

Контрольні запитання

1. До чинників ризику розвитку післяпологової кардіоміопатії належать всі, окрім:

- а) негроїдна раса;
- б) багатоплідна вагітність;
- в) молодий вік вагітної.

2. Який вплив пролактин 16 кДа має на судини та міокард?

- а) сприяє апоптозу;
- б) проангіогенний;
- в) протизапальний.

3. В який термін зазвичай з'являється ППКМП?

- а) в другому триместрі вагітності;
- б) в першому триместрі вагітності;
- в) наприкінці третього триместру і до 6 міс. після пологів.

4. Які біомаркери зазвичай підвищуються при ППКМП?

- а) тропоніни;
- б) BNP або NT-proBNP;
- в) D-димер.

5. Який показник ФВ ЛШ є критерієм діагностики ППКМП за даними ЕхоКГ?

- а) < 35 %;
- б) < 45 %;
- в) < 30 %.

6. У випадку кардіогенного шоку при ППКМП препаратом вибору є:

- а) норадреналін;
- б) добутамін;
- в) левосимендан.

7. Які препарати для лікування СН протипоказані під час вагітності?

- а) бета-блокатори;
- б) інгібітори АПФ;
- в) петльові діуретики.

8. Як довго треба призначати бромокриптин хворим з гострою СН?

- а) 1 тиждень;
- б) 6 тижнів;
- в) 8 тижнів.

9. Терапія бромокриптином повинна супроводжуватися:

- а) антиагрегантами;
- б) антикоагулянтами;
- в) антагоністами кальцію.

10. Як довго повинна тривати терапія СН у хворих на ППКМП?

- а) 3 місяці;
- б) 6 місяців;
- в) принаймні 6 міс. після повного одужання.