

Тестовые вопросы для самоконтроля

1. Показаниями к постоянной электрокардиостимуляции являются:

- а) миграция наджелудочкового водителя ритма;
- б) полная блокада левой ножки пучка Гиса;
- в) АВ-блокада II степени II типа с приступами Морганьи–Адамса–Стокса;
- г) все ответы правильные.

2. Синкопальные состояния аритмогенной природы вероятны при следующей патологии:

- а) блокада правой ножки пучка Гиса;
- б) блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса;
- в) персистирующая синусовая брадикардия <40 уд./ мин. или синусовые паузы > 3;
- г) AV-блокада I степени.

3. Какие из перечисленных ниже состояний ассоциируются с высоким риском внезапной смерти у пациентов с обмороками?

- а) недостаточность аортального клапана;
- б) гипертрофическая кардиомиопатия;
- в) артериальная гипертензия.

4. Неинвазивные обследования, которые следует использовать в первую очередь у больных с заболеваниями сердца и синкопальными состояниями:

- а) пассивный ортостатический тест (tilt-test);
- б) электрофизиологическое исследование;
- в) массаж каротидного синуса;
- г) суточное мониторирование ЭКГ.

5. Синкопальные состояния характеризуются:

- а) продолжительностью потери сознания от нескольких минут и более;
- б) продолжительностью потери сознания от нескольких секунд до минуты;
- в) дизартрией;
- г) двигательной атаксией конечностей и походки.

6. Провоцирование желудочковой тахикардии типа «пируэт» и аритмогенных обмороков вероятно при использовании следующих лекарственных препаратов:

- а) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента;
- б) бета-адреноблокаторы;
- в) антиаритмические препараты (амиодарон, соталол);
- г) антагонисты рецепторов ангиотензина II.

7. При персистировании обмороков, обусловленных ортостатической гипотензией, рекомендована фармакологическая терапия:

- а) атенолол;
- б) кофеин;
- в) мидодрин или флудрокортизон;
- г) вазопрессин.

8. Наиболее вероятной причиной обмороков у лиц без признаков поражения сердца является:

- а) дисфункция синусового узла;
- б) ортостатическая гипотензия;
- в) желудочковая тахикардия;
- г) нарушение АВ-проведения.

9. Проведение ЭФИ рекомендуется в случае, если причина обморока остается необъяснимой после неинвазивного обследования:

- а) пациентам с обмороком и полной блокадой правой ножки пучка Гиса;
- б) пациентам с обмороком и бифасцикулярной блокадой пучка Гиса;
- в) пациентам с обмороком и блокадой передней ветви левой ножки пучка Гиса.

10. Результат массажа каротидного синуса считается положительным, если возникает:

- а) асистолия более 1,5 с;
- б) снижение артериального давления более чем на 30 мм рт. ст.
- в) асистолия более 3 с.