



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол №10 от 21.05.2024 г.

Рабочая программа дисциплины	«Доказательная медицина в кардиологии»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	Врач-лечебник
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра госпитальной терапии с курсом МСЭ

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.С. Якушин	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	профессор, заведующий
В.С. Петров	Д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	профессор
С.В. Селезнев	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
О.М. Урясьев	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии
М.А. Бутов	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело
Протокол № 8 от 23.04. 2024 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 7 от 25.04. 2024г.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля). «Доказательная медицина в кардиологии».

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК -1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	22	57
ОПК – 4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	20	26
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	21	42
ПК – 2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	20	20
Итого	83	145

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля)
«Доказательная медицина в кардиологии»

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией																		
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		Задания закрытого типа																		
	1.	Прочитайте задание и установите соответствие:																		
		Текст задания: Соотнесите вид симптоматической артериальной гипертензии с симптомами																		
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="560 513 622 628">А</td> <td data-bbox="622 513 952 628">Синдром обструктивного апноэ во время сна</td> <td data-bbox="952 513 1003 628">1</td> <td data-bbox="1003 513 2029 628">Бессимптомное течение; сахарный диабет; гематурия, протеинурия, никтурия; анемия, образование почек при поликистозе у взрослых</td> </tr> <tr> <td data-bbox="560 628 622 705">Б</td> <td data-bbox="622 628 952 705">Ренопаренхиматозные заболевания</td> <td data-bbox="952 628 1003 705">2</td> <td data-bbox="1003 628 2029 705">Храп; ожирение (но может встречаться при отсутствии ожирения); сонливость днем</td> </tr> <tr> <td data-bbox="560 705 622 820">В</td> <td data-bbox="622 705 952 820">Атеросклероз почечных артерий</td> <td data-bbox="952 705 1003 820">3</td> <td data-bbox="1003 705 2029 820">Пожилые; диффузный атеросклероз (особенно периферических артерий); диабет; курение; рецидивирующий отек легких; шум в проекции почечных артерий.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="560 820 622 928">Г</td> <td data-bbox="622 820 952 928">Фибромускулярная дисплазия почечных артерий</td> <td data-bbox="952 820 1003 928">4</td> <td data-bbox="1003 820 2029 928">Молодые; чаще у женщин; шум в проекции почечных артерия</td> </tr> </table>	А	Синдром обструктивного апноэ во время сна	1	Бессимптомное течение; сахарный диабет; гематурия, протеинурия, никтурия; анемия, образование почек при поликистозе у взрослых	Б	Ренопаренхиматозные заболевания	2	Храп; ожирение (но может встречаться при отсутствии ожирения); сонливость днем	В	Атеросклероз почечных артерий	3	Пожилые; диффузный атеросклероз (особенно периферических артерий); диабет; курение; рецидивирующий отек легких; шум в проекции почечных артерий.	Г	Фибромускулярная дисплазия почечных артерий	4	Молодые; чаще у женщин; шум в проекции почечных артерия				
А	Синдром обструктивного апноэ во время сна	1	Бессимптомное течение; сахарный диабет; гематурия, протеинурия, никтурия; анемия, образование почек при поликистозе у взрослых																	
Б	Ренопаренхиматозные заболевания	2	Храп; ожирение (но может встречаться при отсутствии ожирения); сонливость днем																	
В	Атеросклероз почечных артерий	3	Пожилые; диффузный атеросклероз (особенно периферических артерий); диабет; курение; рецидивирующий отек легких; шум в проекции почечных артерий.																	
Г	Фибромускулярная дисплазия почечных артерий	4	Молодые; чаще у женщин; шум в проекции почечных артерия																	
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:	А																			
Б																				
В																				
Г																				
2.	Прочитайте задание и установите соответствие:																			
	Текст задания: Возможные симптомы и признаки вторичной артериальной гипертензии (эндокринные причины):																			
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="560 1292 622 1444">А</td> <td data-bbox="622 1292 952 1444">Первичный альдостеронизм</td> <td data-bbox="952 1292 1003 1444">1</td> <td data-bbox="1003 1292 2029 1444">Спонтанная или индуцированная диуретиками гипокалиемия, гипертензия в сочетании с надпочечниковой инсиденталомой, или синдромом сонного апноэ или семейным анамнезом гипертензии в раннем возрасте (до 40 лет), семейным анамнезом первичного</td> </tr> </table>	А	Первичный альдостеронизм	1	Спонтанная или индуцированная диуретиками гипокалиемия, гипертензия в сочетании с надпочечниковой инсиденталомой, или синдромом сонного апноэ или семейным анамнезом гипертензии в раннем возрасте (до 40 лет), семейным анамнезом первичного																
А	Первичный альдостеронизм	1	Спонтанная или индуцированная диуретиками гипокалиемия, гипертензия в сочетании с надпочечниковой инсиденталомой, или синдромом сонного апноэ или семейным анамнезом гипертензии в раннем возрасте (до 40 лет), семейным анамнезом первичного																	

			гиперальдостеронизма (родственники 1-й линии родства)
Б	Феохромоцитома	2	Лунообразное лицо, центральное ожирение, атрофия кожи, стрии, диабет, длительный прием стероидов
В	Синдром Кушинга	3	Периодические симптомы: эпизоды повышения АД, головная боль, потливость, сердцебиения и бледность; лабильное АД; подъемы АД могут быть спровоцированы приемом препаратов (ББ, метоклопрамида, симпатомиметиков, опиоидов, трициклических антидепрессантов)
Г	Заболевания щитовидной железы (гипер- или гипотиреоз)	4	Признаки и симптомы гипер- или гипотиреоза

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

3.

Прочитайте задание и установите последовательность:

Текст задания: Установите последовательность оценки сердечно-сосудистого риска

- А. Стратификация риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с АГ
- Б. Клиническая оценка
- В. Оценка 10-летнего риска по шкале SCORE
- Г. Оценка факторов, изменяющих риск

Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо

А	Б	В	Г

4.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите градации сердечно-сосудистого риска с клиническими признаками

А.	Очень высокий	1.	SCORE < 1%
Б.	Высокий	2.	Значимо выраженный ФР – ХС > 8 ммоль/л и/или ХС ЛНП > 4,9 ммоль/л и/или АД ≥ 180/110 мм рт.ст.

			<p>СГХС без ФР СД без поражения органов-мишеней, СД ≥ 10 лет или с ФР Умеренная ХБП с СКФ 30-59 мл/мин/1,73 м² SCORE $\geq 5\%$ и $< 10\%$ Гемодинамически незначимый атеросклероз некоронарных артерий (стеноз(-ы) $> 25-49\%$)</p>
В.	Умеренный	3.	<p>Молодые пациенты (СД 1 типа моложе 35 лет, СД 2 типа моложе 50 лет) с длительностью СД < 10 лет без поражения органов-мишеней и ФР SCORE $\geq 1\%$ и $< 5\%$</p>
Г.	Низкий	4.	<p>Документированное атеросклеротическое ССЗ, клинически или по результатам обследования, включая перенесённый ОКС, стабильную стенокардию, ЧКВ, КШ или другие операции на артериях, инсульт/ТИА, поражения периферических артерий атеросклеротическое ССЗ по данным обследований – значимая АСБ (стеноз $> 50\%$) СД + поражение органов-мишеней, ≥ 3 ФР, а также раннее начало СД 1 типа с длительностью > 20 лет Выраженная ХБП с СКФ < 30 мл/мин/1,73 м² SCORE $\geq 10\%$ СГХС в сочетании с атеросклеротическим ССЗ или с ФР</p>

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите тип инфаркта миокарда и его характеристики

5.	А.	Тип 1	1.	ИМ, развившийся вследствие разрыва или эрозии атеросклеротической АБ в КА споследующим формированием внутрикоронарного тромба (атеротромбоз) с резким снижением кровотока дистальнее поврежденной АБ
	Б.	Тип 2	2.	ИМ 3 типа соответствует случаям появления симптомов, указывающих на ишемию ИМ, развившийся в результате ишемии, вызванной причинами, не связанными стромботическими осложнениями коронарного атеросклероза.миокарда, сопровождающихся предположительно новыми

			ишемическими изменениями ЭКГили фибрилляцией желудочков, когда пациенты умирают до появления возможности взятияобразцов крови или в период до повышения активности биохимических маркеров некрозамиокарда в крови.
В.	Тип 3	3.	ИМ, развившийся в результате ишемии, вызванной причинами, не связанными стромботическими осложнениями коронарного атеросклероза.
Г.	Тип 5	4.	ИМ, связанный с операцией коронарного шунтирования

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите этапы клинических исследований с поставленными перед ними задачами:

А.	I этап	1.	направлен на поиск перспективных соединений которые, возможно, будут обладать терапевтическим действием.
Б.	II этап	2.	это клиническое исследование нового лекарственного препарата. для получения достоверной информации об эффективности и безопасности.
В.	III этап	3.	это доклиническое изучение фармакологических свойств исследуемых соединений, которое включает в себя изучение безопасности, фармакодинамики и фармакокинетики нового ЛС.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите фазы клинических исследований с поставленными перед ними задачами:

А.	Фаза I	1.	Тестирование на пациентах для оценки эффективности и побочных эффектов
Б.	Фаза II	2.	Тестирование на здоровых добровольцах для оценки безопасности; включает применение различных доз препарата
В.	Фаза III	3.	Тестирование на пациентах для оценки эффективности и проверки на безопасность

Г	Фаза IV	4.	Исследования после начала использования
---	---------	----	-----------------------------------------

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

8. Прочитайте задание и установите последовательность:
Текст задания: Расположите доказательность видов клинических исследований в порядке убывания их достоверности:
А. рандомизированное двойное слепое контролируемое
Б. наблюдательное без группы сравнения
В. нерандомизированное контролируемое
Г. описание отдельных случаев

Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо

А	Б	В	Г

9. Прочитайте задание и установите последовательность:
Текст задания: Расположите доказательность видов клинических исследований в порядке убывания их достоверности:
А. типа «случай-контроль»
Б. нерандомизированное с историческим контролем
В. наблюдательное без группы сравнения
Г. перекрестное

Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо

А	Б	В	Г

10. Прочитайте задание и установите соответствие:
Текст задания: Соотнесите класс рекомендации и подход к использованию задачами:

А.	Класс I	1.	Доказательства и/или общее согласие, что данные методы диагностики / лечения – благоприятные, полезные и эффективные.
Б.	Класс IIa	2.	Доказательства и/или общее согласие свидетельствует о том, что лечение не является полезным/эффективным и, в некоторых случаях, может быть вредным.
В.	Класс IIб	3.	Полезность/эффективность не имеют достаточных доказательств / определенного мнения
Г.	Класс III	4.	Большинство доказательств/мнений в пользу полезности / эффективности.

К каждой позиции, обозначенной буквой, подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой

А	
Б	
В	
Г	

11.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите уровень доказательств в клинических рекомендациях с его характеристикой:

А.	Уровень А	1.	Доказательства основаны на данных одного рандомизированного КИ или многих нерандомизированных исследований.
Б.	Уровень В	2.	Доказательства основаны на данных многих рандомизированных КИ или мета-анализа
В.	Уровень С	3.	Согласованные мнения экспертов и/или немногочисленные исследования, ретроспективные исследования, регистры.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите верные утверждения:

А.	Бета-адреноблокаторы	1.	Снижают риск внезапной сердечной смерти
Б.	Антиаритмические препараты IC класса	2.	На фоне приема возможно развитие патологии щитовидной железы
В.	Амиодарон	3.	Противопоказаны при наличии органического поражения миокарда
Г.	Рефралон	4.	Создан для кардиоверсии персистирующей фибрилляции предсердий

12.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите верные утверждения:

А.	Впервые диагностированная фибрилляция предсердий	1.	Фибрилляция предсердий продолжительностью до 7 суток
Б.	Пароксизмальная фибрилляция предсердий	2.	Фибрилляция предсердий, которая не была диагностирована ранее
В.	Персистирующая фибрилляция предсердий	3.	Фибрилляция предсердий, которая продолжается более 7 дней при условии выбора стратегии контроля ритма
Г.	Перманентная фибрилляция	4.	Данный диагноз выставляется, когда принято

13.

	предсердий		решение не осуществлять попытки восстановления синусового ритма
--	------------	--	-----------------------------------------------------------------

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите класс EHRA фибрилляции предсердий с клиническими симптомами:

А.	I	1.	Нарушена нормальная повседневная деятельность
Б.	IIA	2.	Легкие симптомы, которые не нарушают повседневную деятельность
В.	IIB	3.	Средне выраженные симптомы, которые беспокоят пациента, но не нарушают нормальную повседневную деятельность
Г	III	4.	Симптомов нет

14.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

Прочитайте задание и установите последовательность:

Текст задания: Распределите причины хронической сердечной недостаточности по значимости в порядке убывания:

15.

- А. Перенесенный инфаркт миокарда
- Б. Приобретенные клапанные пороки сердца
- В. Артериальная гипертензия
- Г. Констриктивный перикардит

Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо

А	Б	В	Г

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите наименование клинического исследования и изучаемый лекарственный препарат:

А.	CONSENSUS	1.	Бисопролол
Б.	CIBIS-II	2.	Эналаприл
В.	MERIT-HF	3.	Карведилол
Г.	COPERNICUS	4.	Метопролола сулцинат

16.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

Прочитайте задание и установите последовательность:

Текст задания: Опишите последовательность влияния патогенетических факторов обструктивного шока при тромбоэмболии легочной артерии

- 17.
- А. Повышение нагрузки на правый желудочек
 - Б. Ишемия и повреждение миокарда правого желудочка
 - В. Повышение потребности миокарда правого желудочка в кислороде
 - Г. Падение системного артериального давления

Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо

А	Б	В	Г

18.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите количество баллов по шкале PESI с риском 30-дневной смерти:

А.	<65 баллов	1.	очень низкий риск 30-дневной смерти (0-1,6%)
Б.	66-85 баллов	2.	низкий риск смерти (1,7-3,5%)
В.	86-105 баллов	3.	высокий риск смерти (4,0-11,4%)
Г.	106-125 баллов	4.	умеренный риск смерти (3,2-7,1%)

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

19.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите класс по шкале PESI с риском 30-дневной смерти:

А.	I	1.	очень низкий риск 30-дневной смерти (0-1,6%)
Б.	II	2.	умеренный риск смерти (3,2-7,1%)
В.	III	3.	низкий риск смерти (1,7-3,5%)
Г.	IV	4.	высокий риск смерти (4,0-11,4%)

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

20.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Установите соответствие названия клинического исследования и изучаемого препарата:

А.	RE-SONATE	1.	Дабигатран
Б.	EINSTEIN	2.	Апиксабан
В.	AMPLIFY	3.	Ривароксабан

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

		А																										
		Б																										
		В																										
		Г																										
	21.	<p>Прочитайте задание и установите соответствие:</p> <p>Текст задания: Соотнесите верные утверждения:</p> <table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>Неустойчивая желудочковая тахикардия</td> <td>1.</td> <td>При отсутствии обратимых причин может потребоваться имплантация кардиовертера-дефибриллятора</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>Устойчивая желудочковая тахикардия, сопровождающаяся нарушениями гемодинамики</td> <td>2.</td> <td>Данная тахикардия может развиваться у пациентов без органической патологии сердца и иметь доброкачественное течение.</td> </tr> <tr> <td>В.</td> <td>АВ блокада 3 степени</td> <td>3.</td> <td>При отсутствии обратимых причин необходима кардиостимуляция</td> </tr> <tr> <td>Г.</td> <td>СА блокада 2 степени</td> <td>4.</td> <td>Кардиостимуляция требуется только при отсутствии обратимых причин и наличии клинических симптомов.</td> </tr> </table> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td></td> </tr> <tr> <td>В</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td></td> </tr> </table>			А.	Неустойчивая желудочковая тахикардия	1.	При отсутствии обратимых причин может потребоваться имплантация кардиовертера-дефибриллятора	Б.	Устойчивая желудочковая тахикардия, сопровождающаяся нарушениями гемодинамики	2.	Данная тахикардия может развиваться у пациентов без органической патологии сердца и иметь доброкачественное течение.	В.	АВ блокада 3 степени	3.	При отсутствии обратимых причин необходима кардиостимуляция	Г.	СА блокада 2 степени	4.	Кардиостимуляция требуется только при отсутствии обратимых причин и наличии клинических симптомов.	А		Б		В		Г	
А.	Неустойчивая желудочковая тахикардия	1.	При отсутствии обратимых причин может потребоваться имплантация кардиовертера-дефибриллятора																									
Б.	Устойчивая желудочковая тахикардия, сопровождающаяся нарушениями гемодинамики	2.	Данная тахикардия может развиваться у пациентов без органической патологии сердца и иметь доброкачественное течение.																									
В.	АВ блокада 3 степени	3.	При отсутствии обратимых причин необходима кардиостимуляция																									
Г.	СА блокада 2 степени	4.	Кардиостимуляция требуется только при отсутствии обратимых причин и наличии клинических симптомов.																									
А																												
Б																												
В																												
Г																												
	22.	<p>Прочитайте задание и установите соответствие:</p> <p>Текст задания: Соотнесите признаки с риском ишемических событий и кровотечений:</p> <table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>Высокий риск ишемических событий</td> <td>1.</td> <td>Наличие одновременно 2 или более признаков: <ul style="list-style-type: none"> ● многососудистого поражения коронарных артерий, ● СД, требующего приема медикаментов, ● перенесенного ИМ, ● атеросклеротического поражения периферических артерий ● ХБП с СКФ 15–59 мл/мин/1,73 м² </td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>Средний риск ишемических</td> <td>2.</td> <td>Наличие хотя бы одного из признаков:</td> </tr> </table>			А.	Высокий риск ишемических событий	1.	Наличие одновременно 2 или более признаков: <ul style="list-style-type: none"> ● многососудистого поражения коронарных артерий, ● СД, требующего приема медикаментов, ● перенесенного ИМ, ● атеросклеротического поражения периферических артерий ● ХБП с СКФ 15–59 мл/мин/1,73 м² 	Б.	Средний риск ишемических	2.	Наличие хотя бы одного из признаков:																
А.	Высокий риск ишемических событий	1.	Наличие одновременно 2 или более признаков: <ul style="list-style-type: none"> ● многососудистого поражения коронарных артерий, ● СД, требующего приема медикаментов, ● перенесенного ИМ, ● атеросклеротического поражения периферических артерий ● ХБП с СКФ 15–59 мл/мин/1,73 м² 																									
Б.	Средний риск ишемических	2.	Наличие хотя бы одного из признаков:																									

		событий		<p>кровоизлияния, ишемического инсульта или другой внутричерепной патологии в анамнезе,</p> <ul style="list-style-type: none"> ● недавнего кровотечения из ЖКТ или анемии вследствие потери крови из ЖКТ, ● другой патологии ЖКТ, ассоциирующейся с повышенным риском кровотечения, ● печеночной недостаточности, ● геморрагического диатеза, ● старческого возраста и синдрома «хрупкости», ● ХБП, требующей диализа или рСКФ <15 мл/мин/1,73м² 						
	В.	Высокий риск кровотечений	3.	<p>Наличие хотя бы одного из признаков:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● многососудистого поражения коронарных артерий, ● СД, требующего приема медикаментов, ● перенесенного ИМ, ● атеросклеротического поражения периферических артерий ● ХБП с СКФ 15–59 мл/мин/1,73 м² ● тяжелой ХСН 						
<p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="571 821 846 933"> <tr> <td>А</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td></td> </tr> <tr> <td>В</td> <td></td> </tr> </table>					А		Б		В	
А										
Б										
В										
1.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие о клиническом исследовании</p>									
2.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие о конфликте интересов в рамках клинического исследования</p>									
3.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Виды клинических исследований</p>									
4.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p>									

	Текст задания: Фазы клинических исследований
5.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение доказательной медицины
6.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие плацебо, определение и содержание эффекта «плацебо»
7.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение мета-анализа, его суть и приемы
8.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этапы разработки лекарственных средств
9.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие о клинических рекомендациях, их роль в современном ведении пациентов
10.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Персонализированная медицина
11.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие телемедицины
12.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Эволюция концепций медицины
13.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение понятия «доказательная медицина».
14.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Причины и предпосылки формирования концепции доказательной медицины. История

	препарата талидомид.
15.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Базы данных с достоверной медицинской информацией, соответствующей принципам доказательной медицины
16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Эпидемиологические исследования как прототип клинических исследований. История и значение для кардиологии и профилактической медицины Фрамингемского исследования.
17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Доказательность видов клинических исследований в порядке убывания достоверности
18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Ценности и ограничения клинических рандомизированных исследований
19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие «конечные точки»: определение, виды, их значимость, примеры.
20.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите фазы клинических исследований.
21.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Примеры результатов клинических исследований, принципы интерпретации.
22.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клинические шкалы как еще один результат эпидемиологических и клинических исследований.
23.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Систематизированный (систематический) обзор: определение, задачи, этапы проведения, примеры результатов, принципы интерпретации результатов, достоинства и ограничения.

	24.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клинические рекомендации: определение, задачи, ограничения, механизм формирования в мире и в Российской Федерации. Федеральный закон от 25.12.2018 г. № 489-ФЗ «О внесении изменений в статью 40 ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам клинических рекомендаций».
	25.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Критерии включения клинических исследований в клинические рекомендации.
	26.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классы рекомендаций: определение, интерпретация, примеры.
	27.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Уровни доказательств: определение, интерпретация, примеры.
	28.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клинические протоколы (алгоритмы): отличие от клинических рекомендаций, их задачи, примеры.
	29.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Вклад кафедры госпитальной терапии в проведение международных рандомизированных клинических исследований и создание клинических рекомендаций.
	30.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение понятию «научная работа».
	31.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные принципы проведения научных работ.
	32.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

	Текст задания: Перечислите основные виды научной продукции.
33.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Расскажите об особенностях написания реферата.
34.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Расскажите об особенностях написания тезисов.
35.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Расскажите об особенностях написания статьи.
36.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Расскажите о законе больших чисел, атомистической и экологической ошибках, приведите примеры.
37.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение эпидемиологическим исследованиям, расскажите о них
38.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение регистровым исследованиям, расскажите о них.
39.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Сравните регистровые и рандомизированные клинические исследования.
40.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Расскажите об основных коэффициентах, использующихся в медицинской статистике. Приведите примеры.
41.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Актуальность проблемы АГ в России и в мире, данные эпидемиологических исследований.

42.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие сердечно-сосудистого континуума и роли АГ в нем.
43.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Роль и значение клинических исследований, клинических рекомендаций по АГ в практической деятельности врача.
44.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое аритмия сердца? Опишите классификацию аритмий сердца.
45.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите наиболее часто встречающиеся аритмии.
46.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация тахикардий.
47.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение и классификация нарушений проведения импульса по сердцу.
48.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Классификация атриовентрикулярных блокад.
49.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Патогенез приступов Морганьи-Адамса-Стокса, клиническая картина, неотложная помощь и дальнейшая терапевтическая тактика.
50.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите все актуальные на настоящий момент классификации ХСН.
51.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы критерии установки диагноза ХСН с низкой, промежуточной и сохраненной ФВ?

	52.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение венозных тромбозных осложнений.				
	53.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Эпидемиология ФП.				
	54.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Клиника и диагностика ФП.				
	55.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение ИБС				
	56.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие формы ИБС являются стабильными				
	57.	Назовите как минимум 5 исследований ИБС				
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1.	1	Прочитайте задание и установите соответствие:			
			Текст задания: Соотнесите тип симптоматической артериальной гипертензии с методом его диагностики:			
			А.	Синдром обструктивного апноэ во время сна	1.	Эхокардиография
			Б.	Ренопаренхиматозные заболевания	2.	Креатинин и электролиты плазмы, СКФ; анализ мочи на кровь и белок, отношение альбумин/креатинин мочи; ультразвуковое исследование почек
			В.	Атеросклероз почечных артерий	3.	Дуплексное сканирование почечных артерий или КТ-ангиография или МР-ангиография
			Г.	Коарктация аорты	4.	Шкала Эпворта и полисомнография
			К каждой позиции, обозначенной буквой, подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой			
			А	Б	В	Г

2.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите тип симптоматической артериальной гипертензии с методом его диагностики:

А.	Первичный альдостеронизм	1.	Метанефрины в плазме или суточной моче
Б.	Феохромоцитома	2.	Ренин, альдостерон плазмы (исследование проводят на нормокалиемии и через 6 недель после отмены верошпирона); трактуют результаты с учетом антигипертензивой терапии, которую получает пациент
В.	Синдром Кушинга	3.	Оценка функции щитовидной железы (ТТГ, Т ₄ , Т ₃)
Г.	Заболевания щитовидной железы (гипер- или гипотиреоз)	4.	Проба с 1 мг дексаметазона, и/или кортизол слюны в 23:00–00:00, и/или суточная экскреция свободного кортизола с мочой - исключить прием глюкокортикоидов!

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

3.

Прочитайте задание и установите последовательность:

Текст задания:

Укажите последовательность процедуры при оценке сердечно-сосудистого риска

А	Стратификация риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с АГ
Б	Оценка 10-летнего риска по шкале SCORE
В	Оценка факторов, изменяющих риск
Г	Клиническая оценка

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

4.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: соотнесите необходимые процедуры и их объем при оценке сердечно-сосудистого риска	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="573 220 645 368">А.</td> <td data-bbox="645 220 929 368">Клиническая оценка</td> <td data-bbox="929 220 1003 368">1.</td> <td data-bbox="1003 220 1912 368">Выявление пациентов высокого и очень высокого риска на основании документированных ССЗ, СД, ХБП 3–5-й стадий, чрезмерного повышения отдельных факторов риска, семейной гиперхолестеринемии или высокого риска по SCORE</td> </tr> <tr> <td data-bbox="573 368 645 632">Б.</td> <td data-bbox="645 368 929 632">Оценка 10-летнего риска по шкале SCORE</td> <td data-bbox="929 368 1003 632">2.</td> <td data-bbox="1003 368 1912 632">У отдельных пациентов низкого или умеренного риска целесообразно оценивать дополнительные факторы, которые могут повлиять на стратификацию по риску и выбор тактики лечения: повышение аполипопротеина В, липопротеина (а) или С-реактивного белка, семейный анамнез ранних атеросклеротических ССЗ, выявление атеросклеротической бляшки</td> </tr> <tr> <td data-bbox="573 632 645 783">В.</td> <td data-bbox="645 632 929 783">Оценка факторов, изменяющих риск</td> <td data-bbox="929 632 1003 783">3.</td> <td data-bbox="1003 632 1912 783">Проводить оценку риска по SCORE рекомендовано у бессимптомных лиц старше 40 лет, без анамнеза ССЗ, СД, ХБП, семейной гиперхолестеринемии или повышения ХС-ЛНП >4,9 ммоль/л (>190 мг/дл)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="573 783 645 959">Г</td> <td data-bbox="645 783 929 959">Стратификация риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с АГ</td> <td data-bbox="929 783 1003 959">4.</td> <td data-bbox="1003 783 1912 959">На основании уровня АД, наличия ФР, ПОМ, АКС, ХБП 3–5-й стадий, СД</td> </tr> </table>	А.	Клиническая оценка	1.	Выявление пациентов высокого и очень высокого риска на основании документированных ССЗ, СД, ХБП 3–5-й стадий, чрезмерного повышения отдельных факторов риска, семейной гиперхолестеринемии или высокого риска по SCORE	Б.	Оценка 10-летнего риска по шкале SCORE	2.	У отдельных пациентов низкого или умеренного риска целесообразно оценивать дополнительные факторы, которые могут повлиять на стратификацию по риску и выбор тактики лечения: повышение аполипопротеина В, липопротеина (а) или С-реактивного белка, семейный анамнез ранних атеросклеротических ССЗ, выявление атеросклеротической бляшки	В.	Оценка факторов, изменяющих риск	3.	Проводить оценку риска по SCORE рекомендовано у бессимптомных лиц старше 40 лет, без анамнеза ССЗ, СД, ХБП, семейной гиперхолестеринемии или повышения ХС-ЛНП >4,9 ммоль/л (>190 мг/дл)	Г	Стратификация риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с АГ	4.	На основании уровня АД, наличия ФР, ПОМ, АКС, ХБП 3–5-й стадий, СД	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
А.	Клиническая оценка	1.	Выявление пациентов высокого и очень высокого риска на основании документированных ССЗ, СД, ХБП 3–5-й стадий, чрезмерного повышения отдельных факторов риска, семейной гиперхолестеринемии или высокого риска по SCORE																
Б.	Оценка 10-летнего риска по шкале SCORE	2.	У отдельных пациентов низкого или умеренного риска целесообразно оценивать дополнительные факторы, которые могут повлиять на стратификацию по риску и выбор тактики лечения: повышение аполипопротеина В, липопротеина (а) или С-реактивного белка, семейный анамнез ранних атеросклеротических ССЗ, выявление атеросклеротической бляшки																
В.	Оценка факторов, изменяющих риск	3.	Проводить оценку риска по SCORE рекомендовано у бессимптомных лиц старше 40 лет, без анамнеза ССЗ, СД, ХБП, семейной гиперхолестеринемии или повышения ХС-ЛНП >4,9 ммоль/л (>190 мг/дл)																
Г	Стратификация риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с АГ	4.	На основании уровня АД, наличия ФР, ПОМ, АКС, ХБП 3–5-й стадий, СД																
А																			
Б																			
В																			
Г																			
5.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Соотнесите причины повышения уровня сердечного тропонина с заболеваниями/состояниями, затрудняющими оценку ЭКГ при подозрении на ИМпСТ относят:	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="573 1294 645 1406">А.</td> <td data-bbox="645 1294 929 1406">Снижение перфузии миокарда</td> <td data-bbox="929 1294 1003 1406">1.</td> <td data-bbox="1003 1294 1912 1406">Проводить оценку риска по SCORE Устойчивая тахикардия Тяжелая гипертония с гипертрофией ЛЖ или без нее</td> </tr> <tr> <td data-bbox="573 1406 645 1437">Б.</td> <td data-bbox="645 1406 929 1437">Повышение</td> <td data-bbox="929 1406 1003 1437">2.</td> <td data-bbox="1003 1406 1912 1437">Спазм КА</td> </tr> </table>	А.	Снижение перфузии миокарда	1.	Проводить оценку риска по SCORE Устойчивая тахикардия Тяжелая гипертония с гипертрофией ЛЖ или без нее	Б.	Повышение	2.	Спазм КА									
А.	Снижение перфузии миокарда	1.	Проводить оценку риска по SCORE Устойчивая тахикардия Тяжелая гипертония с гипертрофией ЛЖ или без нее																
Б.	Повышение	2.	Спазм КА																

			потребности миокарда в кислороде		Дисфункция микрососудов Эмболия в КА Диссекция КА Устойчивая брадиаритмия Гипотония или шок Дыхательная недостаточность Тяжелая анемия
		В.	Сердечные причины	3.	Сердечная недостаточность Миокардит Кардиомиопатия (любая) Синдром Такоцубо Процедуры реваскуляризации миокарда Другие вмешательства на сердце Катетерная аблация Дефибрилляция Контузия сердца
		Г	Несердечные причины	4.	Сепсис, инфекционное заболевание ХБП Инсульт Субарахноидальное кровоизлияние ТЭЛА, легочная гипертензия Инфильтративные заболевания Химиотерапевтические препараты Критические состояния Тяжелая физическая нагрузка
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		А			
		Б			
		В			
		Г			
	6.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Следующим терминам соответствует определение: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			

		А	Инфаркт миокарда со стойкими подъемами сегмента ST на ЭКГ	1	Инфаркт миокарда, при котором в ранние сроки заболевания как минимум в двух смежных отведениях ЭКГ фиксируются стойкие (длительностью более 20 минут) подъемы сегмента ST.
		Б	Инфаркт миокарда без стойких подъемов сегмента ST на ЭКГ	2	термин, обозначающий любую группу клинических признаков или симптомов, позволяющих подозревать острый инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию.
		В	Острый коронарный синдром	3	Инфаркт миокарда, при котором в ранние сроки заболевания как минимум в двух смежных отведениях ЭКГ отсутствуют стойкие (длительностью более 20 минут) подъемы сегмента ST.
		Г	Нестабильная стенокардия	4	недавно возникшая или утяжелившаяся стенокардия, когда тяжесть и продолжительность ишемии недостаточны для развития некроза кардиомиоцитов.
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
	А				
	Б				
	В				
	Г				
7.	Прочитайте задание и установите соответствие:				
	Текст задания: Распределите диагностические проявления по категориям риска неблагоприятного исхода при ОКСбпST:				
	А.	Очень высокий риск	1.	Нестабильность гемодинамики или кардиогенный шок	
	Б.	Высокий риск	2.	Подъем или снижение концентрации сердечного тропонина в крови, соответствующие критериям ИМ	

В.	Умеренный (промежуточный) риск	3.	Отсутствие указанных выше критериев
Г	Низкий риск	4.	Сахарный диабет

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

8.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Распределите диагностические проявления по категориям риска неблагоприятного исхода при ОКСбпST:

А.	Очень высокий риск	1.	Отсутствие указанных выше критериев
Б.	Высокий риск	2.	Динамические смещения сегмента ST или изменения зубца T (с симптомами или бессимптомные)
В.	Умеренный (промежуточный) риск	3.	Почечная недостаточность (рСКФ < 60 мл/мин/1,73 м)
Г	Низкий риск	4.	Продолжающаяся или повторяющаяся боль в грудной клетке, рефрактерная к медикаментозному лечению

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

9.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Распределите диагностические проявления по категориям риска неблагоприятного исхода при ОКСбпST:

А.	Очень высокий риск	1.	ФВ ЛЖ < 40% или застойная сердечная недостаточность
Б.	Высокий риск	2.	Отсутствие указанных выше критериев
В.	Умеренный (промежуточный) риск	3.	Угрожающие жизни аритмии или остановка кровообращения
Г.	Низкий риск	4.	Сумма баллов по шкале GRACE > 140 баллов

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

10.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Риск крупного кровотечения по шкале CRUSADE в стационаре при ОКСбпСТ по сумме баллов соответствует:

А.	Очень низкий (3,1%)	1.	50
Б.	Низкий (5,5%)	2.	31-40
В.	Умеренный (8,6%)	3.	21-30
Г.	Высокий (11,9%)	4.	41-50
Д.	Очень высокий (19,5%)	5.	≤ 20

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	
Д	

11.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Подберите дозы для перорального приема, соответствующие антиаритмическим препаратам

А.	Амиодарон	1.	200 мг 3 раза в день
Б.	Метопролол	2.	150 мг 3 раза в день
В.	Соталол	3.	80 мг 2 раза в день
Г.	Пропафенон	4.	50 мг 2 раза в день

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

12.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите наименование препарата и его режим дозирования при стабильных формах ишемической болезни сердца

А.	Ацетилсалициловая кислота	1.	75 мг 1 раз в сутки
Б.	Клопидогрел	2.	75-100 мг 1 раз в сутки
В.	Тикагрелор	3.	60 мг 1 раза в сутки
Г.	Ривароксабан	4.	2,5 мг 2 раза в сутки

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

13.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите наименование препарата и его начальную дозу при хронической сердечной недостаточности

А.	Эналаприл	1.	2,5 мг 1-2 раза в день
Б.	Лизиноприл	2.	1,25 мг 1 раз в день
В.	Рамиприл	3.	2,5-5 мг 1 раз в день
Г.	Каптоприл	4.	6,25 мг 3 раза в день

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

14.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите наименование препарата и его максимальную дозу при хронической сердечной недостаточности

А.	Эналаприл	1.	20 мг 2 раза в день
Б.	Лизиноприл	2.	50 мг 3 раза в день
В.	Рамиприл	3.	5 мг 2 раза в день
Г.	Каптоприл	4.	20 мг 1 раз в день

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

15.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Укажите принцип коррекции дозы нефракционированного гепарина в зависимости от уровня АЧТВ

А.	<35 сек. (менее, чем в 1,2 раза меньше нормы норма)	1.	Не менять
Б.	35-45 сек. (в 1,2-1,5 раза выше нормы)	2.	Уменьшить скорость инфузии на 2 ед./кг/час
В.	46-70 сек. (в 1,5-2,3 раза выше нормы)	3.	Болюс 80 ед./кг, увеличить скорость инфузии на 4 ед./кг/час
Г.	71-90 сек. (в 2,3-3,0 раза выше нормы)	4.	Болюс 40 ед./кг, увеличить скорость инфузии на 2 ед./кг/час

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

16.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите наименование препарата и режим дозирования при тромбоземболии легочной артерии

А.	Апиксабан	1.	Через ≥ 5 суток парентеральной антикоагуляции - по 150 мг 2 раза в сутки
Б.	Ривароксабан	2.	15 мг 2 раза в сутки 3 недели, затем по 20 мг 1 раз в сутки
В.	Дабигатран	3.	10 мг 2 раза в сутки 7 дней, затем по 5 мг 2 раза в сутки
Г	Варфарин	4.	Подбор индивидуальной дозы с достижением МНО в целевом диапазоне 2,0-3,0.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

17. Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите группу лекарственных препаратов и характерные побочные эффекты

А.	Ингибиторы АПФ	1.	Гипокалиемиия
Б.	Петлевые диуретики	2.	Сухой кашель
В.	Бета-адреноблокаторы	3.	Кандидоз наружных половых органов
Г	Антагонисты минералокортикоидных рецепторов	4.	Гиперкалиемиия
Д	Блокаторы SGLT2	5.	Бронхоспазм

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	
Д	

18.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите наименование препарата и начальную дозу при хронической сердечной недостаточности со сниженной фракцией выброса левого желудочка.

А.	Бисопролол	1.	3,125 мг 2 раза в день
Б.	Карведилол	2.	1,25 мг 1 раз в день
В.	Метопролола сукцинат	3.	1,25 мг 1 раз в день
Г	Небивалол	4.	1,25 мг 1 раз в день
Д	Бисопролол	5.	12,5-25 мг 1 раз в день

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	
Д	

19.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите наименование препарата и целевую дозу при хронической сердечной недостаточности со сниженной фракцией выброса левого желудочка.

А.	Бисопролол	1.	10 мг 1 раз в день
Б.	Карведилол	2.	25-50 мг 2 раза в день
В.	Метопролола сукцинат	3.	200 мг 1 раз в день
Г	Небивалол	4.	10 мг 1 раз в день

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

20.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите наименование препарата и максимальную дозу при хронической сердечной недостаточности со сниженной фракцией выброса левого желудочка.

А.	Спиринолактон	1.	50 мг в сутки
Б.	Эплеренон	2.	200 мг в сутки

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	

- | | |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
Текст задания: Современные возможности диагностики АГ согласно последним клиническим рекомендациям и с позиций доказательной медицины. |
| 1. | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
Текст задания: Методы измерения артериального давления. |
| 2. | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
Текст задания: Классификация артериальной гипертензии. |
| 3. | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
Текст задания: Факторы риска, влияющие на прогноз, применяемые для стратификации общего сердечно-сосудистого риска. |
| 4. | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
Текст задания: Диагностические возможности для раннего выявления поражения органов-мишеней у пациентов с АГ. |
| 5. | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
Текст задания: Ассоциированные клинические состояния у пациентов с артериальной гипертензией. |
| 6. | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.
Текст задания: Стратификация сердечно-сосудистого риска у пациентов с артериальной гипертензией. Практическое использование шкалы SCORE. |
| 7. | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. |

	Текст задания: Показания для проведения суточного мониторинга артериального давления.
8.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Алгоритм обследования пациента с АГ.
9.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Формулировка диагноза при АГ.
10.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Новые целевые показатели артериального давления в лечении АГ, роль важнейших клинических исследований.
11.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Тактика врача при синдроме слабости синусового узла.
12.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Показания к электроимпульсной терапии.
13.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: ЭКГ-критерии и терапевтическая тактика при выявлении атриовентрикулярной блокады.
14.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: ЭКГ-критерии и терапевтическая тактика при выявлении нарушений проведения импульса в системе пучка Гиса.
15.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Прогноз при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW-синдроме).
16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие исследования нужно провести пациенту, чтобы полностью сформулировать диагноз ХСН?

	17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите шкалу для оценки вероятности ТЭЛА с оцениваемыми критериями. Как интерпретировать ее результаты?
	18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите шкалу оценки вероятности смерти у пациентов с ТЭЛА с оцениваемыми критериями. Как интерпретировать результаты?
	19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите препараты, применяемые для системного тромболитика.
	20.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Кардиоверсия у пациента с ФП менее 48 часов.
	21.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Кардиоверсия у пациента с ФП более 48 часов.
	22.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Тактика ведения пациента с кровотечением на фоне приема ОАК.
	23.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Тактика ведения пациента с перенесенным инсультом
	24.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Место шкалы EHRA при диагностике ФП
	25.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: При какой клинической картине у пациента можно заподозрить ОКС.
ОПК-7		

Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1.	1.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Установите соответствие между немедикаментозным методом лечения артериальной гипертензии и его целями:																	
			<table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>Коррекция массы тела</td> <td>1.</td> <td>8 г и менее (или 10 мл и менее)</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>Ограничение соли</td> <td>2.</td> <td>300-400 г в сутки</td> </tr> <tr> <td>В.</td> <td>Ограничение алкоголя</td> <td>3.</td> <td>Достижение ИМТ в пределах 20-25 кг/ м²</td> </tr> <tr> <td>Г.</td> <td>Потребление растительной пищи (овощи и фрукты)</td> <td>4.</td> <td>5 г/сутки и менее</td> </tr> </table>	А.	Коррекция массы тела	1.	8 г и менее (или 10 мл и менее)	Б.	Ограничение соли	2.	300-400 г в сутки	В.	Ограничение алкоголя	3.	Достижение ИМТ в пределах 20-25 кг/ м ²	Г.	Потребление растительной пищи (овощи и фрукты)	4.	5 г/сутки и менее	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
А.	Коррекция массы тела	1.	8 г и менее (или 10 мл и менее)																	
Б.	Ограничение соли	2.	300-400 г в сутки																	
В.	Ограничение алкоголя	3.	Достижение ИМТ в пределах 20-25 кг/ м ²																	
Г.	Потребление растительной пищи (овощи и фрукты)	4.	5 г/сутки и менее																	
			<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td></td> </tr> <tr> <td>В</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td></td> </tr> </table>	А		Б		В		Г										
А																				
Б																				
В																				
Г																				
	2.		Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Установите соответствие между группой и наименованиями антигипертензивных препаратов:																	
			<table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>ингибиторы АПФ</td> <td>1.</td> <td>телмисартан, кандесартан, азилсартан</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>Блокаторы рецепторов ангиотензина-II</td> <td>2.</td> <td>рамиприл, периндоприл, лизиноприл</td> </tr> <tr> <td>В.</td> <td>блокаторы кальциевых каналов</td> <td>3.</td> <td>гидрохлортиазид, хлорталидон, индапамид</td> </tr> <tr> <td>Г.</td> <td>диуретики</td> <td>4.</td> <td>амлодипин, фелодипин, лерканидипин</td> </tr> </table>	А.	ингибиторы АПФ	1.	телмисартан, кандесартан, азилсартан	Б.	Блокаторы рецепторов ангиотензина-II	2.	рамиприл, периндоприл, лизиноприл	В.	блокаторы кальциевых каналов	3.	гидрохлортиазид, хлорталидон, индапамид	Г.	диуретики	4.	амлодипин, фелодипин, лерканидипин	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
А.	ингибиторы АПФ	1.	телмисартан, кандесартан, азилсартан																	
Б.	Блокаторы рецепторов ангиотензина-II	2.	рамиприл, периндоприл, лизиноприл																	
В.	блокаторы кальциевых каналов	3.	гидрохлортиазид, хлорталидон, индапамид																	
Г.	диуретики	4.	амлодипин, фелодипин, лерканидипин																	
			<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td></td> </tr> <tr> <td>В</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td></td> </tr> </table>	А		Б		В		Г										
А																				
Б																				
В																				
Г																				

3.	<p>Прочитайте задание и установите последовательность:</p> <p>Текст задания: Установите последовательность назначения антигипертензивных препаратов:</p> <p>А. иАПФ/БРА + диуретик + антагонист кальция Б. иАПФ/БРА + диуретик + антагонист кальция+спиронолактон В. иАПФ/БРА + диуретик + антагонист кальция+спиронолактон+бета-блокатор (или альфа-блокатор) Г. иАПФ/БРА + диуретик/антагонист кальция</p> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо</p> <table border="1" data-bbox="573 459 801 533"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
4.	<p>Прочитайте задание и установите последовательность:</p> <p>Текст задания: Установите последовательность назначения антигипертензивных препаратов у пациентов с фибрилляцией предсердий</p> <p>А. иАПФ/БРА+ бета-блокатор + дигидропиридиновый антагонист кальция или диуретик Б. иАПФ/БРА+ бета-блокатор + дигидропиридиновый антагонист кальция или диуретик+спиронолаткон или эплеренон В. иАПФ/БРА+ бета-блокатор или недигидропиридиновый антагонист кальция</p> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо</p> <table border="1" data-bbox="573 911 743 986"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В					
А	Б	В							
5.	<p>Прочитайте задание и установите последовательность:</p> <p>Текст задания: Установите последовательность назначения антигипертензивных препаратов у пациентов со стенокардией напряжения</p> <p>А. иАПФ/БРА+ бета-блокатор или антагонист кальция или антагонист кальция+диуретик Б. иАПФ/БРА + бета-блокатор + антагонист кальция + спиронолактон В. иАПФ/БРА + бета-блокатор + антагонист кальция</p> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо</p> <table border="1" data-bbox="573 1294 743 1369"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В					
А	Б	В							
6.	<p>Прочитайте задание и установите последовательность:</p> <p>Текст задания: Установите последовательность назначения антигипертензивных препаратов у пациентов с</p>								

хронической болезнью почек

А. иАПФ/БРА+БКК + диуретик + спиронолактон

Б. иАПФ/БРА+БКК + диуретик

В. иАПФ/БРА+БКК или диуретик

Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо

А	Б	В

7.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Установите соответствие между подходом лечения острого коронарного синдрома и способом его достижения:

А.	Коррекция гипоксемии	1.	при наличии гипоксемии (SaO < 90% или PaO < 60 мм рт.ст.), через носовые катетеры со скоростью 2–8 л/мин
Б.	Для устранения боли, с целью седации и снижения симпатической активности	2.	диазепам в/в 2,5–10 мг
В.	При наличии признаков выраженного беспокойства и возбуждения для их устранения	3.	10 мг морфина разводят как минимум в 10 мл 0,9% раствора натрия хлорид. Первоначально следует ввести в/в медленно 2–4 мг лекарственного вещества, далее каждые 5–15 мин по 2–4 мг до купирования боли.
Г	Рутинное назначение нитратов	4.	из-за отсутствия доказательств эффективности в виде внутривенной инфузии, трансдермально или перорально не

				рекомендуется																								
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																											
	А																											
	Б																											
	В																											
	Г																											
8.	<p>Прочитайте задание и установите соответствие:</p> <p>Текст задания: Установите соответствие между группой лекарственных препаратов и их наименованиями, применяемыми для лечения острого коронарного синдрома и инфаркта миокарда:</p> <table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>липидснижающая терапия</td> <td>1.</td> <td>АСК 75–100 мг 1 раз в сутки и ингибиторы P2Y₁рецептора тромбоцитов (тикагрелор, клопидогрель, прасугрель)</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>блокаторы ренин-ангиотензин-альдостероновой системы</td> <td>2.</td> <td>метопролол, карведилол</td> </tr> <tr> <td>В.</td> <td>антитромботическая терапия</td> <td>3.</td> <td>ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы в высокой дозе (аторвастатин и розувастатин)</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>бета-блокаторы</td> <td>4.</td> <td>иАПФ (каптоприл, эналапил, рамиприл, трандолаприл, лизиноприл)</td> </tr> </table> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td></td> </tr> <tr> <td>В</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td></td> </tr> </table>				А.	липидснижающая терапия	1.	АСК 75–100 мг 1 раз в сутки и ингибиторы P2Y ₁ рецептора тромбоцитов (тикагрелор, клопидогрель, прасугрель)	Б.	блокаторы ренин-ангиотензин-альдостероновой системы	2.	метопролол, карведилол	В.	антитромботическая терапия	3.	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы в высокой дозе (аторвастатин и розувастатин)	Г	бета-блокаторы	4.	иАПФ (каптоприл, эналапил, рамиприл, трандолаприл, лизиноприл)	А		Б		В		Г	
А.	липидснижающая терапия	1.	АСК 75–100 мг 1 раз в сутки и ингибиторы P2Y ₁ рецептора тромбоцитов (тикагрелор, клопидогрель, прасугрель)																									
Б.	блокаторы ренин-ангиотензин-альдостероновой системы	2.	метопролол, карведилол																									
В.	антитромботическая терапия	3.	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы в высокой дозе (аторвастатин и розувастатин)																									
Г	бета-блокаторы	4.	иАПФ (каптоприл, эналапил, рамиприл, трандолаприл, лизиноприл)																									
А																												
Б																												
В																												
Г																												
9.	<p>Прочитайте задание и установите соответствие:</p> <p>Текст задания: установите соответствие между тромболитическим средством при ИМпСТ и его режимом дозирования:</p> <table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>Стафилокиназа рекомбинантная</td> <td>1.</td> <td>в/в болюсом за 5–10 сек: 30 мг при МТ <60 кг, 35 мг при МТ от 60 до <70кг, 40 мг при МТ от 70 до <80кг, 45 мг при</td> </tr> </table>				А.	Стафилокиназа рекомбинантная	1.	в/в болюсом за 5–10 сек: 30 мг при МТ <60 кг, 35 мг при МТ от 60 до <70кг, 40 мг при МТ от 70 до <80кг, 45 мг при																				
А.	Стафилокиназа рекомбинантная	1.	в/в болюсом за 5–10 сек: 30 мг при МТ <60 кг, 35 мг при МТ от 60 до <70кг, 40 мг при МТ от 70 до <80кг, 45 мг при																									

			МТ от 80 до <90кг, 50 мг при МТ ≥90кг
Б.	Алтеплаза	2.	в/в: болюс 2000000 МЕ и последующая инфузия 6000000 МЕ в течение 30–60 мин
В.	Проурокиназа рекомбинантная	3.	в/в 1 мг/кг МТ (но не более 100 мг): болюс 15 мг; последующая инфузия 0,75 мг/кг МТ за 30 мин (но не более 50 мг), затем 0,5 мг/кг (но не более 35 мг) за 60 мин (общая продолжительность инфузии 1,5 ч)
Г	Тенектеплаза	4.	однократное внутривенное введение болюсом в дозе 15 мг (предпочтительно для догоспитального введения)

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

10.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: установите соответствие между антиагрегантным средством при ИМпСТ и его режимом дозирования:

А.	АСК	1.	внутри; первая доза 600 мг (как можно быстрее), затем 75 мг 1 раз/сут (после стентирования у пациентов без высокого риска кровотечений на 2–7-е сутки возможно применение в дозе 150 мг 1 раз/сут).
Б.	Клопидогрель	2.	Внутри; у ранее регулярно не принимавших первая доза 250 мг (разжевать и проглотить), со 2-х суток - по 75–100 мг 1 раз/сут.
В.	Прасугрел	3.	внутри; первая доза 180 мг, через 12 часов по 90 мг 2 раза/сут
Г	Тикагрелор	4.	внутри; первая доза 60 мг, далее 10 мг 1 раз в сутки. У

пациентов старше 75 лет и с массой тела менее 60 кг используется поддерживающая доза 5 мг 1 раз в день.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

11.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: установите соответствие между антикоагулянтным средством, используемым при ИМпСТ и его режимом дозирования:

А.	Нефракционированный гепарин	1.	Сопровождение ЧКВ: в/в болюсом 70–100 ЕД/кг, при необходимости повторно с целью поддерживать активированное время свертывания крови 250–350 сек;
Б.	Эноксапарин натрия	2.	При отсутствии реперфузионного лечения (у пациентов с уровнем креатинина в крови <3,0 мг/дл или 265 мкмоль/л): в/в болюсом 2,5 мг; со 2-х суток п/к живота в дозе 2,5 мг 1 раз/сут до 8-го дня болезни или выписки из стационара, если она произошла раньше. Противопоказан при клиренсе креатинина <20 мл/мин

В.	Фондапаринукс натрия	3.	Сопровождение первичного ЧКВ: в/в болюсом 0,5 мг/кг, при процедуре длительностью более 2 часов дополнительный болюс 0,25 мг/кг.
Г	Бивалирудин	4.	Сопровождение первичного ЧКВ: в/в болюсом 0,75 мг/кг с последующей инфузией 1,75 мг/кг/ч во время процедуры (при необходимости инфузию можно продолжить в той же дозе в течение 4 ч, а затем в дозе 0,25 мг/кг/ч вплоть до 12 ч)

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

12.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: установите соответствие между бета-адреноблокатором, используемым при ИМпСТ и его режимом дозирования:

А.	карведилол	1.	Внутрь; начальная доза 12,5–25 мг 2–3 раза/сут., обычная поддерживающая доза до 200 мг за 2–3 приема (та же доза однократно при использовании пролонгированных лекарственных форм)
Б.	метопролол	2.	Внутрь; начальная доза

			3,125–6,25 мг 2 раза/сут., при хорошей переносимости увеличение дозыс интервалом 3–10 суток до 25 мг 2 раза/сут.
В.	бисопролол	3.	Внутрь; начальная доза 1,125–2,5 мг 1 раза/сут., при хорошей переносимости увеличение дозыс интервалом 3–10 суток до 5–10 мг 1 раза/сут.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	

13.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: установите соответствие между ингибитором АПФ, используемым при ОКС и инфаркте миокарда, и его режимом дозирования:

А.	лизиноприл	1.	Внутрь; начальная доза 0,5–1 мг; целевая доза 4 мг 1 раз/сут
Б.	рамиприл	2.	Внутрь; начальная доза 2,5 мг; целевая доза 10 мг 2 раза/сут
В.	трандолаприл	3.	Внутрь; первая доза 5 мг, через 24 ч 5 мг; целевая доза 10 мг 1 раз в сутки
Г	эналаприл	4.	Внутрь; начальная доза 1,25–2,5 мг; целевая доза 5 мг 2 раза/сут

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

14.	<p>Прочитайте задание и установите последовательность:</p> <p>Текст задания: Опишите последовательность оказания первой помощи при тахикардии с узкими комплексами QRS</p> <p>А. Электрическая кардиоверсия Б. Вагусные приемы В. Трифосаденин (аденозин) в/в Г. Прокаинамид или амиодарон в/в</p> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо</p> <table border="1" data-bbox="573 459 801 533"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
15.	<p>Прочитайте задание и установите последовательность:</p> <p>Текст задания: Опишите последовательность оказания первой помощи при тахикардии с широкими комплексами QRS при отсутствии признаков предвозбуждения на ЭКГ покоя.</p> <p>А. Вагусные приемы Б. Верапамил или бета-блокатор в/в В. Трифосаденин (аденозин) в/в Г. Электрическая кардиоверсия</p> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо</p> <table border="1" data-bbox="573 879 801 952"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
16.	<p>Прочитайте задание и установите последовательность:</p> <p>Текст задания: Опишите последовательность лечебных мероприятий при синусовой тахикардии</p> <p>А. Ивабрадин или бета-блокатор Б. Верапамил В. Катетерная абляция Г. Лечение обратимых причин</p> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо</p> <table border="1" data-bbox="573 1262 801 1337"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
17.	<p>Прочитайте задание и установите соответствие:</p> <p>Текст задания: Соотнесите сроки возобновления антикоагулянтной терапии у пациентов с фибрилляцией</p>								

предсердий и тяжестью инсульта

А.	Через 1 сутки	1.	Средний инсульт (количество баллов по шкале NYHSS 8-15)
Б.	На 3 сутки	2.	Малый инсульт (количество баллов по шкале NYHSS менее 8)
В.	Только после оценки результатов КТ и МРТ для исключения геморрагической трансформации и наличия дополнительных факторов на 6 сутки	3.	Транзиторная ишемическая атака
Г.	Только после оценки результатов КТ и МРТ для исключения геморрагической трансформации и наличия дополнительных факторов на 12 сутки	4.	Большой инсульт (количество баллов по шкале NYHSS 16 и более)

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

18.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите тактику лечения с возможной клинической ситуацией при выбранной стратегии контроля частоты желудочковых сокращений

А.	Частота желудочковых	1.	Пульсурежающие препараты не показаны
----	----------------------	----	--------------------------------------

			сокращений менее 110 в минуту в покое		
		Б.	Препараты первого ряда для контроля частоты желудочковых сокращений у пациентов с фракцией выброса левого желудочка более 40%	2.	Абляция АВ соединения и имплантация электрокардиостимулятора
		В.	Препараты первого ряда для контроля частоты желудочковых сокращений у пациентов с фракцией выброса левого желудочка менее 40%	3.	Бета-адреноблокаторы или дигоксин
		Г	Частота желудочковых сокращений менее 110 в минуту в покое	4.	Бета-адреноблокаторы или верапамил
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		А			
		Б			
		В			
		Г			
19.	Прочитайте задание и установите соответствие:				
	Текст задания: Соотнесите тактику лечения с возможной клинической ситуацией при выбранной стратегии контроля ритма				
	А.	Острое нарушение гемодинамики	1.	Использование пропafenона в дозе 450-600 мг, первое применение в стационаре	

Б.	Персистирующая фибрилляция предсердий с предшествующим приемом оральных антикоагулянтов в течение 1 месяца	2.	Плановая электрическая кардиоверсия
В.	Редкие эпизоды фибрилляции предсердий у пациентов без структурной патологии сердца, на фоне антикоагулянтной терапии более 1 мес	3.	Экстренная электрическая кардиоверсия
Г.	Острое нарушение гемодинамики	4.	Использование амиодарона

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

20.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите тактику лечения с возможной клинической ситуацией при выбранной стратегии контроля ритма

А.	Пациент предпочитает инвазивное вмешательство	1.	Амиодарон
Б.	Пациент предпочитает медикаментозную терапию, имеется	2.	Соталол или амиодарон

	структурное заболевание сердца, сердечной недостаточности нет										
В.	Пациент предпочитает медикаментозную терапию, структурное заболевание сердца отсутствует, имеются симптомы сердечной недостаточности	3.	Абляция								
Г	Пациент предпочитает инвазивное вмешательство	4.	Антиаритмики 1 класса, при неэффективности – амиодарон.								
<p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td></td> </tr> <tr> <td>В</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td></td> </tr> </table>				А		Б		В		Г	
А											
Б											
В											
Г											
1.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие о целях лечения (улучшение прогноза, качества жизни). Тактика ведения пациента с АГ</p>										
2.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Важность немедикаментозных методов коррекции АД.</p>										
3.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Основные группы лекарственных препаратов, используемые для лечения АГ с позиций доказательной медицины и клинических исследований. Особенности каждой из этих групп лекарственных препаратов, абсолютные и относительные противопоказания к их приему.</p>										
4.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.</p>										

	<p>Текст задания: Современная стратегия выбора лекарственных препаратов в лечении АГ. Преимущества комбинированной терапии. Рациональные комбинации препаратов на старте лечения, тройная комбинация (ШАГ 2). Лучшие фиксированные комбинации препаратов в одной таблетке повышают приверженность к лечению.</p>
5.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие резистентной АГ и ее лечение (ШАГ 3).</p>
6.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Важнейшие клинические исследования по медикаментозной терапии АГ и их вклад в клиническую практику.</p>
7.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Особенности лечения АГ в отдельных клинических ситуациях: у пациентов с ИБС, ХСН, СД, ХБП, пожилого и старческого возраста, с фибрилляцией предсердий.</p>
8.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Доказательная база антитромбоцитарных препаратов в лечении ОКС.</p>
9.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Доказательная база тромболитических препаратов в лечении ОКС</p>
10.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Доказательная база антикоагулянтов в лечении ОКС</p>
11.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Доказательная база в интервенционных методов в лечении ОКС</p>
12.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Доказательная база ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента и бета-адреноблокаторов в лечении ОКС.</p>

13.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Наджелудочковые тахикардия и тактика врача при данном нарушении ритма.
14.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Тактика врача при тахикардии с широким комплексом QRS.
15.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Методы электроимпульсной терапии.
16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Опишите наиболее часто применяемые антиаритмические лекарственные препараты и их механизм действия.
17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Подготовка пациента к электроимпульсной терапии.
18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Лечение синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW-синдрома).
19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие подходы к диуретической терапии обоснованы с точки зрения доказательной кардиологии при ХСН?
20.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите группы препаратов, доказавшие свое положительное влияние на выживаемость пациентов с ХСН с нФВ.
21.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите исследования, в которых была показана эффективность ИАПФ в снижении сердечно-сосудистой смертности у пациентов с ХСН с нФВ.
22.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

	<p>Текст задания: Назовите исследования, в которых была показана эффективность бета-блокаторов в снижении сердечно-сосудистой смертности у пациентов с ХСН с нФВ.</p>
23.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите исследования, в которых была показана эффективность АМКР в снижении сердечно-сосудистой смертности у пациентов с ХСН с нФВ.</p>
24.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите исследования, в которых была показана эффективность новых классов препаратов в лечении пациентов с ХСН и нФВ.</p>
25.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Неотложная терапия при острой декомпенсации ХСН.</p>
26.	<p>Какова должны быть тактика врача при наличии шока/гипотонии у пациента с подозрением на ТЭЛА?</p>
27.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какова тактика при низкой вероятности ТЭЛА у пациента?</p>
28.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В каких случаях в лечение ТЭЛА будет включен системный тромболизис? Перечислите и поясните.</p>
29.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Укажите три различных схемы лечения антикоагулянтами пациента с ТЭЛА (без системного тромболизиса).</p>
30.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите абсолютные и относительные противопоказания для системного тромболизиса при ТЭЛА.</p>
31.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Стратегия контроля ЧСС при ФП</p>

32.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Стратегия контроля ритма при ФП
33.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите цели лечения ИБС
34.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы мероприятия по первичной профилактике ИБС
35.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: На какие 2 группы делятся все препараты для лечения ИБС?
36.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие препараты влияют на прогноз заболевания?
37.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие препараты являются антиишемическими?
38.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите правила назначения антиагрегантов
39.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите правила назначения статинов
40.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите правила назначения иАПФ/сартанов
41.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите правила назначения бета – блокаторов

	42.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Показания к назначению нитратов и особенности их действия
--	-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	1.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: установите соответствие между степенью артериальной гипертензии и уровнем АД:																
		<table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>Высокое АД</td> <td>1.</td> <td>160–179 / 100–109</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>АГ 1-й степени</td> <td>2.</td> <td>>180 / >110</td> </tr> <tr> <td>В.</td> <td>АГ 2-й степени</td> <td>3.</td> <td>130–139 / 85–89</td> </tr> <tr> <td>Г.</td> <td>АГ 3-й степени</td> <td>4.</td> <td>140–159 / 90–99</td> </tr> </table>	А.	Высокое АД	1.	160–179 / 100–109	Б.	АГ 1-й степени	2.	>180 / >110	В.	АГ 2-й степени	3.	130–139 / 85–89	Г.	АГ 3-й степени	4.	140–159 / 90–99
	А.	Высокое АД	1.	160–179 / 100–109														
Б.	АГ 1-й степени	2.	>180 / >110															
В.	АГ 2-й степени	3.	130–139 / 85–89															
Г.	АГ 3-й степени	4.	140–159 / 90–99															
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																	
	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td></td> </tr> <tr> <td>В</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td></td> </tr> </table>	А		Б		В		Г										
А																		
Б																		
В																		
Г																		
	2.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Установите соответствие между методом обследования и его целью при артериальной гипертензии:																
		<table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>ЭКГ в 12 отведениях</td> <td>1.</td> <td>Для выявления альбуминурии, что указывает на возможное поражение почек</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>Отношение альбумин–креатинин в разовой порции мочи</td> <td>2.</td> <td>Скрининг для выявления ГЛЖ и других возможных аномалий, а также для документирования сердечного ритма и выявления аритмий</td> </tr> <tr> <td>В.</td> <td>Креатинин и расчетная СКФ</td> <td>3.</td> <td>Для выявления гипертонической ретинопатии, особенно у</td> </tr> </table>	А.	ЭКГ в 12 отведениях	1.	Для выявления альбуминурии, что указывает на возможное поражение почек	Б.	Отношение альбумин–креатинин в разовой порции мочи	2.	Скрининг для выявления ГЛЖ и других возможных аномалий, а также для документирования сердечного ритма и выявления аритмий	В.	Креатинин и расчетная СКФ	3.	Для выявления гипертонической ретинопатии, особенно у				
А.	ЭКГ в 12 отведениях	1.	Для выявления альбуминурии, что указывает на возможное поражение почек															
Б.	Отношение альбумин–креатинин в разовой порции мочи	2.	Скрининг для выявления ГЛЖ и других возможных аномалий, а также для документирования сердечного ритма и выявления аритмий															
В.	Креатинин и расчетная СКФ	3.	Для выявления гипертонической ретинопатии, особенно у															

			больных АГ 2-й или 3-й степеней
Г	Фундоскопия	4.	Для выявления поражения почек

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

3. Прочитайте задание и установите соответствие:
Текст задания: Установите соответствие между методом обследования и его целью при артериальной гипертензии:

А.	Эхокардиография	1.	Для оценки размеров и структуры почек (например, рубцовые изменения) и исключения обструктивного поражения мочевыводящих путей как причины ХБП и АГ; оценить состояние брюшной аорты, исключить аневризму и поражение сосудов; обследовать надпочечники для исключения аденомы или феохромоцитомы (для тщательного обследования предпочтительно выполнить КТ или МРТ), Допплеровское исследование почечных артерий для исключения реноваскулярных заболеваний, особенно при выявлении асимметрии
----	-----------------	----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			размеров почек.
Б.	УЗИ сонных артерий	2.	Для выявления наличия атеросклеротических бляшек или стенозов сонных артерий, особенно у пациентов с ЦВБ или признаками поражения сосудов других локализаций
В.	Ультразвуковое и доплеровское исследование брюшной полости	3.	Для оценки структуры и функции сердца, если эта информация может повлиять на выбор тактики лечения
Г	Скорость пульсовой волны	4.	Показатель аортальной жесткости и артериосклероза

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

4.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Установите соответствие между методом обследования и его целью при артериальной гипертензии:		
А.	Лодыжечно-плечевой индекс	1.	Для оценки наличия ишемического или геморрагического повреждения головного мозга, особенно у пациентов с ЦВБ в анамнезе или признаками ухудшения когнитивных функций
Б.	Скорость пульсовой волны	2.	Показатель аортальной жесткости и

			артериосклероза
В.	Оценка когнитивных функций	3.	Для оценки когнитивных функций у больных с признаками их нарушений
Г	Визуализация головного мозга	4.	Скрининг для выявления атеросклероза нижних конечностей

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

5. Прочитайте задание и установите соответствие:
Текст задания: Классам сердечной недостаточности по классификации Killip при инфаркте миокарда соответствует:

А.	I	1.	Отек легких, влажные хрипы выше углов лопаток
Б.	II	2.	III тон, влажные хрипы в нижних отделах легких
В.	III	3.	Нет признаков сердечной недостаточности
Г	IV	4.	Кардиогенный шок

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

6. Прочитайте задание и установите соответствие:
Текст задания: Установите соответствие между описываемыми изменениями на ЭКГ и их характеристиками при ишемии миокарда:

А.	Остро возникшие подъемы сегмента ST на уровне точки J как минимум в двух	1.	$\geq 0,05$ как минимум в двух смежных отведениях ЭКГ
----	--------------------------------------------------------------------------	----	-------------------------------------------------------

	смежных отведениях ЭКГ, кроме V ₂ -V ₃		
Б.	Остро возникшие подъемы сегмента ST на уровне точки J в отведениях V ₂ -V ₃	2.	>0,1 мВ как минимум в двух смежных отведениях ЭКГ с доминирующим зубцом R или соотношением амплитуды зубцов R/S >1
В.	Остро возникшие горизонтальные или косонисходящие снижения сегмента ST	3.	≥0,1 мВ во всех отведениях
Г	инверсии зубца T	4.	элевация сегмента ST составляет ≥0,2 мВ у мужчин в возрасте 40 лет и старше, ≥0,25 мВ у мужчин моложе 40 лет или 0,15 ≥мВ у женщин

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

7.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Определите, какая характеристика какой степени риска соответствует:

А.	Экстремальный	1.	Сочетание клинически значимого сердечно-сосудистого заболевания, вызванного атеросклерозом, с СД 2 типа и/или СГХС
Б.	Очень высокий	2.	Молодые пациенты (СД 1 типа моложе 35 лет, СД 2 типа моложе 50 лет) с длительностью СД <10 лет без поражения

			органов-мишеней и ФР
В.	Высокий	3.	Значимо выраженный ФР – ХС > 8 ммоль/л и/или ХС ЛНП > 4,9 ммоль/л и/или АД \geq 180/110 мм рт.ст.
Г	Умеренный	4.	Документированное атеросклеротическое ССЗ, клинически или по результатам обследования, включая перенесённый ОКС, стабильную стенокардию, ЧКВ, КШ или другие операции на артериях, инсульт/ТИА, поражения периферических артерий

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

8. Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Определите какая характеристика какой степени риска соответствует:

А.	Очень высокий	1.	СД + поражение органов-мишеней, \geq 3 ФР, а также раннее начало СД 1 типа с длительностью > 20 лет, СГХС без ФР
Б.	Высокий	2.	SCORE \geq 1% и < 5%
В.	Умеренный	3.	СД без поражения органов-мишеней, СД \geq 10 лет или с ФР
Г	Низкий	4.	SCORE < 1%

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

9.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Определите какая характеристика какой степени риска соответствует:

А.	Экстремальный	1.	Умеренная ХБП с СКФ 30-59 мл/мин/1,73 м SCORE $\geq 5\%$ и $< 10\%$
Б.	Очень высокий	2.	Два сердечно-сосудистых события (осложнения) в течение 2-х лет у пациента с сердечно-сосудистым заболеванием, вызванным атеросклерозом, несмотря на оптимальную гиполипидемическую терапию и/или достигнутый уровень ХС ЛНП $\leq 1,5$ ммоль/л, Выраженная ХБП с СКФ < 30 мл/мин/1,73 м SCORE $\geq 10\%$, СГХС в сочетании с атеросклеротическим ССЗ или с ФР
В.	Высокий	3.	Гемодинамически незначимый атеросклероз некоронарных артерий (стеноз(-ы) $> 25-49\%$)
Г	Умеренный	4.	Молодые пациенты (СД

1 типа моложе 35 лет, СД
2 типа моложе 50 лет) с
длительностью СД <10
лет без поражения
органов-мишеней и ФР

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

10. Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Определите соответствие между степенью риска и количеством баллов по шкале GRACE:

А.	Низкий (<1%)	1.	≤ 108
Б.	Умеренный (1–3%)	2.	≥ 141
В.	Высокий (> 3%)	3.	109-140

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	

11. Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите ЭКГ признаки и вид сердечной аритмии

А.	Синусовая тахикардия	1.	Синусовый ритм с частотой более 100
Б.	Синусовая брадикардия	2.	Постепенное учащение с последующим урежением синусового ритма
В.	Синусовая аритмия	3.	Синусовый ритм с частотой менее 60
Г	Реципрокная синусовая тахикардия	4.	Внезапное начало, относительное удлинение интервала pR

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	

		В		
		Г		
12.	Прочитайте задание и установите соответствие:			
	Текст задания: Соотнесите ЭКГ признаки и вид сердечной аритмии			
А.	Фокусная предсердная тахикардия	1.	Возникает у пациентов с пучком Кента, характеризуется внезапным началом, узкими комплексами QRS	
Б.	Многофокусная предсердная тахикардия	2.	Предсердный ритм с частотой более 100 в минуту при наличии трех различных морфологий зубца Р	
В.	Атриовентрикулярная узловая реципрокная тахикардия	3.	Характеризуется внезапным началом, узкими комплексами QRS, отсутствуют зубцы Р перед комплексами QRS	
Г	Атриовентрикулярная реципрокная тахикардия	4.	Предсердный ритм с частотой от 100 до 250 в минуту	
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
	А			
	Б			
	В			
	Г			
13.	Прочитайте задание и установите соответствие:			
	Текст задания: Соотнесите ЭКГ признаки и вид сердечной аритмии			
А.	Трепетание предсердий	1.	Характеризуется предсердной активностью в виде зубцов Р, отличающихся	

				по морфологии от таковой при синусовом ритме, нередко возникает функциональная АВ блокада в связи с высокой частотой предсердной активности		
		Б.	Фибрилляция предсердий	2.	Форма зубцов Р отличается от таковой при синусовом ритме, имеется 3 различные морфологии зубца Р	
		В.	Фокусная предсердная тахикардия	3.	Характеризуется предсердной активностью, проявляющейся на ЭКГ пилообразной кривой с частотой чаще всего 300 в минуту	
		Г	Многофокусная предсердная тахикардия	4.	Зубец Р отсутствует, мелковолновая предсердная активность, желудочковый ритм нерегулярный	
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		А				
		Б				
		В				
		Г				
14.	Прочитайте задание и установите соответствие:					
	Текст задания: Соотнесите верные утверждения					
	А.	Остановка синусового узла	1.	Проявляется на ЭКГ длительной паузой без зубца Р, в конце которой регистрируется		

			выскальзывающий узловой или желудочковый комплекс
Б.	АВ блокада 2 степени	2.	На ЭКГ проявляется сердечной паузой без зубца Р, продолжительность которой примерно равна двум интервалам RR
В.	АВ блокада 3 степени	3.	Имеется полное разобщение предсердной и желудочковой активности, частота предсердной активности выше частоты желудочковой активности
Г	СА блокада 2 степени	4.	На ЭКГ характеризуется выпадением комплекса QRS, предсердный ритм сохранен.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

15.

Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите метод обследования с возможным выявляемым признаком хронической сердечной недостаточности

А.	ЭКГ	1.	Нарушение сердечного ритма
Б.	УЗИ сердца	2.	Выявление признаков застоя
В.	Рентгенография органов грудной	3.	Сниженная сократимость миокарда

	клетки		
Г	Лабораторные методы диагностики	4.	Повышенный уровень мозгового натрийуретического пептида

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

16. Сопоставьте дистанцию шестиминутной ходьбы и функциональный класс хронической сердечной недостаточности

А.	1	1.	Дистанция шестиминутной ходьбы 300-425 метров
Б.	2	2.	Дистанция шестиминутной ходьбы 426-550 метров
В.	3	3.	Дистанция шестиминутной ходьбы 151-300 метров
Г	4	4.	Дистанция шестиминутной ходьбы менее 150 метров

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А	
Б	
В	
Г	

17. Прочитайте задание и установите соответствие:

Текст задания: Соотнесите значимость методов инструментальной диагностики тромбоэмболии легочной артерии

А.	Рентгенография	1.	Является основным методом верификации
----	----------------	----	---------------------------------------

				тромбоэмболии легочной артерии								
	Б.	Анализ на D-димер	2.	В случае нормы обладает высокой отрицательной прогностической значимостью								
	В.	УЗИ сердца	3.	Часто позволяет выявить перегрузку правых отделов сердца								
	Г	КТ ангиография	4.	Изменения неспецифичны, может быть полезен для исключения других причин клинических симптомов								
	<p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <tr><td>А</td><td></td></tr> <tr><td>Б</td><td></td></tr> <tr><td>В</td><td></td></tr> <tr><td>Г</td><td></td></tr> </table>				А		Б		В		Г	
А												
Б												
В												
Г												
18.	<p>Прочитайте задание и установите последовательность:</p> <p>Текст задания: Укажите последовательность действий при подозрении на ТЭЛА с нестабильной гемодинамикой</p> <p>А. Тромболизис</p> <p>Б. УЗИ сердца, при выявлении дисфункции правого желудочка следующий шаг</p> <p>В. Антикоагулянтная терапия</p> <p>Г. КТ-ангиография, при выявлении дефекта контрастирования следующий шаг</p> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо</p> <table border="1"> <tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г									
19.	<p>Прочитайте задание и установите последовательность:</p> <p>Текст задания: Укажите последовательность действий при низкой или промежуточной вероятности ТЭЛА и стабильной гемодинамике</p> <p>А. Назначение лечения</p>											

	<p>Б. Оценка D-димера В. Проведение КТ-ангиографии Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В			
А	Б	В					
20.	<p>Прочитайте задание и установите последовательность:</p> <p>Текст задания: Расположите по частоте встречаемости заболевания, которые могут сопровождаться давящими, сжимающими болями в груди</p> <p>А. Расслаивающая аневризма аорты Б. Острый коронарный синдром В. Тромбоэмболия легочной артерии</p> <p>Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В			
А	Б	В					
1.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение острого коронарного синдрома.</p>						
2.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Современное определение инфаркта миокарда.</p>						
3.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Значимость электрокардиографии в диагностике острого коронарного синдрома.</p>						
4.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Шкалы, используемые для прогнозирования и определения тактики лечения при остром коронарном синдроме.</p>						
5.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Современный алгоритм диагностики у пациента с подозрением на острый коронарный синдром.</p>						
6.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Схема лечения пациента с острым коронарным синдромом.</p>						
7.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Причины синусовой тахикардии, синусовой брадикардии, синусовой аритмии.</p>						
8.	<p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: ЭКГ-критерии и терапевтическая тактика при выявлении атриовентрикулярной блокады.</p>						

9.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Тахикардии с широким комплексом QRS и их дифференциальная диагностика.
10.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Патогенез и ЭКГ-критерии синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW-синдрома).
11.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие источники тромбов при ТЭЛА возможны?
12.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите антикоагулянты, применяемые для лечения ТЭЛА, и их фармакологические группы.
13.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите факторы риска формирования ХТЛГ и способы ее раннего выявления.
14.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Кого из пациентов с ТЭЛА следует тестировать на наследственные тромбофилии и на какие именно?
15.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Этиология ФП.
16.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Катетерная абляция: показания, противопоказания
17.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите показания к реваскуляризации миокарда при стабильной ИБС
18.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: ЭКГ признаки синдрома слабости синусового узла.
19.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: ЭКГ признаки желудочковой и наджелудочковой экстрасистолии. Тактика врача при выявлении экстрасистолии.
20.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Правила помощи при ангинозном приступе.