

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2026 13:02:02
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



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

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Амбулаторная аритмология

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА**

по специальности 31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль): Лечебное дело

Квалификация выпускника
Врач-лечебник

Форма обучения
очная

Разработчики: кафедра поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Филиппов Евгений Владимирович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
Лопухов Сергей Владимирович	к.м.н.	Ассистент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Урясьев Олег Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша, ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Оськин Дмитрий Николаевич	к.м.н., доцент	Начальник Ресурсного центра, ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело
(протокол от 17.04.2026 N 5)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)

.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины: Амбулаторная аритмология.

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
ОПК–7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	24	28
ПК – 1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	19	18
ПК– 2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	21	23
Итого	60	70

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины: Амбулаторная аритмология

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией										
ОПК-7		Задания закрытого типа										
	1	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите действия в правильном порядке для купирования пароксизма фибрилляции предсердий, если длительность приступа неизвестна, а пациент стабилен: А. Проведение чреспищеводной эхокардиографии для исключения тромбов в ушке левого предсердия. Б. Введение антиаритмического препарата (пропафенон, пропафенон-содержащий раствор). В. Оценка длительности пароксизма и состояния пациента. Г. Электрическая или фармакологическая кардиоверсия. Д. Назначение антикоагулянтов после восстановления ритма. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
	2	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите шаги по ведению пациента с впервые выявленной желудочковой экстрасистолией: А. Оценка симптомов и гемодинамической значимости аритмии. Б. Исключение обратимых причин (электролитные нарушения, ишемия миокарда, прием лекарств). В. Проведение эхокардиографии для оценки функции левого желудочка. Г. Назначение бета-блокаторов или других препаратов при необходимости. Д. Определение показаний к инвазивному ЭФИ и радиочастотной абляции. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								

	3	Прочитайте текст и установите последовательность.							
		Расположите препараты в порядке их приоритетного использования при рефрактерной желудочковой тахикардии/фибрилляции желудочков:							
		А. Лидокаин внутривенно. Б. Амиодарон внутривенно. В. Прокаионамид внутривенно. Г. Магния сульфат внутривенно.							
		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:							
		А	Б	В	Г				
	4	Прочитайте текст и установите последовательность.							
		Расположите шаги алгоритма лечения пациента с мономорфной желудочковой тахикардией со стабильной гемодинамикой:							
		А. Введение внутривенно Амиодарона. Б. Синхронизированная электрическая кардиоверсия. В. При неэффективности — введение Лидокаина внутривенно. Г. При неэффективности — проведение радиочастотной аблации субстрата аритмии.							
		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:							
		А	Б	В	Г				
	5	Прочитайте текст и установите последовательность.							
		А. Расположите действия при лечении полиморфной желудочковой тахикардии типа «пируэт» (<i>torsades de pointes</i>): Б. Отмена препаратов, удлиняющих интервал QT. В. Внутривенное введение магния сульфата. Г. Немедленная электрическая кардиоверсия при нестабильной гемодинамике или неэффективности магния. Д. Увеличение ЧСС (например, инфузия изопроterenолола или временная электрокардиостимуляция).							

		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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							
6	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность диагностических мероприятий при подозрении на пароксизмальную фибрилляцию предсердий у пациента с жалобами на приступы неритмичного сердцебиения (при отсутствии жизнеугрожающих симптомов): А. Назначение длительной терапии (контроль ритма или частоты). Б. Оценка риска тромбоэмболических осложнений по шкале <i>CHA2DS2-VASc</i>. В. Регистрация электрокардиограммы (ЭКГ) во время приступа или использование систем длительного мониторингирования ЭКГ (<i>Холтер, имплантируемый петлевой регистратор</i>). Г. Проведение трансторакальной эхокардиографии (ЭхоКГ) для оценки структурных изменений сердца. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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							
7	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите в правильном порядке этапы инициации амбулаторной антиаритмической терапии пропafenоном пациенту без органического поражения миокарда: А. Контроль эффективности и безопасности терапии (оценка субъективного состояния, контроль ЭКГ через 3–5 дней от начала приема). Б. Выбор стратегии контроля ритма и назначение пропafenона с подбором дозы. В. Исключение абсолютных противопоказаний к назначению препарата класса IC (проведение ЭКГ для исключения блокад ножек пучка Гиса, удлиненного интервала QT, синдрома Бругада). Г. Подтверждение диагноза и оценка функции левого желудочка (ФВ ЛЖ > 40%) с помощью ЭхоКГ. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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							

8	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите алгоритм действий при пароксизме наджелудочковой тахикардии (НЖТ), купированном вагусными приемами в кабинете врача: А. Регистрация ЭКГ после купирования приступа. Б. Обучение пациента выполнению вагусных приемов для самостоятельного купирования. В. Назначение плановой антиаритмической терапии или направление на консультацию для решения вопроса о РЧА. Г. Оценка гемодинамической стабильности пациента во время приступа. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						
9	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность действий при направлении пациента на плановую катетерную аблацию по поводу ФП: А. Прекращение приема антикоагулянтов (если требуется по протоколу) и проведение ЧПЭхоКГ. Б. Подготовка и проведение процедуры аблации. В. Возобновление антикоагулянтной терапии после процедуры и контрольное обследование. Г. Отбор пациентов и оценка показаний/противопоказаний. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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						
10	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите в верном порядке шаги по инициации антикоагулянтной терапии у пациента с неклапанной ФП: А. Оценка функции почек (расчет клиренса креатинина). Б. Оценка риска инсульта (<i>CHA2DS2-Vasc</i>) и риска кровотечений (<i>HAS-BLED</i>). В. Выбор препарата (ПОАК или варфарин). Г. Назначение терапии и инструктаж пациента.								

		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
11	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите алгоритм действий при обнаружении у пациента бессимптомной паузы ритма более 3 секунд на Холтере: А. Исключение медикаментозной причины. Б. Повторное мониторирование для подтверждения. В. Направление к аритмологу для оценки необходимости имплантации ЭКС. Г. Коррекция терапии, если причина найдена. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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									
12	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность диагностических мероприятий при впервые выявленной на ЭКГ фибрилляции предсердий (ФП) в амбулаторных условиях: А. Назначение антикоагулянтной терапии по шкале <i>CHA2DS2-VASc</i> Б. Регистрация ЭКГ в 12 отведениях В. Оценка клинического статуса и симптомов (ЧСС, АД, признаки сердечной недостаточности) Г. Проведение трансторакальной эхокардиографии (ЭхоКГ) Д. Назначение терапии для контроля ритма или ЧСС Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д						
А	Б	В	Г	Д								
13	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность действий врача при ведении пациента с жалобами на перебои в работе сердца и подозрением на экстрасистолию:											

- А. Назначение *бета-блокаторов* или других антиаритмиков при плохой переносимости
- Б. Оценка симптомов по классификации *Lown-Wolf* (градации)
- В. Проведение суточного мониторингирования ЭКГ по Холтеру
- Г. Регистрация стандартной ЭКГ в покое
- Д. Исключение внесердечных причин (дисфункция щитовидной железы, анемия)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

14 Прочитайте текст и установите последовательность.

Определите алгоритм выбора тактики лечения пациента с симптомной брадикардией (ЧСС < 50 уд/мин) на амбулаторном приеме:

- А. Консультация аритмолога для решения вопроса о необходимости имплантации ЭКС
- Б. Отмена или снижение дозы препаратов, урежающих пульс (*бета-блокаторы, дигоксин*)
- В. Регистрация ЭКГ для верификации брадикардии и исключения блокад
- Г. Оценка клинической симптоматики (синкопе, предобморочные состояния)
- Д. Проба с физической нагрузкой или тест с атропином (при необходимости)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

15 Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите правильный порядок оценки риска тромбоэмболических осложнений перед восстановлением синусового ритма при персистирующей ФП:

- А. Расчет риска кровотечения по шкале *HAS-BLED*
- Б. Проведение чреспищеводной эхокардиографии (ЧПЭхоКГ) для исключения тромбоза ушка левого предсердия
- В. Расчет риска тромбоэмболии по шкале *CHA2DS2-VASc*
- Г. Принятие решения о необходимости и сроках антикоагулянтной терапии
- Д. Выполнение трансторакальной ЭхоКГ для оценки структурных изменений сердца

	Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В	Г	Д											
А	Б	В	Г	Д													
16	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность действий при купировании пароксизма фибрилляции предсердий в амбулаторных условиях: А. Оценка необходимости госпитализации и антикоагулянтной поддержки Б. Внутривенное введение антиаритмических препаратов (<i>пропафенон, амиодарон, новокаинамид</i>) или применение «таблетки в кармане» В. Регистрация ЭКГ для подтверждения диагноза и формы ФП Г. Контроль частоты сердечных сокращений (<i>бета-блокаторы, верапамил, дигоксин</i>) Д. Обеспечение венозного доступа, мониторинг АД и сатурации кислорода Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В	Г	Д											
А	Б	В	Г	Д													
17	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между видом аритмии и основным методом ее купирования: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>Вид аритмии</th><th></th><th>Метод купирования</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Пароксизмальная АВ-узловая реципрокная тахикардия</td><td>1</td><td>Введение аденозина</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Полиморфная желудочковая тахикардия типа «пируэт»</td><td>2</td><td>Введение магния сульфата</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Фибрилляция предсердий длительностью >48</td><td>3</td><td>Электрическая кардиоверсия</td></tr> </tbody> </table>		Вид аритмии		Метод купирования	А	Пароксизмальная АВ-узловая реципрокная тахикардия	1	Введение аденозина	Б	Полиморфная желудочковая тахикардия типа «пируэт»	2	Введение магния сульфата	В	Фибрилляция предсердий длительностью >48	3	Электрическая кардиоверсия
	Вид аритмии		Метод купирования														
А	Пароксизмальная АВ-узловая реципрокная тахикардия	1	Введение аденозина														
Б	Полиморфная желудочковая тахикардия типа «пируэт»	2	Введение магния сульфата														
В	Фибрилляция предсердий длительностью >48	3	Электрическая кардиоверсия														

			часов		
		Г	Синусовая брадикардия с гемодинамическими нарушениями	4	Введение атропина
		Д	Мономорфная желудочковая тахикардия	5	Введение прокаинамида / Амиодарона
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

18	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между препаратом и его основной точкой приложения в лечении аритмий: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
	Препарат		Механизм действия	
А	Дигоксин	1	1. Блокада кальциевых каналов L-типа	
Б	Верапамил	2	2. Блокада натриевых каналов	
В	Пропафенон	3	3. Увеличение тонуса блуждающего нерва на АВ-узел	
Г	Амиодарон	4	4. Блокада калиевых каналов (удлинение реполяризации), а также бета-адреноблокирующее действие	
Д	Метопролол	5	5. Селективная блокада бета-1 адренорецепторов	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

- 19 Прочитайте текст и установите соответствие.
Установите соответствие между антиаритмическим препаратом и его классом по классификации Vaughan Williams
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Класс		Препарат
А	I класс (блокаторы Na-каналов)	1	Амиодарон
Б	II класс (бета-адреноблокаторы)	2	Верапамил
В	III класс (блокаторы K-каналов)	3	Метопролол
Г	IV класс (блокаторы Ca-каналов)	4	Лидокаин
Д	I класс (подкласс Ib)	5	Пропафенон

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

- 20 Прочитайте текст и установите соответствие.
Установите соответствие между антикоагулянтом и его механизмом действия:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Механизм действия		Антикоагулянт
А	Прямое ингибирование тромбина (фактор IIa)	1	Варфарин
Б	Прямое	2	Апиксабан (Эликвис)

			ингибирование фактора Ха		
		В	Индукция антитромбина III с ингибированием факторов IIa и Ха	3	Гепарин нефракционированный
		Г	Ингибирование синтеза витамин-К зависимых факторов свертывания (II, VII, IX, X)	4	Ривароксабан (Ксарелто)
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

21	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между видом нарушения ритма и его гемодинамическим последствием: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Гемодинамическое последствие</td><td></td><td>Нарушение ритма</td></tr><tr><td>А</td><td>Снижение ударного объема и сердечного выброса</td><td>1</td><td>Фибрилляция предсердий</td></tr><tr><td>Б</td><td>Риск тромбоэмболических осложнений</td><td>2</td><td>Полная атриовентрикулярная блокада</td></tr><tr><td>В</td><td>Риск внезапной сердечной смерти</td><td>3</td><td>Желудочковая тахикардия</td></tr><tr><td>Г</td><td>Синкопальные состояния, гипоперфузия</td><td>4</td><td>Синусовая брадикардия (< 40 в мин)</td></tr></table>		Гемодинамическое последствие		Нарушение ритма	А	Снижение ударного объема и сердечного выброса	1	Фибрилляция предсердий	Б	Риск тромбоэмболических осложнений	2	Полная атриовентрикулярная блокада	В	Риск внезапной сердечной смерти	3	Желудочковая тахикардия	Г	Синкопальные состояния, гипоперфузия	4	Синусовая брадикардия (< 40 в мин)
	Гемодинамическое последствие		Нарушение ритма																		
А	Снижение ударного объема и сердечного выброса	1	Фибрилляция предсердий																		
Б	Риск тромбоэмболических осложнений	2	Полная атриовентрикулярная блокада																		
В	Риск внезапной сердечной смерти	3	Желудочковая тахикардия																		
Г	Синкопальные состояния, гипоперфузия	4	Синусовая брадикардия (< 40 в мин)																		

	органов		
Д	Снижение коронарного кровотока, стенокардия	5	Трепетание предсердий

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

- 22 Прочитайте текст и установите соответствие.
 Установите соответствие между антиаритмическим препаратом и его преимущественным влиянием на электрофизиологию сердца:
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Влияние		Препарат
А	Блокада бета-адренорецепторов и калиевых каналов	1	Соталол
Б	Усиление тонуса блуждающего нерва, замедление АВ-проведения	2	Дигоксин
В	Транзиторная блокада АВ-узла (купирование СВТ)	3	Аденозин
Г	Блокада натриевых каналов (I класс)	4	Пропафенон
Д	Селективная блокада бета-1 адренорецепторов	5	Метопролол

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д
---	---	---	---	---

	23	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между антиаритмическим препаратом и его абсолютным противопоказанием: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Абсолютное противопоказание</td><td></td><td>Препарат</td></tr><tr><td>А</td><td>Синдром удлиненного интервала QT, прием других удлиняющих QT препаратов</td><td>1</td><td>Амиодарон</td></tr><tr><td>Б</td><td>Декомпенсированная сердечная недостаточность (III–IV ФК)</td><td>2</td><td>Дронедарон</td></tr><tr><td>В</td><td>Постинфарктный кардиосклероз со сниженной ФВ ЛЖ</td><td>3</td><td>Флекаинид</td></tr><tr><td>Г</td><td>Тяжелая бронхиальная астма, ХОБЛ</td><td>4</td><td>Соталол</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><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>						Абсолютное противопоказание		Препарат	А	Синдром удлиненного интервала QT, прием других удлиняющих QT препаратов	1	Амиодарон	Б	Декомпенсированная сердечная недостаточность (III–IV ФК)	2	Дронедарон	В	Постинфарктный кардиосклероз со сниженной ФВ ЛЖ	3	Флекаинид	Г	Тяжелая бронхиальная астма, ХОБЛ	4	Соталол	А	Б	В	Г				
	Абсолютное противопоказание		Препарат																															
А	Синдром удлиненного интервала QT, прием других удлиняющих QT препаратов	1	Амиодарон																															
Б	Декомпенсированная сердечная недостаточность (III–IV ФК)	2	Дронедарон																															
В	Постинфарктный кардиосклероз со сниженной ФВ ЛЖ	3	Флекаинид																															
Г	Тяжелая бронхиальная астма, ХОБЛ	4	Соталол																															
А	Б	В	Г																															
	24	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между нарушением ритма и группой препаратов первой линии для контроля ЧСС: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Нарушение ритма</td><td></td><td>Препарат</td></tr><tr><td>А</td><td>Постоянная форма фибрилляции предсердий</td><td>1</td><td>Бета-адреноблокаторы</td></tr><tr><td>Б</td><td>Синусовая тахикардия неврогенного генеза</td><td>2</td><td>Недигидропиридиновые антагонисты кальция (верапамил/дилтиазем)</td></tr></table>						Нарушение ритма		Препарат	А	Постоянная форма фибрилляции предсердий	1	Бета-адреноблокаторы	Б	Синусовая тахикардия неврогенного генеза	2	Недигидропиридиновые антагонисты кальция (верапамил/дилтиазем)																
	Нарушение ритма		Препарат																															
А	Постоянная форма фибрилляции предсердий	1	Бета-адреноблокаторы																															
Б	Синусовая тахикардия неврогенного генеза	2	Недигидропиридиновые антагонисты кальция (верапамил/дилтиазем)																															

		В	Желудочковая тахикардия	3	Немедленная электрическая кардиоверсия	
		Г	Нестабильная гемодинамика при суправентрикулярной тахикардии	4	Комбинация бета-блокатора и дигоксина	
		Д	Тахисистолия при тиреотоксикозе	5	Специфическое лечение основного заболевания + бета-блокаторы	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д
ОПК-7		Задания открытого типа				
	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое аритмия и чем она опасна?				
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. В каких случаях показана радиочастотная абляция при наджелудочковой тахикардии?				
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Чем отличается пароксизмальная форма фибрилляции предсердий от персистирующей?				
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Когда необходима установка имплантируемого кардиовертера-дефибриллятора (ИКД)?				
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие антикоагулянты назначаются для профилактики инсульта при мерцательной аритмии?				
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Нужно ли принимать антикоагулянты при пароксизмальной форме ФП?				
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Когда необходима имплантация постоянного электрокардиостимулятора?				
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое кардиоверсия и когда она применяется?				
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Как связаны ХСН и фибрилляция предсердий?				
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.				

	Какие препараты наиболее безопасны для контроля ЧСС при ХСН и ФП?
11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое электрофизиологическое исследование (ЭФИ)?
12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы ключевые принципы выбора между радиочастотной аблацией (РЧА) и медикаментозной терапией в качестве первой линии лечения у пациента с симптомной пароксизмальной атриовентрикулярной узловой реципрокной тахикардией (АВУРТ)?
13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова ваша стратегия купирования острого пароксизма фибрилляции предсердий (ФП) длительностью более 48 часов у гемодинамически стабильного пациента, не имеющего данных предварительного чреспищеводного ЭхоКГ-исследования?
14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите тактику ведения пациента с имплантированным кардиовертером-дефибриллятором (ИКД) для вторичной профилактики ВСС, который перенес несколько оправданных шоков за последний месяц вследствие рецидивирующей мономорфной желудочковой тахикардии (ЖТ).
15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы диагностические критерии и алгоритм выбора тактики ведения пациента с впервые выявленной фибрилляцией предсердий (ФП) в амбулаторной практике, включая оценку необходимости госпитализации?
16	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы показания к имплантации кардиовертера-дефибриллятора (ИКД) для первичной профилактики внезапной сердечной смерти у пациентов с неишемической кардиомиопатией в соответствии с современными клиническими рекомендациями?
17	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностические критерии и тактику ведения пациента с частой желудочковой экстрасистолой (более 10% от общего числа сокращений по данным Холтеровского мониторирования) в амбулаторной практике.
18	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите алгоритм выбора тактики ведения пациента с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий в зависимости от наличия симптомов и частоты приступов.
19	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите абсолютные противопоказания к назначению прямых оральных антикоагулянтов (ПОАК) пациенту с неклапанной ФП в условиях поликлиники.
20	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы основные принципы подбора дозы апиксабана у пожилого пациента (старше 80 лет) с фибрилляцией предсердий и сниженной функцией почек?

	21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие немедикаментозные интервенционные методы лечения трепетания предсердий доступны в настоящее время и каковы показания к направлению пациента из амбулатории на процедуру?
	22	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите тактику купирования пароксизма фибрилляции предсердий длительностью более 48 часов («позднего» пароксизма) в амбулаторных условиях.
	23	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы критерии эффективности стратегии контроля ритма при фибрилляции предсердий в отдаленном периоде наблюдения за амбулаторным пациентом?
	24	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы показания к имплантации постоянного электрокардиостимулятора (ЭКС) пациенту с хронической брадикардией согласно современным клиническим рекомендациям?
	25	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите критерии синдрома тахи-бради и опишите его прогностическое значение для врача первичного звена.
	26	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы особенности ведения пациентов с брадисистолической формой постоянной фибрилляции предсердий в амбулаторной практике?
	27	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль препаратов наперстянки и других противоаритмических средств в лечении выраженных нарушений ритма у пациентов с кардиомиопатиями?
	28	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы критерии эффективности и безопасности купирования пароксизма фибрилляции предсердий пропafenоном («таблетка в кармане») в амбулаторных условиях?

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией
ПК-1		Задания закрытого типа
	1	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите этапы алгоритма базовой сердечно-легочной реанимации (BLS): А. Вызов реанимационной бригады.

- Б. Проверка сознания и дыхания.
- В. Непрямой массаж сердца.
- Г. Восстановление проходимости дыхательных путей.
- Д. Искусственная вентиляция легких.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

2 Прочитайте текст и установите последовательность.

Расположите в хронологическом порядке этапы имплантации постоянного электрокардиостимулятора:

- А. Пункция и катетеризация подключичной вены.
- Б. Фиксация электрода к эндокарду.
- В. Разрез кожи и формирование ложа для генератора в подключичной области.
- Г. Проверка параметров стимуляции и порогов чувствительности.
- Д. Ушивание раны.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

3 Прочитайте текст и установите последовательность.

Расположите в хронологическом порядке этапы имплантации постоянного электрокардиостимулятора:

- А. Проверка параметров электродов (порог стимуляции, импеданс).
- Б. Разрез кожи и формирование подкожного ложа для генератора.
- В. Ушивание раны и наложение асептической повязки.
- Г. Проведение электрода через подключичную вену к сердцу.
- Д. Фиксация электрода к миокарду.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

4	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите шаги алгоритма дифференциальной диагностики тахикардии с широкими комплексами QRS: А. Оценка клинической стабильности пациента. Б. Введение аденозина внутривенно болюсно. В. Анализ ЭКГ на предмет захвата комплексов или сливных комплексов. Г. Оценка ширины и морфологии комплекса QRS на ЭКГ. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
5	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите этапы подготовки пациента к радиочастотной абляции фибрилляции предсердий: А. Прекращение приема антикоагулянтов (Варфарин). Б. Проведение чреспищеводной ЭхоКГ для исключения тромбов. В. Возобновление антикоагулянтной терапии после процедуры. Г. Подготовка катетерной лаборатории и анестезиологическое пособие. Д. Трансвенозный доступ и катетеризация сердца. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
6	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите критерии диагностики синдрома Бругада на ЭКГ по степени значимости: А. Спонтанная или индуцируемая элевация сегмента ST в отведениях V1-V3 ≥ 2 мм по типу «седла» или «свода». Б. Отсутствие структурной патологии сердца по данным ЭхоКГ/МРТ. В. Типичная блокада правой ножки пучка Гиса. Г. Клинические проявления (обмороки, ВСС в анамнезе).										

		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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							
7	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность действий при выявлении у пациента на приеме жалоб на перебои в работе сердца: А. Оценка жалоб и анамнеза (длительность, провоцирующие факторы, сопутствующие симптомы). Б. Проведение физикального обследования (аускультация, измерение АД, ЧСС). В. Регистрация стандартной 12-канальной ЭКГ. Г. Назначение суточного (Холтеровского) мониторирования ЭКГ. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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							
8	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите в правильном порядке этапы дообследования пациента с впервые выявленной фибрилляцией предсердий (ФП) в амбулаторных условиях: А. Оценка риска тромбоэмболических осложнений по шкале <i>CHA2DS2-VASc</i>. Б. Выполнение трансторакальной эхокардиографии (ЭхоКГ). В. Назначение лабораторных анализов (общий анализ крови, ТТГ, электролиты, креатинин). Г. Оценка риска кровотечений по шкале <i>HAS-BLED</i>. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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							
9	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность действий врача при ведении пациента с симптомной брадикардией (ЧСС < 50 уд/мин): А. Исключение обратимых причин (прием бета-блокаторов, электролитные нарушения).									

- Б. Оценка связи симптомов с брадикардией.
- В. Направление на консультацию к аритмологу/кардиологу для решения вопроса об имплантации ЭКС.
- Г. Проведение Холтеровского мониторирования.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

10 Прочитайте текст и установите последовательность.

Расположите этапы ведения пациента с желудочковой экстрасистолией (ЖЭ) в амбулаторных условиях:

- А. Проведение суточного мониторирования ЭКГ для оценки количества и морфологии ЖЭ.
- Б. Исключение структурной патологии сердца (проведение ЭхоКГ).
- В. Оценка клинической значимости и связи с симптомами.
- Г. Принятие решения о необходимости терапии (бета-блокаторы, седативные препараты или направление к аритмологу).

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

11 Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите порядок действий при подозрении на синдром слабости синусового узла (СССУ):

- А. Длительное мониторирование ЭКГ (Холтер, петлевые регистраторы).
- Б. Проведение фармакологических проб или чреспищеводной электрокардиостимуляции.
- В. Анализ клинической картины (синкопе, пресинкопе, хронотропная недостаточность).
- Г. Направление к аритмологу для имплантации ЭКС.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

12 Прочитайте текст и установите последовательность.

	Установите последовательность диагностики при жалобах на приступы учащенного сердцебиения: А. Регистрация ЭКГ в момент приступа или вызов скорой помощи для записи. Б. При невозможности — назначение Холтеровского мониторирования или использование носимых гаджетов. В. Анализ ЭКГ и определение вида тахикардии. Г. Назначение лечения или дообследование (ЭФИ). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><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								
13	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность диагностического поиска при синдроме слабости синусового узла (СССУ) у пожилого пациента: А. Проведение чреспищеводной электростимуляции сердца (ЧПЭС) Б. Анализ жалоб и истории приема лекарственных препаратов В. Регистрация стандартной ЭКГ (выявление пауз, блокад) Г. Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру (оценка длительности пауз) Д. Ультразвуковая оценка структурных изменений сердца Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
14	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите последовательность обследования пациента с жалобами на приступы учащенного сердцебиения для дифференциальной диагностики между наджелудочковой тахикардией (НЖТ) и панической атакой: А. Проведение тилт-теста или пассивного ортостаза для провокации симптомов Б. Оценка психоэмоционального статуса и уровня тревожности В. Выполнение чреспищеводного электрофизиологического исследования (ЭФИ) Г. Регистрация ЭКГ в момент приступа (карта вызова скорой помощи, портативный регистратор) Д. Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру для поиска пароксизмов и их морфологии										

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

15

Прочитайте текст и установите соответствие.

Сопоставьте метод диагностики с его основной целью в амбулаторной аритмологии:

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

	Метод диагностики		Цель
А	Суточное мониторирование ЭКГ (Холтер)	1	Оценка структурных изменений сердца и функции клапанов
Б	Тредмил-тест	2	Выявление ишемии миокарда и индуцируемых нагрузкой аритмий
В	Эхокардиография (ЭхоКГ)	3	Регистрация преходящих нарушений ритма и проводимости в течение суток
Г	Электрофизиологическое исследование (ЭФИ)	4	Инвазивное картирование проводящей системы сердца
Д	Ортостатическая проба	5	Диагностика вазовагальных синкопе и ортостатической

		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:						А	Б	В	Г	Д																								
А	Б	В	Г	Д																																
	16	Прочитайте текст и установите соответствие. Укажите соответствие между неотложным состоянием и первоочередным методом лечения: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Неотложное состояние</td><td></td><td>Метод лечения</td></tr><tr><td>А</td><td>Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия</td><td>1</td><td>Электрическая дефибрилляция / кардиоверсия</td></tr><tr><td>Б</td><td>Асистолия</td><td>2</td><td>Сердечно-легочная реанимация и введение адреналина</td></tr><tr><td>В</td><td>Фибрилляция желудочков</td><td>3</td><td>Временная электрокардиостимуляция</td></tr><tr><td>Г</td><td>Синоатриальная блокада с гемодинамически значимой брадикардией</td><td>4</td><td>Вагусные приемы или внутривенное введение аденозина</td></tr><tr><td>Д</td><td>Остро возникшая фибрилляция предсердий с высокой ЧСС</td><td>5</td><td>Контроль частоты сердечных сокращений (бета-блокаторы/дигоксин)</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Неотложное состояние		Метод лечения	А	Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия	1	Электрическая дефибрилляция / кардиоверсия	Б	Асистолия	2	Сердечно-легочная реанимация и введение адреналина	В	Фибрилляция желудочков	3	Временная электрокардиостимуляция	Г	Синоатриальная блокада с гемодинамически значимой брадикардией	4	Вагусные приемы или внутривенное введение аденозина	Д	Остро возникшая фибрилляция предсердий с высокой ЧСС	5	Контроль частоты сердечных сокращений (бета-блокаторы/дигоксин)	А	Б	В	Г	Д					
	Неотложное состояние		Метод лечения																																	
А	Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия	1	Электрическая дефибрилляция / кардиоверсия																																	
Б	Асистолия	2	Сердечно-легочная реанимация и введение адреналина																																	
В	Фибрилляция желудочков	3	Временная электрокардиостимуляция																																	
Г	Синоатриальная блокада с гемодинамически значимой брадикардией	4	Вагусные приемы или внутривенное введение аденозина																																	
Д	Остро возникшая фибрилляция предсердий с высокой ЧСС	5	Контроль частоты сердечных сокращений (бета-блокаторы/дигоксин)																																	
А	Б	В	Г	Д																																
ПК-1		Задания открытого типа <table><tr><td>1</td><td>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие методы диагностики используются для выявления преходящих нарушений ритма сердца?</td></tr><tr><td>2</td><td>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.</td></tr></table>	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие методы диагностики используются для выявления преходящих нарушений ритма сердца?	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.																														
1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие методы диагностики используются для выявления преходящих нарушений ритма сердца?																																			
2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.																																			

	Какую роль играют электролиты в развитии желудочковых аритмий?
3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Можно ли заниматься спортом при аритмии?
4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какой алгоритм дифференциальной диагностики и стратификации риска внезапной сердечной смерти (ВСС) вы применяете у молодого спортсмена с впервые выявленной желудочковой экстрасистолой (ЖЭС) по данным ЭКГ покоя?
5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите дифференциально-диагностические критерии, позволяющие на основании поверхностной ЭКГ отличить атриовентрикулярную узловую реципрокную тахикардию (АВУРТ) от атриовентрикулярной реципрокной тахикардии (АВРТ) с участием дополнительного пути проведения, и укажите первую линию купирующей терапии для каждого из этих состояний в условиях амбулаторного приёма.
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите алгоритм дифференциальной диагностики и неотложных мероприятий при регистрации на ЭКГ у пациента в амбулаторном центре широкого комплекса QRS с частотой 180 уд/мин.
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы ключевые клинические проявления, на которые врач амбулаторного звена должен обращать внимание при подозрении на впервые выявленную фибрилляцию предсердий (ФП) у пациента с бессимптомным течением?
8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные методы неинвазивной инструментальной диагностики брадиаритмий, доступные в амбулаторном звене здравоохранения, и их диагностическую ценность.
9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова тактика ведения пациента с впервые выявленной бессимптомной брадикардией (ЧСС < 50 уд/мин) на приеме у терапевта?
10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы принципы неотложной помощи при впервые возникшем тяжелом приступе аритмии у пациента с кардиомиопатией?
11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностический алгоритм и критерии дифференциальной диагностики между желудочковой тахикардией и наджелудочковой тахикардией с аберрантным проведением на догоспитальном этапе.
12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы ключевые принципы купирования пароксизма фибрилляции предсердий с выраженной симптоматикой (тахикардия, гипотензия, ангинозный приступ) в амбулаторных условиях?
13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите абсолютные и относительные противопоказания к применению аденозина при купировании суправентрикулярной тахикардии в условиях поликлиники.

	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите тактику ведения пациента с впервые возникшим приступом трепетания предсердий с проведением 2:1 и стабильной гемодинамикой на приеме у врача.	
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы алгоритмы неотложной помощи при синдроме Морганьи-Адамса-Стокса (МАС) в зависимости от наличия сознания и пульса?	
	16	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы показания к экстренной госпитализации пациента с нарушениями ритма сердца из амбулаторного звена в стационар?	
	17	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите алгоритм действий врача при медикаментозном купировании пароксизма желудочковой тахикардии у пациента со стабильной гемодинамикой в условиях поликлиники.	
	18	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите тактику ведения пациента с полной АВ-блокадой и редким выскальзывающим идиовентрикулярным ритмом (ЧСС < 40 уд/мин) на амбулаторном приеме.	
Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией	
	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между неотложным состоянием и его электрокардиографической картиной: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:	
		ЭКГ	Состояние
		А Асистолия	1 Прямая линия или изолиния без электрической активности
		Б Фибрилляция желудочков	2 Хаотичные волны разной формы и амплитуды
		В Электромеханическая диссоциация	3 Наличие организованного

			(ЭАБП/РЕА)		ритма на ЭКГ при отсутствии пульса								
		Г	Желудочковая тахикардия без пульса	4	Широкие комплексы QRS с частотой >100 в мин при отсутствии пульса								
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:													
<table><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										
2	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между видом аритмии и её основным электрокардиографическим признаком: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:												
		Аритмия		ЭКГ-признак									
	А	Полное разобщение предсердных и желудочковых комплексов	1	Фибрилляция предсердий									
	Б	Отсутствие зубца Р, волны f, нерегулярный ритм желудочков	2	Атриовентрикулярная блокада III ст.									
	В	Постепенное удлинение интервала Р-Q с последующим выпадением	3	Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW)									

			QRS		
		Г	Эпизоды асистолии, чередование брадикардии и тахикардии	4	Синдром слабости синусового узла
		Д	Укорочение интервала Р-Р, наличие дельта-волны	5	Миграция водителя ритма
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
3		Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между методом диагностики и его основной целью в амбулаторной аритмологии: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Цель		Метод
		А	Оценка эффективности антиаритмической терапии в течение суток	1	Холтеровское мониторирование ЭКГ
		Б	Выявление скрытой коронарной недостаточности	2	Тилт-тест (пассивная ортостатическая проба)
		В	Провокация и диагностика синкопальных состояний нейрогенного генеза	3	Чреспищеводная электростимуляция сердца (ЧПЭС)
Г	Индукция и купирование	4	Проба с физической		

			наджелудочковых тахикардий		нагрузкой (тредмил)	
	Д		Длительный мониторинг редких аритмических событий (до 3 лет)	5	Имплантируемый петлевой регистратор	
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	Г	Д
4	Прочитайте текст и установите соответствие.					
	Установите соответствие между видом тахикардии и её механизмом:					
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
		Механизм			Тахикардия	
	А	Механизм re-entry в АВ-узле		1	Реципрокная АВ-узловая тахикардия	
	Б	Триггерная активность или патологический автоматизм в миокарде желудочков		2	Фибрилляция предсердий с быстрым ответом желудочков	
В	Хаотическое возбуждение предсердий с проведением на желудочки через АВ-узел		3	Желудочковая тахикардия из выносящего тракта ПЖ		
Г	Повышение автоматизма синусового узла (физиологическая реакция)		4	Синусовая тахикардия		

	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <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																													
5	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между клинической ситуацией и показаниями к имплантации электрокардиостимулятора (ЭКС): К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Показания к ЭКС</th> <th></th> <th>Ситуация</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Класс I (абсолютное показание)</td> <td>1</td> <td>Синдром слабости синусового узла с синкопе</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Класс III (имплантация не показана)</td> <td>2</td> <td>Бессимптомная брадикардия (ЧСС < 50 в мин) у спортсмена</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Класс IIa (показание обсуждается)</td> <td>3</td> <td>АВ-блокада I степени без симптомов</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Класс IIb (может быть рассмотрено)</td> <td>4</td> <td>Преходящая АВ-блокада II ст. при остром инфаркте миокарда</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <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>					Показания к ЭКС		Ситуация	А	Класс I (абсолютное показание)	1	Синдром слабости синусового узла с синкопе	Б	Класс III (имплантация не показана)	2	Бессимптомная брадикардия (ЧСС < 50 в мин) у спортсмена	В	Класс IIa (показание обсуждается)	3	АВ-блокада I степени без симптомов	Г	Класс IIb (может быть рассмотрено)	4	Преходящая АВ-блокада II ст. при остром инфаркте миокарда	А	Б	В	Г				
	Показания к ЭКС		Ситуация																													
А	Класс I (абсолютное показание)	1	Синдром слабости синусового узла с синкопе																													
Б	Класс III (имплантация не показана)	2	Бессимптомная брадикардия (ЧСС < 50 в мин) у спортсмена																													
В	Класс IIa (показание обсуждается)	3	АВ-блокада I степени без симптомов																													
Г	Класс IIb (может быть рассмотрено)	4	Преходящая АВ-блокада II ст. при остром инфаркте миокарда																													
А	Б	В	Г																													
6	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между аритмией и её этиологическим фактором: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Этиологический фактор</th> <th></th> <th>Аритмия</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Удлинение интервала QT</td> <td>1</td> <td>«Пируэтная» желудочковая</td> </tr> </tbody> </table>					Этиологический фактор		Аритмия	А	Удлинение интервала QT	1	«Пируэтная» желудочковая																				
	Этиологический фактор		Аритмия																													
А	Удлинение интервала QT	1	«Пируэтная» желудочковая																													

			(врожденное или лекарственное)		тахикардия (Torsades de Pointes)
		Б	Гипертиреоз и повышение чувствительности к катехоламинам	2	Фибрилляция предсердий при тиреотоксикозе
		В	Генетически обусловленное замещение миокарда жировой/фиброзной тканью	3	Аритмогенная дисплазия правого желудочка
		Г	Повышение тонуса блуждающего нерва и ремоделирование сердца	4	Синусовая брадикардия у спортсменов
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

7	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между методом диагностики и его диагностическим критерием (порогом) для постановки диагноза: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Критерий (порог)		Метод
	А	Депрессия сегмента ST > 1 мм	1	Холтеровское мониторирование (диагностика ИБС)
	Б	Развитие синкопе/гипотензии при пассивном ортостазе	2	Тилт-тест (диагностика вазовагальных синкопе)
	В	Корригированное	3	ЧПЭС

			время восстановления синусового узла > 550 мс		(диагностика СССУ)
		Г	Появление неустойчивой желудочковой тахикардии	4	Проба с физической нагрузкой (диагностика аритмий)
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

8	Прочитайте текст и установите соответствие.			
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Частота (уд/мин)		Вид тахикардии
	А	150–250	1	АВ-узловая реципрокная тахикардия (АВУРТ)
	Б	250–350 (предсердия), ~150 (желудочки)	2	Трепетание предсердий (типичное)
	В	> 100 (нерегулярный ритм)	3	Фибрилляция предсердий с тахисистолией
Г	180–250	4	Ортодромная АВ- реципрокная тахикардия (при WPW)	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				

		А	Б	В	Г	

	9	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между шкалой оценки риска и её назначением в амбулаторной аритмологии: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Назначение		Шкала	
		А	CHA2DS2-VASc	1	Оценка риска тромбоэмболических осложнений при ФП	
		Б	HAS-BLED	2	Оценка риска кровотечений при антикоагулянтной терапии	
		В	EHRA (шкала симптомов)	3	Оценка тяжести клинических проявлений ФП (симптомов)	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:						
		А	Б	В		

	10	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между формой фибрилляции предсердий и её определением: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Определение		Форма ФП
		А	Любой первый эпизод ФП независимо от длительности или симптомов	1	Впервые выявленная ФП
		Б	Эпизод длится от 7 дней до < 1 года, купируется самостоятельно	2	Пароксизмальная ФП

			или вмешательством		
		В	Длительность > 7 дней или требующая кардиоверсии для восстановления ритма	3	Персистирующая ФП
		Г	Длительность > 1 года, принято решение о восстановлении ритма	4	Длительно персистирующая ФП
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	Г

11	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между некардиальным заболеванием и ассоциированной с ним аритмией: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Аритмия		Заболевание
	А	Многофокусная предсердная тахикардия (МППТ)	1	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)
	Б	Фибрилляция предсердий (ФП)	2	Хронический алкоголизм («праздничное сердце»)
	В	Синусовая тахикардия, ФП	3	Тиреотоксикоз
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				

		<table><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																						
	12	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между видом аритмии и основным механизмом её возникновения: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Механизм</td><td></td><td>Аритмия</td></tr><tr><td>А</td><td>Фибрилляция предсердий</td><td>1</td><td>Механизм <i>re-entry</i> в устьях легочных вен</td></tr><tr><td>Б</td><td>Трепетание предсердий типичное</td><td>2</td><td>Макро-<i>re-entry</i> вокруг трикуспидального клапана (кавотрикуспидальный истмус)</td></tr><tr><td>В</td><td>Желудочковая экстрасистолия</td><td>3</td><td>Эктопический очаг (патологический автоматизм или триггерная активность)</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Механизм		Аритмия	А	Фибрилляция предсердий	1	Механизм <i>re-entry</i> в устьях легочных вен	Б	Трепетание предсердий типичное	2	Макро- <i>re-entry</i> вокруг трикуспидального клапана (кавотрикуспидальный истмус)	В	Желудочковая экстрасистолия	3	Эктопический очаг (патологический автоматизм или триггерная активность)	А	Б	В			
	Механизм		Аритмия																					
А	Фибрилляция предсердий	1	Механизм <i>re-entry</i> в устьях легочных вен																					
Б	Трепетание предсердий типичное	2	Макро- <i>re-entry</i> вокруг трикуспидального клапана (кавотрикуспидальный истмус)																					
В	Желудочковая экстрасистолия	3	Эктопический очаг (патологический автоматизм или триггерная активность)																					
А	Б	В																						
	13	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между видом нарушения ритма и его основной ЭКГ-характеристикой: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Нарушения ритма</td><td></td><td>ЭКГ-картина</td></tr><tr><td>А</td><td>Фибрилляция предсердий</td><td>1</td><td>Отсутствие зубцов Р, волны f, нерегулярный ритм желудочков</td></tr><tr><td>Б</td><td>Желудочковая тахикардия</td><td>2</td><td>Расширенный комплекс QRS (>0,14 сек), ЧСС >100 в мин</td></tr><tr><td>В</td><td>Атриовентрикулярная</td><td>3</td><td>Постепенное</td></tr></table>		Нарушения ритма		ЭКГ-картина	А	Фибрилляция предсердий	1	Отсутствие зубцов Р, волны f, нерегулярный ритм желудочков	Б	Желудочковая тахикардия	2	Расширенный комплекс QRS (>0,14 сек), ЧСС >100 в мин	В	Атриовентрикулярная	3	Постепенное						
	Нарушения ритма		ЭКГ-картина																					
А	Фибрилляция предсердий	1	Отсутствие зубцов Р, волны f, нерегулярный ритм желудочков																					
Б	Желудочковая тахикардия	2	Расширенный комплекс QRS (>0,14 сек), ЧСС >100 в мин																					
В	Атриовентрикулярная	3	Постепенное																					

			блокада II степени Мобитц I		удлинение интервала PQ с последующим выпадением комплекса QRS	
		Г	Синусовая брадикардия	4	Уменьшение ЧСС менее 60 ударов в минуту при сохранении синусового ритма	
		Д	Наджелудочковая экстрасистолия	5	Преждевременный комплекс QRS без предшествующего изменения зубца Р, неполная компенсаторная пауза	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д

14	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите антиаритмический препарат с классом классификации Vaughan Williams: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
		Препарат		Класс		
	А	Пропафенон	1	IA класс		
	Б	Амиодарон	2	IB класс		
	В	Лидокаин	3	IC класс		
	Г	Соталол	4	III класс		
	Д	Верапамил	5	IV класс		
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	Г	Д

15	Прочитайте текст и установите соответствие.				
----	---	--	--	--	--

		Соотнесите показания к имплантации постоянного электрокардиостимулятора (ЭКС): К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Состояние</td><td></td><td>Показание</td></tr><tr><td>А</td><td>Синдром слабости синусового узла (СССУ)</td><td>1</td><td>Абсолютное показание</td></tr><tr><td>Б</td><td>Полная атриовентрикулярная блокада (АВ-блокада III ст.)</td><td>2</td><td>Относительное показание</td></tr><tr><td>В</td><td>Интермиттирующая АВ-блокада высоких степеней</td><td>3</td><td>Не является показанием</td></tr><tr><td>Г</td><td>Нейрокардиогенные обмороки</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Д</td><td>Бессимптомная брадикардия во сне у спортсмена</td><td></td><td></td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Состояние		Показание	А	Синдром слабости синусового узла (СССУ)	1	Абсолютное показание	Б	Полная атриовентрикулярная блокада (АВ-блокада III ст.)	2	Относительное показание	В	Интермиттирующая АВ-блокада высоких степеней	3	Не является показанием	Г	Нейрокардиогенные обмороки			Д	Бессимптомная брадикардия во сне у спортсмена			А	Б	В	Г	Д					
	Состояние		Показание																																				
А	Синдром слабости синусового узла (СССУ)	1	Абсолютное показание																																				
Б	Полная атриовентрикулярная блокада (АВ-блокада III ст.)	2	Относительное показание																																				
В	Интермиттирующая АВ-блокада высоких степеней	3	Не является показанием																																				
Г	Нейрокардиогенные обмороки																																						
Д	Бессимптомная брадикардия во сне у спортсмена																																						
А	Б	В	Г	Д																																			
17		Прочитайте текст и установите соответствие. Сопоставьте тип аритмии с наиболее частой причиной её возникновения: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Аритмия</td><td></td><td>Причина</td></tr><tr><td>А</td><td>Экстрасистолия</td><td>1</td><td>Ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия</td></tr><tr><td>Б</td><td>Фибрилляция предсердий</td><td>2</td><td>Структурно-функциональные изменения проводящей системы сердца</td></tr></table>					Аритмия		Причина	А	Экстрасистолия	1	Ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия	Б	Фибрилляция предсердий	2	Структурно-функциональные изменения проводящей системы сердца																						
	Аритмия		Причина																																				
А	Экстрасистолия	1	Ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия																																				
Б	Фибрилляция предсердий	2	Структурно-функциональные изменения проводящей системы сердца																																				

		В	Синусовая тахикардия	3	Функциональные расстройства вегетативной нервной системы, стресс	
		Г	Блокады ножек пучка Гиса	4	Любые органические заболевания сердца, электролитные нарушения	
		Д	Парасистолия	5	Наличие двух независимых водителей ритма в одном отделе сердца	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д

18	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите лекарственный препарат с его основным действием при лечении аритмий: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Препарат		Механизм действия
	А	Кордарон (амиодарон)	1	Удлинение реполяризации (класс III)
	Б	Новокаинамид	2	Замедление АВ-проводимости за счет ваготонии
В	Метопролол	3	Подавление эктопической активности в желудочках (класс	

					IV)	
		Г	Дигоксин	4	Блокада бета-адренорецепторов	
		Д	Магния сульфат	5	Восполнение дефицита магния, купирование желудочковой тахикардии "пируэт"	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д

	19	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите термин с его определением: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Термин		Определение
		А	Реперфузионные аритмии	1	Кратковременный приступ учащенного сердцебиения (обычно <30 секунд)
		Б	Алгоритмия	2	Нарушения ритма, возникающие после восстановления коронарного кровотока
		В	Пробежка тахикардии	3	Правильное чередование нормальных и эктопических комплексов
Г	Постэкстрасистолическая	4	Пауза.		

			пауза		возникающая после преждевременного сокращения сердца
		Д	Комплаенс	5	Приверженность пациента к выполнению врачебных рекомендаций
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	20	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между типом устройства и его функцией: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Устройство		Функция
		А	Имплантируемый петлевой регистратор (Reveal LINQ)	1	Длительная подкожная регистрация ЭКГ для выявления редких событий
		Б	Кардиовертер- дефибриллятор (ИКД)	2	Купирование жизнеугрожающих желудочковых тахикардий разрядом
		В	Носимый кардиомонитор событий	3	Запись ЭКГ пациентом при появлении симптомов с последующей передачей данных врачу

		Г	Двухкамерный ЭКС	4	Последовательная стимуляция предсердий и желудочков	
		Д	Ресинхронизирующая терапия (CRT-D)	5	Одновременная стимуляция обоих желудочков для улучшения сократимости	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д
	21	Прочитайте текст и установите соответствие.				
		Установите соответствие между электрокардиографическим признаком и его описанием:				
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			ЭКГ-признак		Описание	
		А	Дельта-волна на ЭКГ	1	Признак синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW), укорочение PQ.	
		Б	Комплексы QRS в виде «пилы» (f waves)	2	Характеристика фибрилляции предсердий, отсутствие изолинии.	
В	Двуфазный или отрицательный зубец Р в отведении V1	3	Признак гипертрофии левого предсердия или эктопического ритма из левого предсердия.			
Г	Удлинение	4	Фактор риска			

			интервала QTc > 450 мс у мужчин		развития полиморфной желудочковой тахикардии типа «пируэт» (<i>torsades de pointes</i>).	
		Д	Полное разобщение предсердных и желудочковых комплексов (АВ-блокада III ст.)	5	Наличие независимых ритмов предсердий и желудочков, частота желудочков обычно низкая.	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д
ПК-2	Задания открытого типа					
	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Почему пациенты с кардиомиопатиями имеют высокий риск желудочковых аритмий?				
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие шкалы используются в амбулаторной практике для оценки риска тромбоэмболических осложнений при фибрилляции предсердий и какова их основная цель?				
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какую роль играет эхокардиография (ЭхоКГ) в дифференциальной диагностике между фибрилляцией и трепетанием предсердий при неоднозначной картине на поверхностной ЭКГ?				
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие жалобы и данные анамнеза являются ключевыми при подозрении на синдром слабости синусового узла (СССУ) у амбулаторного пациента, и как они влияют на дальнейшую диагностическую тактику?				
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите алгоритм дифференциальной диагностики брадикардии в условиях поликлиники: как отличить дисфункцию синусового узла от атриовентрикулярной (АВ) блокады?				
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Как интерпретировать результаты атропинового теста при обследовании пациента с подозрением на дисфункцию				

		синусового узла?
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите алгоритм действий врача при развитии медикаментозно-индуцированной брадикардии на фоне приема антигипертензивных препаратов.
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие существуют режимы постоянной электрокардиостимуляции при лечении брадиаритмий и какой из них предпочтителен при синдроме слабости синусового узла?
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы основные механизмы развития аритмий у пациентов с дилатационной кардиомиопатией, и как они влияют на прогноз заболевания?
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие инструментальные методы диагностики наиболее информативны для выявления аритмий и структурных изменений сердца у больных с кардиомиопатиями?
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. В каких случаях при лечении аритмий у больных с кардиомиопатиями рассматриваются хирургические методы лечения?
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы особенности дифференциальной диагностики аритмий у пациентов с гипертрофической кардиомиопатией по сравнению с дилатационной формой, и какие ЭКГ-признаки являются наиболее специфичными?
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова тактика ведения пациента с побочными эффектами от приема антиаритмических препаратов III класса (например, удлинение интервала QT > 500 мс)?
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы основные жизнеугрожающие аритмии, способствующие прогрессированию хронической сердечной недостаточности (ХСН), и какие методы их купирования предпочтительны у данной категории пациентов?
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие факторы электрической нестабильности миокарда наиболее значимы для развития внезапной смерти у больных с ХСН?
	16	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Почему антиаритмические препараты I класса не рекомендуются к широкому применению у пациентов с тяжелой ХСН и постинфарктным кардиосклерозом?
	17	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Как изменяется тактика назначения диуретиков у пациентов с ХСН при наличии тяжелых желудочковых аритмий?
	18	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. В чем заключается роль антагонистов альдостерона (спиронолактона) в снижении риска аритмических осложнений и внезапной смерти при ХСН?

	19	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Как влияет хроническая ишемия миокарда на электрическую стабильность сердца и развитие аритмий при ХСН?
	20	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы современные принципы медленного титрования антиаритмиков и бета-адреноблокаторов у больных с ХСН и тяжелыми нарушениями ритма?
	21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова взаимосвязь между тяжестью ХСН (функциональными классами) и риском возникновения злокачественных желудочковых аритмий?
	22	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие лабораторные показатели и методы диагностики наиболее информативны для выявления электрической нестабильности и оценки прогноза у пациента с ХСН и аритмиями?
	23	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы преимущества и ограничения применения амиодарона в лечении аритмий у пациентов с тяжелой ХСН?