновое время
50. ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ
- гипокалиемия
 - мерцательная аритмия
 - атриовентрикулярная блокада
 - нарушение липидного обмена
51. ПРИ ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ АЛЬДОСТЕРОНА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ
- сакубитрил
 - гидрохлортиазид
 - индапамид
 - эплеренон
52. ПРИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОМ БЛОКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ
- новокаинамид
 - хинидин
 - атропин
 - амиодарон
53. ПРИ КАКОМ НАРУШЕНИИ РИТМА КАТЕТЕРНАЯ АБЛАЦИЯ МЕДЛЕННОГО ПУТИ АВ СОЕДИНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СПОСОБОМ ЛЕЧЕНИЯ?
- фибрилляция предсердий
 - АВ узловая тахикардия
 - синдром WPW
 - типичное трепетание предсердий
54. ВТОРАЯ ПОЗИЦИЯ В БУКВЕННОМ КОДЕ, ОБОЗНАЧАЮЩАЯ РЕЖИМ РАБОТЫ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА, ОТРАЖАЕТ
- стимулируемую камеру
 - код производителя
 - наличие функции частотной адаптации
 - детектируемую камеру
55. С ПОМОЩЬЮ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ СТИМУЛЯЦИИ НЕВОЗМОЖНО КУПИРОВАТЬ
- пароксизмальную наджелудочковую тахикардию
 - трепетание предсердий
 - фибрилляцию предсердий
 - пароксизмальную желудочковую тахикардию
56. НАЗНАЧЕНИЕ ЛИДОКАИНА ПОКАЗАНО ПРИ
- желудочковой тахикардии

- b) суправентрикулярной тахикардии
 - c) фибрилляции - трепетания предсердий
 - d) суправентрикулярной экстрасистолии
57. ДИФФУЗНЫЕ, НЕСИММЕТРИЧНЫЕ, ДВУСТОРОННИЕ ЗАТЕМНЕНИЯ ЛЁГОЧНОЙ ТКАНИ (СИМПТС «СНЕЖНОЙ БУРИ») ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
- a) кардиогенного отёка лёгких
 - b) ателектаза
 - c) пневмонии
 - d) респираторного дистресс-синдрома взрослых
58. ЦЕЛЕВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ЛПНП ДЛЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА В СОЧЕТАНИИ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ МЕНЕЕ (В ММОЛЬ/Л)
- a) 1,8
 - b) 2,0
 - c) 2,5
 - d) 3,0
59. ЭФФЕКТИВНО СНИЗИТЬ УРОВЕНЬ ЛИПОПРОТЕИДА (А) В ПЛАЗМЕ КРОВИ СПОСОБНЫ
- a) Ω -3 полиненасыщенные жирные кислоты
 - b) статины
 - c) ингибиторы PCSK9
 - d) секвестранты желчных кислот
60. ИНГИБИТОРОМ АБСОРБЦИИ ХОЛЕСТЕРИНА В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- a) никотиновая кислота
 - b) урсодезоксихолевая кислота
 - c) эзетимиб
 - d) омега-3 карбоновая кислота
61. ТОЛЩИНУ СЛОЯ ИНТИМА-МЕДИА СОННЫХ АРТЕРИЙ УМЕНЬШАЮТ
- a) ингибиторы АПФ
 - b) агонисты имидазолиновых рецепторов
 - c) диуретики
 - d) блокаторы кальциевых каналов
62. НАЛИЧИЕ РАЗНЫХ ИНТЕРВАЛОВ СЦЕПЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
- a) желудочковой экстрасистолии
 - b) узловой тахикардии
 - c) желудочковой парасистолии
 - d) фибрилляции предсердий
63. ОТСУТСТВИЕ ЗУБЦА P И ПОЛНАЯ КОМПЕНСАТОРНАЯ ПАУЗА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ____ ЭКСТРАСИСТОЛЫ
- a) заблокированной предсердной
 - b) узловой
 - c) желудочковой
 - d) предсердной
64. ДЛЯ СИНДРОМА ФРЕДЕРИКА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ
- a) фибрилляции предсердий и АВ-блокады 3 степени
 - b) фибрилляции и трепетания предсердий
 - c) АВ-узловой тахикардии и пароксизмальной желудочковой тахикардии
 - d) фибрилляции предсердий и АВ-блокады 2 степени
65. ДВОЙНАЯ АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ ТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА
- a) после операции аорто-коронарного шунтирования
 - b) всем больным с ИБС
 - c) при ИБС стенокардии напряжения III ФК
 - d) при остром коронарном синдроме
66. ПОЯВЛЕНИЕ ШУМА ГРЕХЕМА-СТИЛЛА ОБУСЛОВЛЕНО
- a) функциональной недостаточностью клапана лёгочной артерии
 - b) функциональной недостаточностью клапана аорты
 - c) функциональной недостаточностью митрального клапана

- d) функциональным стенозом митрального клапана
67. КАКИЕ ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЭКССУДАТИВНЫМ ПЕРИКАРДИТОМ?
- кардиомегалия
 - резкое повышение АД
 - шум трения перикарда
 - набухание шейных вен на вдохе
68. СЕЛЕКТИВНУЮ ДИЛАТАЦИЮ СОСУДОВ ПОЧЕК, СЕРДЦА И МОЗГА ВЫЗЫВАЕТ
- добутамин
 - допамин
 - изопротеренол
 - нитроглицерин
69. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИНДРОМА ДРЕССЛЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ
- перикардита, плеврита, пневмонита
 - бронхита, миокардита, лихорадки
 - лихорадки, кардиалгии, отёков нижних конечностей
 - плеврита, миокардита, асцита
70. ЖИДКОСТЬ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТЕРАПИИ
- гипотензивными препаратами
 - нестероидными противовоспалительными препаратами
 - цитостатиками
 - антибактериальными препаратами
71. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЧЕСТЬ
- тиазидовые диуретики
 - допегит
 - ингибиторы АПФ
 - сартаны
72. ТАМПОНАДА СЕРДЦА НАЧИНАЕТСЯ, КОГДА ДАВЛЕНИЕ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА ПРЕВЫШАЕТ
- конечно-диастолическое давление в левом желудочке
 - конечно-диастолическое давление в правом желудочке
 - давление в правом предсердии
 - давление в левом предсердии
73. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРИСТУПА МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ВОЛЬФА-ПАРКИНСОНА-УАЙТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ
- финоптина
 - новокаинамида
 - кордарона
 - ритмилена
74. К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ I «С» ПОДКЛАССА ОТНОСЯТ
- этацизин
 - дизопирамид
 - лидокаин
 - амиодарон
75. В ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЭЛЕВАЦИЯ СЕГМЕНТА ST ВЫЯВЛЯЕТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ
- V3R-V6R
 - V4-V6
 - V7-V9
 - I, aVL
76. ЕСЛИ ПРИЧИНОЙ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЮТСЯ ЭНТЕРОКОККИ, ТО ЧАЩЕ ВСЕГДА НАЗНАЧАЮТ
- пенициллин
 - гентамицин с карбенициллином
 - ампициллин в сочетании с гентамицином
 - тетрациклины
77. УГОЛ АЛЬФА, ЕСЛИ В I ОТВЕДЕНИИ АМПЛИТУДА R=S, А В AVF АМПЛИТУДА R НАИБОЛЬШАЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)
- +180
 - +120
 - +90
 - 100
78. ПРИЁМ СТАТИНОВ СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ ПРИ ПОВЫШЕНИИ АКТИВНОСТИ ТРАНСАМИНАЗ В КРОВИ ВЫШЕ НОРМЫ В ____ РАЗА

- a) 4
 - b) 2,5
 - c) 3
 - d) 2
79. РЕФЛЕКС БЕЦОЛЬДА - ЯРИША ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ АД И
- a) снижением; брадикардией
 - b) снижением; тахикардией
 - c) повышением; тахикардией
 - d) повышением; брадикардией
80. СОГЛАСНО ЕВРОПЕЙСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ (2013 Г.) БОЛЬНЫМ С ВЫСОКОЙ ПРЕДТЕСТОВОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ИБС (>85%) ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ
- a) стресс-ЭхоКГ с введением фармакологических препаратов
 - b) стресс-ЭКГ-тест с физической нагрузкой
 - c) коронароангиографию
 - d) однофотонную эмиссионную компьютерную томографию с введением фармакологических препаратов
81. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ГОЛОСИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА ОДНОВРЕМЕННО С ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
- a) расслаивающейся аневризмы аорты
 - b) отрыва сосочковой мышцы
 - c) острой тромбоэмболии легочной артерии
 - d) разрыва межжелудочковой перегородки при остром инфаркте миокарда
82. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ТРИМЕТАЗИДИНА В КАЧЕСТВЕ ДОПОЛНЕНИЯ К БАЗОВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИБС ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО
- a) нарушения мозгового кровообращения в анамнезе
 - b) сахарного диабета 2 типа
 - c) болезни Паркинсона
 - d) хориоретинальной патологии
83. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ
- a) устойчивая горизонтальная и медленная косовосходящая депрессия сегмента ST не менее 1 мм
 - b) появление инверсии зубца T
 - c) появление полной блокады левой ножки пучка Гиса
 - d) быстрая и медленная косовосходящая депрессия сегмента ST не менее 1 мм
84. ПОЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ ИШЕМИИ МИОКАРДА ПРИ МОЩНОСТИ МАКСИМАЛЬНОЙ НАГРУЗКИ 100 Вт ВО ВРЕМЯ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ СООТВЕТСТВУЕТ _____ Ф. К. СТЕНОКАРДИИ
- a) IV
 - b) II
 - c) III
 - d) I
85. ПОРОГОВЫЙ УРОВЕНЬ СРЕДНЕСУТОЧНОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО АД (ММ РТ.СТ.) ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АГ ПО ДАННЫМ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ АД (ESC, 2018) РАВЕН
- a) 125
 - b) 130
 - c) 135
 - d) 140
86. ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ С ВЫРАЖЕННОЙ ПОТЛИВОСТЬЮ, ТАХИКАРДИЕЙ И ГИПЕРГЛИКЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ
- a) гипертонической болезнью
 - b) синдромом Конна
 - c) острым гломерулонефритом
 - d) феохромоцитомой
87. УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ II СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ (В ММ РТ.СТ.)
- a) 170/100
 - b) 160/110
 - c) 180/90
 - d) 180/95
88. ДИАГНОЗ «СКРЫТАЯ АГ» МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ УРОВНЕ (В ММ РТ. СТ.)
- a) дневного амбулаторного АД <135/85
 - b) «офисного» АД 140/90
 - c) среднесуточного амбулаторного АД >135/80
 - d) дневного амбулаторного АД >135/85
89. ДЛЯ УРЕЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ВО ВРЕМЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- a) верапамил

- b) дигоксин
 - c) метопролол
 - d) амиодарон
90. «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ
- a) первичного чрескожного вмешательства в течение 90 минут
 - b) системной тромболитической терапии на догоспитальном этапе с последующим проведением чрескожного вмешательства
 - c) чрескожного вмешательства в течение 24 часов после начала симптомов
 - d) только системной тромболитической терапии
91. ПАЦИЕНТУ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST В ПЕРВЫЕ 6 ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА БОЛЕЙ И НЕВОЗМОЖНОСТЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ ЧКВ В ТЕЧЕНИЕ 2 ЧАСОВ _____ ПРОВЕДЕНИЕ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ
- a) показано; даже при наличии противопоказаний
 - b) не показано
 - c) показано; только при наличии нестабильной гемодинамики
 - d) показано; при отсутствии противопоказаний
92. ВЫЯВЛЕНИЕ УЗУРАЦИИ РЕБЕР НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
- a) открытого артериального протока
 - b) недостаточности аортального клапана
 - c) стеноза лёгочной артерии
 - d) коарктации аорты
93. КРОВОХАРАКТАРНО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ
- a) аномального расположения вен в легких
 - b) недостаточности клапана легочной артерии
 - c) стеноза устья аорты
 - d) митрального стеноза
94. ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА ВСЛЕДСТВИЕ ДИЛАТАЦИИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ, СДАВЛИВАЮЩЕГО ЛЕВЫЙ ВОЗВРАТНЫЙ ГОРТАННЫЙ НЕРВ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ СИНДРОМ
- a) Дресслера
 - b) Ортнера
 - c) Элерса-Данлоса
 - d) Лютембаше
95. БОЛЬШИНСТВО БОЛЬНЫХ С КЛАПАННЫМ АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ УМИРАЕТ
- a) в течение 4-5 лет от момента возникновения порока
 - b) в течение 4-5 лет с момента возникновения синкопов, болей в области сердца, одышки и сердечной недостаточности
 - c) от инфаркта миокарда
 - d) от инфекционного эндокардита
96. ПРИ ЭХО-КГ МЕТОДОМ ОЦЕНКИ МИТРАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- a) TAPSE
 - b) PISA
 - c) отношение E/e'
 - d) максимальный градиент
97. НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА ТИКАГРЕЛОРА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ
- a) 180 мг однократно
 - b) 90 мг 2 раза в сутки
 - c) 180 мг 2 раза в сутки
 - d) 90 мг 1 раз в сутки
98. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ СПОНТАННОЙ СТЕНОКАРДИИ ПРИ НЕИЗМЕНЕННЫХ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ
- a) проба с внутрикоронарным введением эргометрина или ацетилхолина
 - b) проба с дозированной физической нагрузкой
 - c) чреспищеводная электрокардиостимуляция
 - d) дипиридамоловая проба
99. НА ФОНЕ БЛОКАДЫ ЛЕВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА СЛЕДУЕТ ПОДОЗРЕВАТЬ РАЗВИТИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРИ

- a) наличии комплексов QR в левых грудных отведениях (V_5 и V_6)
- b) отсутствии патологических зубцов Q в левых грудных отведениях V_5 - V_6
- c) превышении длительности комплекса QRS более 0,12 с во всех отведениях
- d) имеющемся смещении сегмента ST вниз (депрессия) более чем на 3 мм

100. ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО ПРИЕМА ВНУТРЬ ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ТИКАГРЕЛОРА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- a) 4
- b) 7
- c) 2
- d) 12