

## Тестовые вопросы для самоконтроля

**1. В норме предпочтительным субстратом для синтеза АТФ в миокарде является:**

- а) глюкоза;
- б) свободные жирные кислоты;
- в) гликоген.

**2. Транспортной формой переноса энергии в миокарде является:**

- а) АТФ;
- б) креатинфосфат;
- в) креатинфосфокиназа.

**3. Признаком ишемии миокарда является:**

- а) поглощение лактата;
- б) продукция лактата;
- в) синтез гликогена.

**4. При физической нагрузке лактат:**

- а) продуцируется миокардом;
- б) поглощается миокардом;
- в) не участвует в метаболизме миокарда.

**5. При ишемии развивается:**

- а) внутриклеточный алкалоз;
- б) в цитозоле кардиомиоцита рН не изменяется;
- в) внутриклеточный ацидоз.

**6. Выход АТФ при анаэробном гликолизе составляет:**

- а) 4 молекулы;
- б) 38 молекул;
- в) 2 молекулы.

**7. Более низкий порог развития ангинозной боли в утренние часы является проявлением феномена:**

- а) прекодиционирования;
- б) гибернации;
- в) оглушенности.

**8. 20 % энергии миокарда расходуется:**

- а) на работу  $\text{Na}^+$  и  $\text{K}^+$  каналов;
- б) на работу  $\text{Na}^+$  /  $\text{K}^+$ - и  $\text{Ca}^{2+}$ -насосов;
- в) на обеспечение сократительной функции миокарда.

**9. Ведущим механизмом развития оглушенного миокарда является:**

- а) снижение сократительной способности миокарда;
- б) взаимодействие триггеров;
- в) накопление избыточного количества  $\text{Ca}^{2+}$  в цитозоле.

**10. При ишемии концентрация пирувата в кардиомиоците:**

- а) снижается;
- б) не изменяется;
- в) увеличивается.

**11. При гибернации миокард интенсивно поглощает:**

- а) кетоновые тела;
- б) глюкозу;
- в) свободные жирные кислоты.

**12. Гибернация миокарда характеризуется:**

- а) нарушением диастолического расслабления;
- б) нарушением работы  $\text{Na}^+$  /  $\text{K}^+$  насоса;
- в) локальным нарушением сократительной способности.

**13. Для выявления жизнеспособного миокарда используют метод:**

- а) стресс-эхокардиография с добутамином;
- б) нагрузочное тестирование;
- в) коронарография.

**14. Обследование с целью выявления гибернированного миокарда следует проводить больным:**

- а) всем больным ИБС;
- б) с верифицированным диагнозом ИБС и сохраненной фракцией выброса;
- в) с верифицированным диагнозом ИБС и фракцией выброса менее 35 %.