От Марго

1. У больного 60 лет после массивного язвенного кровотечения развился острый инфаркт миокарда. К какому типу инфаркта он относится:

ко 2

2. Вазоренальная гипертензия развивается вследствие:

все ответы верны

<u>3. Сродство выбора при III степени активности острой ревматической</u> лихорадки:

преднизолон

4. Аускультативные симптомы при аортальной недостаточности

ослабление 2 тона, убывающий диастолический шум на аорте

5. Реваскуляризация миокарда - это:

восстановление кровотока в коронарных артериях в результате тромболитической терапии

6. Для первичного ревмокардита характерно:

нарушение AV-проводимости

7. Укажите особенности клинических проявлений инфаркта миокарда правого желудочка:

артериальная гипотензия, тахикардия

8. К ранним признакам ревматической лихорадки относятся:

артрит, кольцевидная эритема

9. К признакам правожелудочковой недостаточности относятся:

отеки ног, увеличение печени, асцит

10. В базовую терапию стенокардии напряжения не входит:

α-адреноблокатор

11. Показаниями к раннему хирургическому вмешательству при эндокардите являются все, кроме:

nopumenne abym n conce manuner	поражение	двух	и более	клапаної
--------------------------------	-----------	------	---------	----------

17. При холтеровском мониторировании нельзя зарегистрировать:

18. Аускультативная картина при митральном стенозе:

Хлопающий 1 тон, щелчок открытия митрального клапана, диастолический шум в проекции митрального клапана

19. Суточное мониторирование артериального давления необходимо для:

Все правильно

20. После протезирования митрального клапана терапия антикоагулянтами проводится

Пожизненно

21. Для клинической картины инфекционного эндокардита у внутривенных наркоманов наиболее характерны:

Частое поражение трикуспидального клапана

22. Клинические признаки, характерные для XCH 2A стадии по левожелудочковому типу

Одышка и сердцебиение при физической нагрузке.

23. Клиническая картина при стенозе устья аорты включает следующие симптомы

Одышка, стенокардия, обмороки

24. Синдром сдавления при митральном стенозе включает в себя

Асимметрия пульса, анизокория, афония

25. Для вторичной профилактики ревматической лихорадки используется препарат:

Бензатин бензилпенициллин

26. Аускультативный признак легочной гипертензии:

Акцент 2 тона на лёгочной артерии

27. К клиническим вариантам острого коронарного синдрома относятся:

Нестабильная стенокардия, острый инфаркт миокарда

28. Аускультативные симптомы при митральной недостаточности:

Ослабление первого тона, систолический шум на верхушке сердца

29. Инфекционный эндокардит называют первичным при поражении:

Интактных клапанов

30.ЭКГ при митральном стенозе:

Гипертрофия левого предсердия и правого желудочка

31.Какой препарат не влияет на гемодинамику и не эффективен у больных с чистым стенозом левого атриовентрикулярного отверстия и синусовым ритмом

Дигоксин

32.Шум Флинта это

Диастолический шум на верхушке сердца

33. Хирургическое лечение аортального стеноза рекомендуется при площади аортального отверстия менее:

1 см на 1 м

34. Основные гемодинамические признаки коарктации грудного отдела аорты:

гипертензия выше и гипотензия ниже места сужения аорты

35. Аускультативная картина при стенозе устья аорты ревматической этиологии

Ослабление 2 тона, систолический шум на аорте ромбовидной формы

Танин док

1. При локальном стенозе крупной коронарной артерии оптимальным методом лечения стенокардии является?

транслюминальная баллонная ангиопластика кооронарных артерий

2. Какие симптомы имеют значение для ранней диагностики ревматоидного артрита?

утренняя скованность, подкожные узелки, отек проксимальных межфаланговых суставов

3. Выберите наиболее значимые факторы риска развития артериальной гипертонии

злоупотребление поваренной солью

<u>4. Какие из побочных эффектов ингибиторов АПФ, как правило, требуют прекращения лечения?</u>

ангионевротический отек, кожные реакции в виде эритемы

5. Какие изменения в анализах мочи характерны для больных гипертонической болезнью?

снижение удельного веса

<u>6. Какое из положений верно для больного ХСН, относящейся к І</u> функциональному классу?

повышенная физическая активность вызывает утомление, сердцебиение и одышку

7. К аускультативными признаками сочетанного митрального порока сердца с преобладанием стеноза левого атриовентрикулярного отверстия относится все, кроме

протодиастолический шум в точке Боткина

8. Основным признаком нефрогенной гипертензии является

нарушение функции почек

9. Большинство больных с аортальным стенозом умирает

в течение 4-5 лет от момента возникновения болей в сердце, одышки, синкопальных состояний и сердечной недостаточности

10. Потребление какого из перечисленных продуктов приводит к повышению содержания триглицеридов в крови?

кондитерских изделий

11. Наиболее тяжелое течение стенокардии наблюдается у больных со следующими поражениями

стенозом основного ствола левой коронарной артерии

12. При каком типе гиперлипидемии повышено содержание в крови холестерина, триглицеридов, ЛПНП и ЛПОНП?

Пб

13. Какое из осложнений инфаркта миокарда является самым частым, самым ранним и самым опасным?

фибрилляция желудочков

14. При каких заболеваниях сердца развитие сердечной недостаточности является преимущественно следствием нарушения диастолической функции миокарда?

гипертрофическая кардиомиопатия

15. К ранним маркерам некроза миокарда относятся

миоглобин, MB-КФК, тропонин I

16. Выберите правильный режим пульс-терапии метилпреднизолоном

по 1000 мг в/в 3 дня подряд

17. Больные с митральным стенозом предъявляют жалобы на

кровохарканье

18. Перечислите признаки ЭКГ, наиболее характерные для больных гипертонической болезнью

гипертрофия левого желудочка

19. Для инфаркта миокарда характерны следующие эхокардиографические признаки?

локальный гипокинез

20. Шум Грехема-Стилла - это

диастолический шум относительной пульмональной недостаточности

21. Какое лечение следует назначить больному с инфекционным эндокардитом при отрицательных результатах посева крови?

Пенициллин+ аминогликозиды

22. Как изменится пресистолический шум у больных митральным стенозом при возникновении фибрилляции предсердий

Исчезает

23. Повышение АД при феохромоцитоме и параганглиомах имеет характер:

Кризового

24. К какой форме стенокардии относятся боли, возникающие у людей при умственной работе или при длительном положении сидя?

Напряжения

25. Если у больного с длительно существующим митральным пороком уменьшились одышка и симптомы легочной гипертензии, стали нарастать отеки, гепатомегалия, асцит, следует думать о:

развитии трикуспидальной недостаточности и правожелу-дочковой недостаточности;

26. Об активности ревматоидного артрита свидетельствуют:

ускорение СОЭ. утренняя скованность больше 1 часа

27. У больного с диагнозом «инфаркт миокарда с зубцом Q» на 2-е сутки пребывания в стационаре появился систолический шум в области абсолютной сердечной тупости без проведения в другие области, шум усиливается от нажатия стетоскопа и имеет скребущий характер. Состояние больного существенно не изменилось. О каком осложнении инфаркта следует думать?

эпистенокардитический перикардит

28.Шум Флинта обусловлен

Относительным митральным стенозом

29. Основным гемодинамическим признаком коарктации грудного отдела аорты является:

гипертензия выше и гипотензия ниже места сужения аорты

30. С какой стороны начинается накопление транссудата в плевральных полостях при развитии XCH

Одновременно справа и слева

31.Какой симптом характерен для больных со стенозом устья аорты?

Бледность кожных покровов

32. Какие осложнения возможны при проведении тромболитической терапии в острейшем периоде инфаркта миокарда. Возможно все, кроме

Лейкоцитурия

33.Для ревматического полиартрита характерно:

поражение крупных и средних суставов (мб мелких и средних) , летучесть болей, изчезновение болей после приема НПВП

34. Какие признаки не характерны для кардиогенного шока?

пульсовое давление более 30 мм рт.ст

35. У больного с ОКС с подъёмом сегмента ST развилась фибрилляция желудочков. Ваша тактика:

Кордарон

36. Какой из перечисленных гипотензивных препаратов может вызвать гемолитическую анемию при длительном приёме?

Метилдопа

37. Одной из патофизиологических аномалий при стенозе митрального клапана является:

увеличенное давление в левом предсердии

<u>38. Клиническим проявлением трикуспидальной регургитации является все, кроме</u>

Влажные хрипы в лёгких

39.Щелчок открытия митрального клапана:

возникает через 0, 06-0,12 с после закрытия аортальных клапанов

40. Какой из перечисленных рентгенологических признаков является наиболее ранним признаком застоя крови в малом кругу кровообращения при сердечной недостаточности?

перераспределение кровотока в пользу верхних долей и увеличение диаметра сосудов