

**БИТВА
ЭРУДИТОВ
2017 г.**

1 ЭТАП

1. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ:

А) увеличение передне-заднего размера левого предсердия

Б) умеренно выраженная гипертрофия левого желудочка

В) аномальный ток крови из левого желудочка в левое предсердие

Г) снижение фракции выброса левого желудочка

2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) острый вирусный миокардит
- Б) дилатационная кардиомиопатия
- В) ишемическая болезнь сердца**
- Г) гипертрофическая кардиомиопатия

3. ПАЦИЕНТАМ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ВЫСОКИМ РИСКОМ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ/ИНСУЛЬТА (2 И БОЛЕЕ БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ CHA2DS2-VASC ДЛЯ МУЖЧИН, 3 И БОЛЕЕ БАЛЛОВ – ДЛЯ ЖЕНЩИН) ПОКАЗАН ПРИЕМ:

А) ацетилсалициловой кислоты

Б) двойной антиагрегантной терапии

В) блокаторов медленных кальциевых каналов

Г) непрямых антикоагулянтов

4. К НЕРАЦИОНАЛЬНЫМ КОМБИНАЦИЯМ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ СОЧЕТАНИЕ:

**А) бета-адреноблокатора и
недигидропиридинового блокатора медленных
кальциевых каналов**

Б) дигидропиридинового блокатора медленных
кальциевых каналов и тиазидного диуретика

В) ингибитора ангиотензинпревращающего
фермента и дигидропиридинового блокатора
медленных кальциевых каналов

Г) дигидропиридинового блокатора медленных
кальциевых каналов и блокатора рецепторов к
ангиотензину II

5. ПАЦИЕНТУ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, РАЗВИВШЕМОУСЯ НА ФОНЕ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ:

- А) постановки временной электрокардиостимуляции
- Б) в/в введения нитроглицерина
- В) в/в введения метопролола
- Г) электрокардиоверсии**

6. У ЖЕНЩИНЫ 21 ГОДА С ПОСТОЯННЫМ СУБФЕБРИЛИТЕТОМ И ЖАЛОБАМИ НА ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ШУМОМ В УШАХ, МЕЛЬКАНИЕМ МУШЕК ПЕРЕД ГЛАЗАМИ, ПРИ АД НА РУКАХ 110/70 ММ РТ.СТ., НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ СИМПТОМАТИЧЕСКУЮ АГ, ОБУСЛОВЛЕННУЮ:

А) коарктацией аорты

Б) поликистозом почек

В) болезнью Такаясу

Г) фибромускулярной гиперплазией почечной артерии

7. НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

А) вторичной АГ

Б) изолированной диастолической АГ

В) систоло-диастолической АГ

Г) изолированной систолической АГ

8. ДИУРЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАЧИНАЮТ НА _____ СТАДИИ:

А) IIА

Б) IIБ

В) I

Г) III

9. АСИММЕТРИЧНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:

А) гипертрофической кардиомиопатии

Б) дилатационной кардиомиопатии

В) артериальной гипертензии

Г) аортальном стенозе

10. АБДОМИНАЛЬНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ШУМ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ:

- А) реноваскулярной артериальной гипертензии**
- Б) ренопаренхиматозной артериальной гипертензии
- В) недостаточности аортального клапана
- Г) феохромоцитоме

11. ВОССТАНОВЛЕНИЕ СИНУСОВОГО РИТМА БЕЗ ПОДГОТОВКИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МЕНЕЕ:

А) 48 часов

Б) 7 суток

В) 30 суток

Г) 12 часов

12. ПРИ ДВУСТОРОННЕМ СТЕНОЗЕ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ:

А) агонисты имидазолиновых рецепторов

Б) диуретики

В) блокаторы кальциевых каналов

Г) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

13. ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНЕЗАПНУЮ ОСТАНОВКУ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА:

А) пульса и реакции зрачков на свет; оценка ранних трупных

Б) признаков собственной безопасности врача; оценка сознания; оценка дыхания

В) роговичного (корнеального) рефлекса и симптома «кошачьего зрачка»

Г) температуры тела, оценка наличия трупных пятен и трупного окоченение

14. БЕРЕМЕННОЙ, СТРАДАЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, МОЖНО НАЗНАЧИТЬ:

А) допегит

Б) эналаприл

В) каптоприл

Г) лозартан

**15. ДЛЯ ЗАДНЕДИАФРАГМАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ
ОСТРОГО ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА
МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНО ПОЯВЛЕНИЕ
ИЗМЕНЕНИЙ В СЛЕДУЮЩИХ ОТВЕДЕНИЯХ НА ЭКГ:**

А) AVL, с V1 по V4

Б) I, II, aVL

В) I, V5 и V6

Г) II, III, aVF

16. КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НУЖНО ВЫПОЛНИТЬ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ?

А) исследование суточной экскреции альдостерона с мочой

Б) определение ванилилминдальной кислоты в моче

В) определение активности ренина плазмы

Г) определение содержания кортизола в плазме

17. КАКИЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ «ВОРОТНИКА СТОКСА»?

А) одутловатое цианотичное лицо, резкое набухание вен шеи, выраженный цианоз и отек шеи

Б) лицо мертвенно-бледное с серым оттенком, глаза запавшие, заостренный нос, на лбу капли холодного профузного пота

В) одутловатое бледное лицо, отеки под глазами, набухшие веки, глазные щели узкие

Г) одутловатое лицо, желто-бледное с отчетливым цианотическим оттенком, рот постоянно полуоткрыт, губы цианотичные, глаза слипающиеся, тусклые

18. СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А) фактором риска развития мозгового инсульта

Б) признаком доброкачественного течения артериальной гипертензии

В) причиной развития хронической сердечной недостаточности

Г) вариантом нормы

19. ОЖИРЕНИЕ 2 СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКСУ
МАССЫ ТЕЛА _____ КГ/М²:

A) 35,0-39,9

Б) 18,5-24,9

В) 25,0-29,9

Г) 30,0-34,9

20. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ С АГ В СОЧЕТАНИИ С ИБС, ЦВБ ИЛИ ХПН ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ НЕ МЕНЕЕ

А) 2 раза в год

Б) 1 раз в месяц

В) 1 раз в квартал

Г) 3 раза в год

**21. У МУЖЧИНЫ 78 ЛЕТ С АДЕНОМОЙ ПРОСТАТЫ
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ АГ С
НАЗНАЧЕНИЯ**

А) гидрохлортиазида

Б) карведилола

В) кандесартана

Г) доксазозина

22. У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛЫМ АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ, ЯВЛЯЕТСЯ:

А) зона акинезии в области межжелудочковой перегородки

Б) увеличение ударного объема

В) аортальная регургитация

Г) высокий градиент давления левый желудочек/аорта

23. К ТРЕТЬЕМУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ:

А) лечебный

Б) стационарный

В) санаторно-курортный

Г) амбулаторно-поликлинический

24. ШУМ ПРИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

А) проводится на сонные артерии

Б) проводится в левую подмышечную область

В) не проводится никуда

Г) проводится в яремную ямку

25. АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А) унитиол

Б) рибоксин

В) панангин

Г) допамин

26. ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ:

А) бета-адреноблокаторы

Б) диуретики

В) блокаторы кальциевых каналов дигидропиридинового ряда

Г) ингибиторы АПФ

27. НА НАЛИЧИЕ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ УКАЗЫВАЕТ:

- А) возникновение частых приступов стенокардии напряжения у больного с систолическим шумом над аортой
- Б) выраженная гипертрофия миокарда левого желудочка
- В) грубый систолический шум на основании сердца с резким ослаблением II тона и обширной иррадиацией
- Г) снижение пульсового артериального давления**

28. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) очаговый фиброз миокарда желудочков
- Б) дилатация миокарда левого предсердия**
- В) гипертрофия левого желудочка
- Г) дилатация левого желудочка

**29. ПОКАЗАНИЕМ К РАННЕМУ ОПЕРАТИВНОМУ
ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ
ЭНДОКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:**

А) ДВС-синдром

Б) ишемическая болезнь сердца

В) высокая лихорадка

Г) осложнение эмболического характера

**30. САМЫМ ЧАСТЫМ ТИПОМ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ
СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:**

А) миксома

Б) саркома

В) рабдомиома

Г) хромафинома