

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

Доказательная медицина в кардиологии

**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 госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность
Якушин Сергей Степанович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
Петров Вадим Сергеевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры
Селезнев Сергей Владимирович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность
Урясьев Олег Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой факультетской терапии им. профессора В.Я. Гармаша ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Бутов Михаил Александрович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры сестринского дела 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 (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			
		А	Синдром обструктивного апноэ во время сна	1	Храп; ожирение (но может встречаться при отсутствии ожирения); сонливость днем
		Б	Ренопаренхиматозные заболевания	2	Бессимптомное течение; сахарный диабет; гематурия, протеинурия, никтурия; анемия, образование почек при поликистозе у взрослых
		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):

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	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)
В	Синдром Кушинга	3	Лунообразное лицо, центральное ожирение, атрофия кожи, стрии, диабет, длительный прием стероидов
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	
---	--

		<table><tr><td>Б</td><td></td></tr><tr><td>В</td><td></td></tr><tr><td>Г</td><td></td></tr></table>	Б		В		Г			
Б										
В										
Г										
3.	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Установите последовательность оценки сердечно-сосудистого риска А. Клиническая оценка Б. Оценка 10-летнего риска по шкале SCORE В. Оценка факторов, изменяющих риск Г. Стратификация риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с АГ Запишите соответствующую последовательность действий цифрами 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							
4.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Соотнесите градации сердечно-сосудистого риска с клиническими признаками <table><tr><td>А.</td><td>Очень высокий</td><td>1.</td><td>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≥10% СГХС в сочетании с атеросклеротическим ССЗ или с</td></tr></table>		А.	Очень высокий	1.	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 м ² SCORE≥10% СГХС в сочетании с атеросклеротическим ССЗ или с				
А.	Очень высокий	1.	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 м ² SCORE≥10% СГХС в сочетании с атеросклеротическим ССЗ или с							

					ФР	
		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. СГХС без ФР СД без поражения органов-мишеней, СД≥ 10 лет или с ФР Умеренная ХБП с СКФ 30-59 мл/мин/1,73 м ² SCORE ≥5% и <10% Гемодинамически незначимый атеросклероз некоронарных артерий (стеноз(-ы) >25-49%)	
		В.	Умеренный	3.	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 ≥1% и < 5%	
		Г.	Низкий	4.	SCORE<1%	
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: Соотнесите тип инфаркта миокарда и его характеристики				
		А.	Тип 1	1.	ИМ, развившийся вследствие разрыва или эрозии атеросклеротической АБ в КА споследующим формированием внутрикоронарного тромба (атеротромбоз) с резким снижениемкровотока дистальнее поврежденной АБ	

		Б.	Тип 2	2.	ИМ, развившийся в результате ишемии, вызванной причинами, не связанными стромботическими осложнениями коронарного атеросклероза.
		В.	Тип 3	3.	ИМ 3 типа соответствует случаям появления симптомов, указывающих на ишемиюмиокарда, 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.
		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			
6	.	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 доклиническое изучение фармакологических свойств исследуемых соединений, которое включает в себя изучение безопасности, фармакодинамики и фармакокинетики нового ЛС.
		В.	III этап	3.	это клиническое исследование нового лекарственного препарата. для получения достоверной информации об

			эффективности и безопасности.																								
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																									
		A																									
		Б																									
		В																									
7		Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Соотнесите фазы клинических исследований с поставленными перед ними задачами: <table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>Фаза I</td> <td>1.</td> <td>Тестирование на здоровых добровольцах для оценки безопасности; включает применение различных доз препарата</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>Фаза II</td> <td>2.</td> <td>Тестирование на пациентах для оценки эффективности и побочных эффектов</td> </tr> <tr> <td>В.</td> <td>Фаза III</td> <td>3.</td> <td>Тестирование на пациентах для оценки эффективности и проверки на безопасность</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Фаза IV</td> <td>4.</td> <td>Исследования после начала использования</td> </tr> </table> 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.	Фаза I	1.	Тестирование на здоровых добровольцах для оценки безопасности; включает применение различных доз препарата	Б.	Фаза II	2.	Тестирование на пациентах для оценки эффективности и побочных эффектов	В.	Фаза III	3.	Тестирование на пациентах для оценки эффективности и проверки на безопасность	Г	Фаза IV	4.	Исследования после начала использования	А		Б		В		Г	
А.	Фаза I	1.	Тестирование на здоровых добровольцах для оценки безопасности; включает применение различных доз препарата																								
Б.	Фаза II	2.	Тестирование на пациентах для оценки эффективности и побочных эффектов																								
В.	Фаза III	3.	Тестирование на пациентах для оценки эффективности и проверки на безопасность																								
Г	Фаза IV	4.	Исследования после начала использования																								
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. нерандомизированное контролируемое В. наблюдательное без группы сравнения Г. описание отдельных случаев Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо																									

		<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																				
	9	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Расположите доказательность видов клинических исследований в порядке убывания их достоверности: А. нерандомизированное с историческим контролем Б. типа «случай-контроль» В. перекрестное Г. наблюдательное без группы сравнения Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо <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																				
	10	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Соотнесите класс рекомендации и подход к использованию задачами: <table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>Класс I</td> <td>1.</td> <td>Доказательства и/или общее согласие, что данные методы диагностики / лечения – благоприятные, полезные и эффективные.</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>Класс IIa</td> <td>2.</td> <td>Большинство доказательств/мнений в пользу полезности / эффективности.</td> </tr> <tr> <td>В.</td> <td>Класс IIб</td> <td>3.</td> <td>Полезность/эффективность не имеют достаточных доказательств / определенного мнения</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Класс III</td> <td>4.</td> <td>Доказательства и/или общее согласие свидетельствует о том, что лечение не является полезным/эффективным и, в некоторых случаях, может быть вредным.</td> </tr> </table> К каждой позиции, обозначенной буквой, подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td></td> </tr> </table>		А.	Класс I	1.	Доказательства и/или общее согласие, что данные методы диагностики / лечения – благоприятные, полезные и эффективные.	Б.	Класс IIa	2.	Большинство доказательств/мнений в пользу полезности / эффективности.	В.	Класс IIб	3.	Полезность/эффективность не имеют достаточных доказательств / определенного мнения	Г	Класс III	4.	Доказательства и/или общее согласие свидетельствует о том, что лечение не является полезным/эффективным и, в некоторых случаях, может быть вредным.	А		Б	
А.	Класс I	1.	Доказательства и/или общее согласие, что данные методы диагностики / лечения – благоприятные, полезные и эффективные.																				
Б.	Класс IIa	2.	Большинство доказательств/мнений в пользу полезности / эффективности.																				
В.	Класс IIб	3.	Полезность/эффективность не имеют достаточных доказательств / определенного мнения																				
Г	Класс III	4.	Доказательства и/или общее согласие свидетельствует о том, что лечение не является полезным/эффективным и, в некоторых случаях, может быть вредным.																				
А																							
Б																							

1 1 .		В		
		Г		
	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Соотнесите уровень доказательств в клинических рекомендациях с его характеристикой:			
	А.	Уровень А	1.	Доказательства основаны на данных многих рандомизированных КИ или мета-анализа
	Б.	Уровень В	2.	Доказательства основаны на данных одного рандомизированного КИ или многих нерандомизированных исследований.
	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		
1 2 .	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.	Противопоказаны при наличии органического поражения миокарда
	В.	Амиодарон	3.	На фоне приема возможно развитие патологии щитовидной железы
	Г	Рефралон	4.	Создан для кардиоверсии персистирующей фибрилляции

				предсердий																
		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																				
1 3 .		Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Соотнесите верные утверждения: <table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>Впервые диагностированная фибрилляция предсердий</td> <td>1.</td> <td>Фибрилляция предсердий, которая не была диагностирована ранее</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>Пароксизмальная фибрилляция предсердий</td> <td>2.</td> <td>Фибрилляция предсердий продолжительностью до 7 суток</td> </tr> <tr> <td>В.</td> <td>Персистирующая фибрилляция предсердий</td> <td>3.</td> <td>Фибрилляция предсердий, которая продолжается более 7 дней при условии выбора стратегии контроля ритма</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Перманентная фибрилляция предсердий</td> <td>4.</td> <td>Данный диагноз выставляется, когда принято решение не осуществлять попытки восстановления синусового ритма</td> </tr> </table>			А.	Впервые диагностированная фибрилляция предсердий	1.	Фибрилляция предсердий, которая не была диагностирована ранее	Б.	Пароксизмальная фибрилляция предсердий	2.	Фибрилляция предсердий продолжительностью до 7 суток	В.	Персистирующая фибрилляция предсердий	3.	Фибрилляция предсердий, которая продолжается более 7 дней при условии выбора стратегии контроля ритма	Г	Перманентная фибрилляция предсердий	4.	Данный диагноз выставляется, когда принято решение не осуществлять попытки восстановления синусового ритма
	А.	Впервые диагностированная фибрилляция предсердий	1.	Фибрилляция предсердий, которая не была диагностирована ранее																
	Б.	Пароксизмальная фибрилляция предсердий	2.	Фибрилляция предсердий продолжительностью до 7 суток																
	В.	Персистирующая фибрилляция предсердий	3.	Фибрилляция предсердий, которая продолжается более 7 дней при условии выбора стратегии контроля ритма																
	Г	Перманентная фибрилляция предсердий	4.	Данный диагноз выставляется, когда принято решение не осуществлять попытки восстановления синусового ритма																
	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																				
1 4 .		Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Соотнесите класс EHRA фибрилляции предсердий с клиническими симптомами: <table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>I</td> <td>1.</td> <td>Симптомов нет</td> </tr> </table>			А.	I	1.	Симптомов нет												
А.	I	1.	Симптомов нет																	

	<table><tr><td>Б.</td><td>IIА</td><td>2.</td><td>Легкие симптомы, которые не нарушают повседневную деятельность</td></tr><tr><td>В.</td><td>IIВ</td><td>3.</td><td>Средне выраженные симптомы, которые беспокоят пациента, но не нарушают нормальную повседневную деятельность</td></tr><tr><td>Г</td><td>III</td><td>4.</td><td>Нарушена нормальная повседневная деятельность</td></tr></table> К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><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><tr><td>Д</td><td></td></tr></table>	Б.	IIА	2.	Легкие симптомы, которые не нарушают повседневную деятельность	В.	IIВ	3.	Средне выраженные симптомы, которые беспокоят пациента, но не нарушают нормальную повседневную деятельность	Г	III	4.	Нарушена нормальная повседневная деятельность	А		Б		В		Г		Д	
Б.	IIА	2.	Легкие симптомы, которые не нарушают повседневную деятельность																				
В.	IIВ	3.	Средне выраженные симптомы, которые беспокоят пациента, но не нарушают нормальную повседневную деятельность																				
Г	III	4.	Нарушена нормальная повседневная деятельность																				
А																							
Б																							
В																							
Г																							
Д																							
1 5 .	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Распределите причины хронической сердечной недостаточности по значимости в порядке убывания: А. Перенесенный инфаркт миокарда Б. Артериальная гипертензия В. Приобретенные клапанные пороки сердца Г. Констриктивный перикардит Запишите соответствующую последовательность действий цифрами 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																				
1 6 .	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Соотнесите наименование клинического исследования и изучаемый лекарственный препарат: <table><tr><td>А.</td><td>CONSENSUS</td><td>1.</td><td>Эналаприл</td></tr><tr><td>Б.</td><td>CIBIS–II</td><td>2.</td><td>Бисопролол</td></tr><tr><td>В.</td><td>MERIT–HF</td><td>3.</td><td>Метопролола сукцинат</td></tr><tr><td>Г</td><td>COPERNICUS</td><td>4.</td><td>Карведилол</td></tr></table> К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td>А</td><td></td></tr><tr><td>Б</td><td></td></tr></table>	А.	CONSENSUS	1.	Эналаприл	Б.	CIBIS–II	2.	Бисопролол	В.	MERIT–HF	3.	Метопролола сукцинат	Г	COPERNICUS	4.	Карведилол	А		Б			
А.	CONSENSUS	1.	Эналаприл																				
Б.	CIBIS–II	2.	Бисопролол																				
В.	MERIT–HF	3.	Метопролола сукцинат																				
Г	COPERNICUS	4.	Карведилол																				
А																							
Б																							

		В		
		Г		
1 7 ·		Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Опишите последовательность влияния патогенетических факторов обструктивного шока при тромбоэмболии легочной артерии А. Повышение нагрузки на правый желудочек Б. Повышение потребности миокарда правого желудочка в кислороде В. Ишемия и повреждение миокарда правого желудочка Г. Падение системного артериального давления Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо		
		А	Б	В Г
1 8 ·		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. умеренный риск смерти (3,2-7,1%)
		Г	106-125 баллов	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		
1 9 ·		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. низкий риск смерти (1,7-3,5%)
		В.	III	3. умеренный риск смерти (3,2-7,1%)
		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		
2 0 .		Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Установите соответствие названия клинического исследования и изучаемого препарата:		
		А.	RE-SONATE	1. Дабигатран
		Б.	EINSTEIN	2. Ривароксабан
		В.	AMPLIFY	3. Апиксабан
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
		А		
		Б		
		В		
		Г		
2 1 .		Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Соотнесите верные утверждения:		
		А.	Неустойчивая желудочковая тахикардия	1. Данная тахикардия может развиваться у пациентов без органической патологии сердца и иметь доброкачественное течение.
		Б.	Устойчивая желудочковая тахикардия, сопровождающаяся нарушениями гемодинамики	2. При отсутствии обратимых причин может потребоваться имплантация кардиовертера-дефибриллятора
		В.	АВ блокада 3 степени	3. При отсутствии обратимых причин необходима кардиостимуляция
		Г	СА блокада 2	4. Кардиостимуляция требуется

			степени		только при отсутствии обратимых причин и наличии клинических симптомов.
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		А			
		Б			
		В			
		Г			
2 2 ·		Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Соотнесите признаки с риском ишемических событий и кровотечений:			
		А.	Высокий риск ишемических событий	1.	Наличие одновременно 2 или более признаков: ● многосудистого 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 событий	2.	Наличие хотя бы одного из признаков: ● многосудистого поражения коронарных артерий, ● СД, требующего приема медикаментов, ● перенесенного ИМ, ● атеросклеротического поражения периферических артерий ● ХБП с СКФ 15–59 мл/мин/1,73 м²

	Текст задания: Виды клинических исследований
4.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. 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 тромбоэмболических 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	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.	Шкала Эпворта и полисомнография
		Б.	Ренопаренхиматозные заболевания	2.	Креатинин и электролиты плазмы, СКФ; анализ мочи на кровь и белок, отношение альбумин/креатинин мочи; ультразвуковое исследование

обследования пациента с целью установления диагноза					почек	
		В.	Атеросклероз почечных артерий	3.	Дуплексное сканирование почечных артерий или КТ- ангиография или МР- ангиография	
		Г	Коарктация аорты	4.	Эхокардиография	
	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.	Ренин, альдостерон плазмы (исследование проводят на нормокалиемии и через 6 недель после отмены верошпирона); трактуют результаты с учетом антигипертензивой терапии, которую получает пациент		
	Б.	Феохромоцитома	2.	Метанефрины в плазме или суточной моче		
	В.	Синдром Кушинга	3.	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!		
	Г	Заболевания щитовидной железы (гипер- или гипотиреоз)	4.	Оценка функции щитовидной железы (ТТГ, Т ₄ , Т ₃)		
	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	Клиническая оценка		
	Б	Оценка 10-летнего риска по шкале SCORE		
	В	Оценка факторов, изменяющих риск		
	Г	Стратификация риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с АГ		
	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			
	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.	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)
	В.	Оценка факторов, изменяющих риск	3.	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	
		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			
		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:				
	А.	Снижение перфузии миокарда	1.	Спазм КА Дисфункция микрососудов Эмболия в КА Диссекция КА Устойчивая брадиаритмия Гипотония или шок Дыхательная недостаточность Тяжелая анемия	
	Б.	Повышение потребности миокарда в	2.	Проводить оценку риска по SCORE Устойчивая тахиаритмия	

			кислороде		Тяжелая гипертония с гипертрофией ЛЖ или без нее
		В.	Сердечные причины	3.	Сердечная недостаточность Миокардит Кардиомиопатия (любая) Синдром Такоцубо Процедуры реваскуляризации миокарда Другие вмешательства на сердце Катетерная абляция 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			
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:	Б			
		В			
		Г			

		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	Инфаркт миокарда, при котором в ранние сроки заболевания как минимум в двух смежных отведениях ЭКГ отсутствуют стойкие (длительностью более 20 минут) подъемы сегмента ST.
		В	Острый коронарный синдром	3	термин, обозначающий любую группу клинических признаков или симптомов, позволяющих подозревать острый инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию.
		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.	Сахарный диабет
	Г	Низкий риск	4.	Отсутствие указанных выше критериев
	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.	Продолжающаяся или повторяющаяся боль в грудной клетке, рефрактерная к медикаментозному лечению
	Б.	Высокий риск	2.	Динамические смещения сегмента ST или изменения зубца Т (с симптомами или бессимптомные)
	В.	Умеренный (промежуточный) риск	3.	Почечная недостаточность (рСКФ < 60 мл/мин/1,73 м)
	Г	Низкий риск	4.	Отсутствие указанных выше критериев
	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.	Угрожающие жизни аритмии или остановка кровообращения
		Б.	Высокий риск	2.	Сумма баллов по шкале GRACE > 140 баллов
		В.	Умеренный (промежуточный) риск	3.	ФВ ЛЖ < 40% или застойная сердечная недостаточность
		Г.	Низкий риск	4.	Отсутствие указанных выше критериев
		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 ОКСбпST по сумме баллов соответствует:			
		А.	Очень низкий (3,1%)	1.	≤ 20
		Б.	Низкий (5,5%)	2.	21-30
		В.	Умеренный (8,6%)	3.	31-40
		Г.	Высокий (11,9%)	4.	41-50
		Д.	Очень высокий (19,5%)	5.	50
		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.	50 мг 2 раза в день

		В.	Соталол	3.	80 мг 2 раза в день
		Г	Пропафенон	4.	150 мг 3 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.	Ацетилсалицилов ая кислота	1.	75-100 мг 1 раз в сутки
		Б.	Клопидогрел	2.	75 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.	2,5-5 мг 1 раз в день
		В.	Рамиприл	3.	1,25 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.	20 мг 1 раз в день

		В.	Рамиприл	3.	5 мг 2 раза в день
		Г	Каптоприл	4.	50 мг 3 раза 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 нормы)	1.	Болюс 80 ед./кг, увеличить скорость инфузии на 4 ед./кг/час
		Б.	35-45 сек. (в 1,2-1,5 раза выше нормы)	2.	Болюс 40 ед./кг, увеличить скорость инфузии на 2 ед./кг/час
		В.	46-70 сек. (в 1,5-2,3 раза выше нормы)	3.	Не менять
		Г	71-90 сек. (в 2,3-3,0 раза выше нормы)	4.	Уменьшить 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 тромбоэмболии легочной артерии			
		А.	Апиксабан	1.	10 мг 2 раза в сутки 7 дней, затем по 5 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.	Через ≥ 5 суток парентеральной антикоагуляции - по 150 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.	Сухой кашель
	Б.	Петлевые диуретики	2.	Гипокалиемиия
	В.	Бета-адреноблокаторы	3.	Бронхоспазм
	Г	Антагонисты минералокортикоидных рецепторов	4.	Гиперкалиемиия
	Д	Блокаторы SGLT2	5.	Кандидоз наружных половых органов
	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.	1,25 мг 1 раз в день
	Б.	Карведилол	2.	3,125 мг 2 раза в день
	В.	Метопролола сукцинат	3.	12,5-25 мг 1 раз в день

	<table border="1"> <tr> <td>Г</td> <td>Небивалол</td> <td>4.</td> <td>1,25 мг 1 раз в день</td> </tr> <tr> <td>Д</td> <td>Бисопролол</td> <td>5.</td> <td>1,25 мг 1 раз в день</td> </tr> </table> 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> <tr><td>Д</td><td></td></tr> </table>	Г	Небивалол	4.	1,25 мг 1 раз в день	Д	Бисопролол	5.	1,25 мг 1 раз в день	А		Б		В		Г		Д							
Г	Небивалол	4.	1,25 мг 1 раз в день																						
Д	Бисопролол	5.	1,25 мг 1 раз в день																						
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. <table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>Бисопролол</td> <td>1.</td> <td>10 мг 1 раз в день</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>Карведилол</td> <td>2.</td> <td>25-50 мг 2 раза в день</td> </tr> <tr> <td>В.</td> <td>Метопролола сукцинат</td> <td>3.</td> <td>200 мг 1 раз в день</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Небивалол</td> <td>4.</td> <td>10 мг 1 раз в день</td> </tr> </table> 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.	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	А		Б		В		Г	
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																						
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. <table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>Спиронолактон</td> <td>1.</td> <td>200 мг в сутки</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>Эплеренон</td> <td>2.</td> <td>50 мг в сутки</td> </tr> </table> 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> </table>	А.	Спиронолактон	1.	200 мг в сутки	Б.	Эплеренон	2.	50 мг в сутки	А		Б													
А.	Спиронолактон	1.	200 мг в сутки																						
Б.	Эплеренон	2.	50 мг в сутки																						
А																									
Б																									
	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 мониторирования 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 тромболизиса.
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 эффективность и и безопасности	1.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Установите соответствие между немедикаментозным методом лечения артериальной гипертензии и его целями:			
		A.	Коррекция массы тела	1.	Достижение ИМТ в пределах 20-25 кг/ м ²
		Б.	Ограничение соли	2.	5 г/сутки и менее
		В.	Ограничение алкоголя	3.	8 г и менее (или 10 мл и менее)
		Г	Потребление растительной пищи (овощи и фрукты)	4.	300-400г в сутки
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		A			
		Б			
		В			
		Г			
	2.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Установите соответствие между группой и наименованиями антигипертензивных препаратов:			
		A.	ингибиторы АПФ	1.	рампиприл, периндоприл, лизиноприл
		Б.	Блокаторы рецепторов ангиотензина-II	2.	телмисартан, кандесартан, азилсартан
		В.	блокаторы кальциевых каналов	3.	амлодипин, фелодипин, лерканидипин
		Г	диуретики	4.	гидрохлортиазид, хлорталидон, индапамид
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		A			

		Б										
		В										
		Г										
3.	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Установите последовательность назначения антигипертензивных препаратов: А. иАПФ/БРА + диуретик/антагонист кальция Б. иАПФ/БРА + диуретик + антагонист кальция В. иАПФ/БРА + диуретик + антагонист кальция+спиронолактон Г. иАПФ/БРА + диуретик + антагонист кальция+спиронолактон+бета-блокатор (или альфа-блокатор) Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо <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									
4.	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Установите последовательность назначения антигипертензивных препаратов у пациентов с фибрилляцией предсердий А. иАПФ/БРА+ бета-блокатор или недигидропиридиновый антагонист кальция Б. иАПФ/БРА+ бета-блокатор + дигидропиридиновый антагонист кальция или диуретик В. иАПФ/БРА+ бета-блокатор + дигидропиридиновый антагонист кальция или диуретик+спиронолактон или эплеренон Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо <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									
5.	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Установите последовательность назначения антигипертензивных препаратов у пациентов со стенокардией напряжения А. иАПФ/БРА+ бета-блокатор или антагонист кальция или антагонист кальция+диуретик Б. иАПФ/БРА + бета-блокатор + антагонист кальция В. иАПФ/БРА + бета-блокатор + антагонист кальция + спиронолактон Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо <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										
6.	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Установите последовательность назначения антигипертензивных препаратов у пациентов с хронической болезнью почек А. иАПФ/БРА+БКК или диуретик Б. иАПФ/БРА+БКК + диуретик В. иАПФ/БРА+БКК + диуретик + спиронолактон Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>				А	Б	В					
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.	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.	
В.	При наличии признаков выраженного беспокойства и возбуждения для их устранения	3.	диазепам в/в 2,5–10 мг	
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.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Установите соответствие между группой лекарственных препаратов и их наименованиями, применяемыми для лечения			

		острого коронарного синдрома и инфаркта миокарда:			
		А.	липидснижающая терапия	1.	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы в высокой дозе (аторвастатин и розувастатин)
		Б.	блокаторы ренин-ангиотензин-альдостероновой системы	2.	иАПФ (каптоприл, эналапил, рамиприл, трандолаприл, лизиноприл)
		В.	антитромботическая терапия	3.	АСК 75–100 мг 1 раз в сутки и ингибиторы P2Yрецептора тромбоцитов (тикагрелор, клопидогрель, прасугрель)
		Г.	бета-блокаторы	4.	метопролол, карведилол
		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: установите соответствие между тромболитическим средством при ИМпST и его режимом дозирования:				
А.	Стафилокиназа рекомбинантная	1.	однократное внутривенное введение болюсом в дозе 15 мг (предпочтительно для догоспитального введения)		
Б.	Алтеплаза	2.	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)		
В.	Проурокиназа рекомбинантная	3.	в/в: болюс 2000000 МЕ и последующая инфузия 6000000 МЕ в течение 30–60		

			мин	
Г	Тенектеплаза	4.	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	
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.	Внутрь; у ранее регулярно не принимавших первая доза 250 мг (разжевать и проглотить), со 2-х суток - по 75–100 мг 1 раз/сут.	
Б.	Клопидогрель	2.	внутрь; 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).	
В.	Прасугрел	3.	внутрь; 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.	
Г	Тикагрелор	4.	внутрь; первая доза 180 мг, через 12 часов по 90 мг 2	

				раза/сут
		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.	Сопровождение первичного ЧКВ: в/в болюсом 0,5 мг/кг, при процедуре длительностью более 2 часов дополнительный болюс 0,25 мг/кг.
	В.	Фондапаринукс натрия	3.	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
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 3,125–6,25 мг 2 раза/сут., при хорошей переносимости увеличение дозы с интервалом 3–10 суток до 25 мг 2 раза/сут.
Б.	метопролол	2.	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)

	<table><tr><td>В.</td><td>бисопролол</td><td>3.</td><td>Внутрь; начальная доза 1,125–2,5 мг 1 раза/сут., при хорошей переносимости увеличение дозы интервалом 3–10 суток до 5–10 мг 1 раза/сут.</td></tr></table> К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td>А</td><td></td></tr><tr><td>Б</td><td></td></tr><tr><td>В</td><td></td></tr></table>	В.	бисопролол	3.	Внутрь; начальная доза 1,125–2,5 мг 1 раза/сут., при хорошей переносимости увеличение дозы интервалом 3–10 суток до 5–10 мг 1 раза/сут.	А		Б		В															
В.	бисопролол	3.	Внутрь; начальная доза 1,125–2,5 мг 1 раза/сут., при хорошей переносимости увеличение дозы интервалом 3–10 суток до 5–10 мг 1 раза/сут.																						
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: <table><tr><td>А.</td><td>лизиноприл</td><td>1.</td><td>Внутрь; первая доза 5 мг, через 24 ч 5 мг; целевая доза 10 мг 1 раз в сутки</td></tr><tr><td>Б.</td><td>рампиприл</td><td>2.</td><td>Внутрь; начальная доза 1,25–2,5 мг; целевая доза 5 мг 2 раза/сут</td></tr><tr><td>В.</td><td>трандолаприл</td><td>3.</td><td>Внутрь; начальная доза 0,5–1 мг; целевая доза 4 мг 1 раз/сут</td></tr><tr><td>Г</td><td>эналаприл</td><td>4.</td><td>Внутрь; начальная доза 2,5 мг; целевая доза 10 мг 2 раза/сут</td></tr></table> К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><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.	лизиноприл	1.	Внутрь; первая доза 5 мг, через 24 ч 5 мг; целевая доза 10 мг 1 раз в сутки	Б.	рампиприл	2.	Внутрь; начальная доза 1,25–2,5 мг; целевая доза 5 мг 2 раза/сут	В.	трандолаприл	3.	Внутрь; начальная доза 0,5–1 мг; целевая доза 4 мг 1 раз/сут	Г	эналаприл	4.	Внутрь; начальная доза 2,5 мг; целевая доза 10 мг 2 раза/сут	А		Б		В		Г	
А.	лизиноприл	1.	Внутрь; первая доза 5 мг, через 24 ч 5 мг; целевая доза 10 мг 1 раз в сутки																						
Б.	рампиприл	2.	Внутрь; начальная доза 1,25–2,5 мг; целевая доза 5 мг 2 раза/сут																						
В.	трандолаприл	3.	Внутрь; начальная доза 0,5–1 мг; целевая доза 4 мг 1 раз/сут																						
Г	эналаприл	4.	Внутрь; начальная доза 2,5 мг; целевая доза 10 мг 2 раза/сут																						
А																									
Б																									
В																									
Г																									
14.	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Опишите последовательность оказания первой помощи при тахикардии с узкими комплексами QRS А. Вагусные приемы Б. Трифосаденин (аденозин) в/в																								

	В. Прокаинамид или амиодарон в/в Г. Электрическая кардиоверсия Запишите соответствующую последовательность действий цифрами 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										
15.	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Опишите последовательность оказания первой помощи при тахикардии с широкими комплексами QRS при отсутствии признаков предвозбуждения на ЭКГ покоя. А. Вагусные приемы Б. Трифосаденин (аденозин) в/в В. Верапамил или бета-блокатор в/в Г. Электрическая кардиоверсия Запишите соответствующую последовательность действий цифрами 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										
16.	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Опишите последовательность лечебных мероприятий при синусовой тахикардии А. Лечение обратимых причин Б. Ивабрадин или бета-блокатор В. Верапамил Г. Катетерная абляция Запишите соответствующую последовательность действий цифрами 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										
17.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Соотнесите сроки возобновления антикоагулянтной терапии у пациентов с фибрилляцией предсердий и тяжестью инсульта <table><tr><td>А.</td><td>Через 1 сутки</td><td>1.</td><td>Транзиторная ишемическая атака</td></tr><tr><td>Б.</td><td>На 3 сутки</td><td>2.</td><td>Малый инсульт (количество баллов по шкале NYHSS менее 8)</td></tr><tr><td>В.</td><td>Только после оценки результатов КТ и МРТ для исключения геморрагической</td><td>3.</td><td>Средний инсульт (количество баллов по шкале NYHSS 8-15)</td></tr></table>	А.	Через 1 сутки	1.	Транзиторная ишемическая атака	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	3.	Средний инсульт (количество баллов по шкале NYHSS 8-15)
А.	Через 1 сутки	1.	Транзиторная ишемическая атака										
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	3.	Средний инсульт (количество баллов по шкале NYHSS 8-15)										

			трансформации и наличия дополнительных факторов на 6 сутки		
	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 сокращений менее 110 в минуту в покое	1.	Пульсурежающие препараты не показаны	
	Б.	Препараты первого ряда для контроля частоты желудочковых сокращений у пациентов с фракцией выброса левого желудочка более 40%	2.	Бета-адреноблокаторы или верапамил	
	В.	Препараты первого ряда для контроля частоты	3.	Бета-адреноблокаторы или дигоксин	

			желудочковых сокращений у пациентов с фракцией выброса левого желудочка менее 40%		
	Г	Частота желудочковых сокращений менее 110 в минуту в покое	4.	Абляция АВ соединения и имплантация электрокардиостимулятора	
	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.	Экстренная электрическая кардиоверсия	
	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.	Использование пропафенона в дозе 450-600 мг, первое применение в стационаре	
	Г	Острое нарушение	4.	Использование	

		гемодинамики	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. Абляция
	Б.	Пациент предпочитает медикаментозную терапию, имеется структурное заболевание сердца, сердечной недостаточности нет	2. Соталол или амиодарон
	В.	Пациент предпочитает медикаментозную терапию, структурное заболевание сердца отсутствует, имеются симптомы сердечной недостаточности	3. Амиодарон
	Г	Пациент предпочитает инвазивное вмешательство	4. Антиаритмики 1 класса, при неэффективности – амиодарон.
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:	
		А	
		Б	

		В		
		Г		
1.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие о целях лечения (улучшение прогноза, качества жизни). Тактика ведения пациента с АГ			
2.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Важность немедикаментозных методов коррекции АД.			
3.	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.			
4.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. 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.			
5.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Понятие резистентной АГ и ее лечение (ШАГ 3).			
6.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Важнейшие клинические исследования по медикаментозной терапии АГ и их вклад в клиническую практику.			
7.	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.			
8.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Доказательная база антитромбоцитарных препаратов в лечении ОКС.			
9.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Доказательная база тромболитических препаратов в лечении ОКС			
10.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.			

	Текст задания: Доказательная база антикоагулянтов в лечении ОКС
11.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Доказательная база в интервенционных методов в лечении ОКС
12.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Доказательная база ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента и бета-адреноблокаторов в лечении ОКС.
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. Текст задания: Назовите исследования, в которых была показана эффективность бета-блокаторов в снижении сердечно-сосудистой смертности у пациентов с ХСН с нФВ.
23.	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.
24.	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.
25.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Неотложная терапия при острой декомпенсации ХСН.
26.	Какова должны быть тактика врача при наличии шока/гипотонии у пациента с подозрением на ТЭЛА?
27.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какова тактика при низкой вероятности ТЭЛА у пациента?
28.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В каких случаях в лечение ТЭЛА будет включен системный тромболизис? Перечислите и поясните.
29.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Укажите три различных схемы лечения антикоагулянтами пациента с ТЭЛА (без системного тромболизиса).
30.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Назовите абсолютные и относительные противопоказания для системного тромболизиса при ТЭЛА.
31.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Стратегия контроля ЧСС при ФП
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 при ИБС?			
	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:			
		A.	Высокое нормальное АД	1.	130–139 / 85–89
		Б.	АГ 1-й степени	2.	140–159 / 90–99
		В.	АГ 2-й степени	3.	160–179 / 100–109
Г		АГ 3-й степени	4.	>180 / >110	
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>Скрининг для выявления ГЛЖ и других возможных аномалий, а также для документирования сердечного ритма и выявления аритмий</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>Отношение альбумин–креатинин в разовой порции мочи</td> <td>2.</td> <td>Для выявления альбуминурии, что указывает на возможное поражение почек</td> </tr> <tr> <td>В.</td> <td>Креатинин и расчетная СКФ</td> <td>3.</td> <td>Для выявления поражения почек</td> </tr> <tr> <td>Г.</td> <td>Фундоскопия</td> <td>4.</td> <td>Для выявления гипертонической ретинопатии, особенно у больных АГ 2-й или 3-й степеней</td> </tr> </table> 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.	ЭКГ в 12 отведениях	1.	Скрининг для выявления ГЛЖ и других возможных аномалий, а также для документирования сердечного ритма и выявления аритмий	Б.	Отношение альбумин–креатинин в разовой порции мочи	2.	Для выявления альбуминурии, что указывает на возможное поражение почек	В.	Креатинин и расчетная СКФ	3.	Для выявления поражения почек	Г.	Фундоскопия	4.	Для выявления гипертонической ретинопатии, особенно у больных АГ 2-й или 3-й степеней	А		Б		В		Г	
А.	ЭКГ в 12 отведениях	1.	Скрининг для выявления ГЛЖ и других возможных аномалий, а также для документирования сердечного ритма и выявления аритмий																								
Б.	Отношение альбумин–креатинин в разовой порции мочи	2.	Для выявления альбуминурии, что указывает на возможное поражение почек																								
В.	Креатинин и расчетная СКФ	3.	Для выявления поражения почек																								
Г.	Фундоскопия	4.	Для выявления гипертонической ретинопатии, особенно у больных АГ 2-й или 3-й степеней																								
А																											
Б																											
В																											
Г																											
3.	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>Эхокардиография</td> <td>1.</td> <td>Для оценки структуры и функции сердца, если эта информация может повлиять на выбор тактики лечения</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>УЗИ сонных артерий</td> <td>2.</td> <td>Для выявления наличия</td> </tr> </table>			А.	Эхокардиография	1.	Для оценки структуры и функции сердца, если эта информация может повлиять на выбор тактики лечения	Б.	УЗИ сонных артерий	2.	Для выявления наличия																
А.	Эхокардиография	1.	Для оценки структуры и функции сердца, если эта информация может повлиять на выбор тактики лечения																								
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 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), Доплеровское исследование почечных артерий для исключения реноваскулярных заболеваний, особенно при выявлении асимметрии размеров почек.	
		Г	Скорость пульсовой волны	4. Показатель аортальной жесткости и артериосклероза	

	<table><tr><td colspan="2">К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</td></tr><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>	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		А		Б		В		Г															
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: <table><tr><td>А.</td><td>Лодыжечно-плечевой индекс</td><td>1.</td><td>Скрининг для выявления атеросклероза нижних конечностей</td></tr><tr><td>Б.</td><td>Скорость пульсовой волны</td><td>2.</td><td>Показатель аортальной жесткости и артериосклероза</td></tr><tr><td>В.</td><td>Оценка когнитивных функций</td><td>3.</td><td>Для оценки когнитивных функций у больных с признаками их нарушений</td></tr><tr><td>Г</td><td>Визуализация головного мозга</td><td>4.</td><td>Для оценки наличия ишемического или геморрагического повреждения головного мозга, особенно у пациентов с ЦВБ в анамнезе или признаками ухудшения когнитивных функций</td></tr></table> К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><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.	Лодыжечно-плечевой индекс	1.	Скрининг для выявления атеросклероза нижних конечностей	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.	Для оценки наличия ишемического или геморрагического повреждения головного мозга, особенно у пациентов с ЦВБ в анамнезе или признаками ухудшения когнитивных функций	А		Б		В		Г	
А.	Лодыжечно-плечевой индекс	1.	Скрининг для выявления атеросклероза нижних конечностей																						
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.	Для оценки наличия ишемического или геморрагического повреждения головного мозга, особенно у пациентов с ЦВБ в анамнезе или признаками ухудшения когнитивных функций																						
А																									
Б																									
В																									
Г																									
5.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Классам сердечной недостаточности по классификации Killip при инфаркте миокарда соответствует: <table><tr><td>А.</td><td>I</td><td>1.</td><td>Нет признаков сердечной недостаточности</td></tr><tr><td>Б.</td><td>II</td><td>2.</td><td>III тон, влажные хрипы в</td></tr></table>	А.	I	1.	Нет признаков сердечной недостаточности	Б.	II	2.	III тон, влажные хрипы в																
А.	I	1.	Нет признаков сердечной недостаточности																						
Б.	II	2.	III тон, влажные хрипы в																						

			нижних отделах легких
В.	III	3.	Отек легких, влажные хрипы выше углов лопаток
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 смежных отведениях ЭКГ, кроме V ₂ –V ₃	1.	≥0,1 мВ во всех отведениях	
Б.	Остро возникшие подъемы сегмента ST на уровне точки J в отведениях V ₂ –V ₃	2.	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	
В.	Остро возникшие горизонтальные или косонисходящие снижения сегмента ST	3.	≥0,05 как минимум в двух смежных отведениях ЭКГ	
Г	инверсии зубца Т	4.	>0,1 мВ как минимум в двух смежных отведениях ЭКГ с доминирующим зубцом R или соотношением амплитуды зубцов R/S >1	

		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. 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
	В.	Высокий	3. Значимо выраженный ФР – ХС>8 ммоль/л и/или ХС ЛНП > 4,9 ммоль/л и/или АД ≥180/110 мм рт.ст.
	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: <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																												
8.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Определите какая характеристика какой степени риска соответствует: <table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>Очень высокий</td> <td>1.</td> <td>СД + поражение органов-мишеней, ≥ 3 ФР, а также раннее начало СД 1 типа с длительностью > 20 лет, СГХС без ФР</td> </tr> <tr> <td>Б.</td> <td>Высокий</td> <td>2.</td> <td>СД без поражения органов-мишеней, СД ≥ 10 лет или с ФР</td> </tr> <tr> <td>В.</td> <td>Умеренный</td> <td>3.</td> <td>SCORE $\geq 1\%$ и < 5%</td> </tr> <tr> <td>Г.</td> <td>Низкий</td> <td>4.</td> <td>SCORE < 1%</td> </tr> </table> 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.	Очень высокий	1.	СД + поражение органов-мишеней, ≥ 3 ФР, а также раннее начало СД 1 типа с длительностью > 20 лет, СГХС без ФР	Б.	Высокий	2.	СД без поражения органов-мишеней, СД ≥ 10 лет или с ФР	В.	Умеренный	3.	SCORE $\geq 1\%$ и < 5%	Г.	Низкий	4.	SCORE < 1%	А		Б		В		Г	
А.	Очень высокий	1.	СД + поражение органов-мишеней, ≥ 3 ФР, а также раннее начало СД 1 типа с длительностью > 20 лет, СГХС без ФР																									
Б.	Высокий	2.	СД без поражения органов-мишеней, СД ≥ 10 лет или с ФР																									
В.	Умеренный	3.	SCORE $\geq 1\%$ и < 5%																									
Г.	Низкий	4.	SCORE < 1%																									
А																												
Б																												
В																												
Г																												
9.	Прочитайте задание и установите соответствие: Текст задания: Определите какая характеристика какой степени риска соответствует: <table border="1"> <tr> <td>А.</td> <td>Экстремальный</td> <td>1.</td> <td>Два сердечно-сосудистых события (осложнения) в течение 2-х лет у пациента с сердечно-сосудистым заболеванием, вызванным атеросклерозом, несмотря на оптимальную</td> </tr> </table>				А.	Экстремальный	1.	Два сердечно-сосудистых события (осложнения) в течение 2-х лет у пациента с сердечно-сосудистым заболеванием, вызванным атеросклерозом, несмотря на оптимальную																				
А.	Экстремальный	1.	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
	Б.	Очень высокий	2.	Умеренная ХБП с СКФ 30-59 мл/мин/1,73 м SCORE $\geq 5\%$ и $< 10\%$
	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.	109-140
	В.	Высокий ($> 3\%$)	3.	≥ 141
	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.	Синусовый ритм с частотой менее 60
	В.	Синусовая аритмия	3.	Постепенное учащение с последующим урежением синусового ритма
	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.	Предсердный ритм с частотой от 100 до 250 в минуту
	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.	Возникает у пациентов с пучком Кента, характеризуется внезапным началом, узкими комплексами QRS		
		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, проявляющейся на ЭКГ пилообразной кривой с частотой чаще всего 300 в минуту		
		Б.	Фибрилляция предсердий	2.	Зубец Р отсутствует, мелковолновая предсердная активность, желудочковый ритм нерегулярный		
		В.	Фокусная предсердная тахикардия	3.	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	
		Г	Многофокусная предсердная тахикардия	4. Форма зубцов Р отличается от таковой при синусовом ритме, имеется 3 различные морфологии зубца Р	
		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 характеризуется выпадением комплекса QRS, предсердный ритм сохранен.
		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 проявляется сердечной паузой без зубца Р, продолжительность

				которой примерно равна двум интервалам RR	
		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.	Сниженная сократимость миокарда	
	В.	Рентгенография органов грудной клетки	3.	Выявление признаков застоя	
	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 426-550 метров	
	Б.	2	2.	Дистанция шестиминутной ходьбы 300-425 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.	Изменения неспецифичны, может быть полезен для исключения других причин клинических симптомов
		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.	Является основным методом верификации тромбоэмболии легочной артерии
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		А			
		Б			
		В			
		Г			
	18.	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Укажите последовательность действий при подозрении на ТЭЛА с нестабильной гемодинамикой			

	А. УЗИ сердца, при выявлении дисфункции правого желудочка следующий шаг Б. Антикоагулянтная терапия В. КТ-ангиография, при выявлении дефекта контрастирования следующий шаг Г. Тромболизис Запишите соответствующую последовательность действий цифрами 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						
19.	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Укажите последовательность действий при низкой или промежуточной вероятности ТЭЛА и стабильной гемодинамике А. Оценка D-димера Б. Проведение КТ-ангиографии В. Назначение лечения Запишите соответствующую последовательность действий цифрами 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						
20.	Прочитайте задание и установите последовательность: Текст задания: Расположите по частоте встречаемости заболевания, которые могут сопровождаться давящими, сжимающими болями в груди А. Острый коронарный синдром Б. Тромбоэмболия легочной артерии В. Расслаивающая аневризма аорты Запишите соответствующую последовательность действий цифрами слева направо <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							
1.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Определение острого коронарного синдрома.								
2.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Современное определение инфаркта миокарда.								
3.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Значимость электрокардиографии в диагностике острого коронарного синдрома.								
4.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Шкалы, используемые для прогнозирования и определения тактики лечения при остром коронарном синдроме.								
5.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.								

	Текст задания: Современный алгоритм диагностики у пациента с подозрением на острый коронарный синдром.
6.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Схема лечения пациента с острым коронарным синдромом.
7.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Причины синусовой тахикардии, синусовой брадикардии, синусовой аритмии.
8.	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Текст задания: ЭКГ-критерии и терапевтическая тактика при выявлении атриовентрикулярной блокады.
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.