

Тестовые вопросы для самоконтроля

1. Нарушение диастолической функции левого желудочка (ЛЖ) встречается у пациентов:

- а) только с нормальной величиной фракции выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ);
- б) только при снижении ФВ ЛЖ менее 50%;
- в) как с нормальной, так и сниженной ФВ ЛЖ.

2. Давление наполнения ЛЖ считается повышенным при конечном диастолическом давлении в ЛЖ:

- а) ≥ 10 мм рт.ст.;
- б) ≥ 16 мм рт.ст.;
- в) ≥ 20 мм рт.ст.

3. В какой период не происходит диастолическое наполнение ЛЖ:

- а) диастаз;
- б) сокращение предсердий;
- в) изоволюмическое сокращение.

4. Активное расслабление ЛЖ зависит от:

- а) скорости выведения ионов натрия из кардиомиоцитов;
- б) скорости выведения ионов кальция из кардиомиоцитов;
- в) скорости поступления ионов кальция в кардиомиоциты.

5. Какой параметр не используется для оценки диастолической дисфункции ЛЖ:

- а) скорость потока митральной регургитации;
- б) скорость потока трикуспидальной регургитации;
- в) индекс объема левого предсердия.

6. Диастолическая дисфункция I степени характеризуется:

- а) нормальным уровнем давления в левом предсердии (ЛП) и нормальным КДД ЛЖ;
- б) повышенным давлением в ЛП и нормальным КДД ЛЖ;
- в) повышенным давлением в ЛП и повышенным КДД ЛЖ.

7. Диастолическая дисфункция псевдонормального типа (II типа) характеризуется:

- а) нормальным уровнем давления в ЛП и нормальным КДД ЛЖ;
- б) повышенным давлением в ЛП и нормальным КДД ЛЖ;
- в) повышенным давлением в ЛП и повышенным КДД ЛЖ.

8. Соотношение E/A при выполнении пробы Вальсальвы пациентами с повышенным давлением наполнения ЛЖ:

- а) не изменяется;
- б) увеличивается $\geq 50\%$;
- в) уменьшается $\geq 50\%$.

9. Отметьте неверное суждение. Соотношение S/D <1:

- а) свидетельствует о нормальном давлении наполнения ЛЖ у пациентов со сниженной ФВ ЛЖ;
- б) свидетельствует о повышенном давлении наполнения ЛЖ у пациентов со сниженной ФВ ЛЖ;
- в) может быть вариантом нормы у молодых здоровых лиц.

10. У пациентов со сниженной ФВ ЛЖ и соотношением E/A $\leq 0,8$ в сочетании со скоростью волны E ≤ 50 см/с определяется:

- а) диастолическая дисфункция ЛЖ I степени;
- б) диастолическая дисфункция ЛЖ II степени;
- в) диастолическая дисфункция ЛЖ III степени.

11. У пациентов со сниженной ФВ ЛЖ и соотношением E/A ≥ 2 определяется:

- а) диастолическая дисфункция ЛЖ I степени;
- б) диастолическая дисфункция ЛЖ II степени;
- в) диастолическая дисфункция ЛЖ III степени.

12. У пациентов со сниженной ФВ ЛЖ и диастолической дисфункцией II степени дополнительными критериями повышенного давления наполнения ЛЖ являются:

- а) среднее соотношение E/e' >14;
- б) максимальная скорость потока трикуспидальной регургитации >2,8 м/с;
- в) индекс объема левого предсердия >34 мл/м²;
- г) все вышеперечисленное.

13. Антагонисты рецепторов альдостерона при СН с сохраненной/умеренно сниженной ФВ ЛЖ:

- а) показаны всем больным с задержкой жидкости;
- б) могут быть полезны пациентам с ФВ $\geq 45\%$, СКФ >30 мл/мин, уровнем креатинина <2,5 мг/дл, калия <5,0 ммоль/л;
- в) показаны всем больным с умеренно сниженной ФВ ЛЖ (40–49%).

14. Физические тренировки с комбинированной нагрузкой на сопротивление и выносливость при сердечной недостаточности с сохраненной/умеренно сниженной ФВ:

- а) противопоказаны в связи с высоким риском осложнений;
- б) безопасны, улучшают переносимость нагрузки, но не влияют на диастолическую функцию;
- в) безопасны, повышают переносимость физической нагрузки и улучшают диастолическую функцию.