

**Фонд оценочных средств**  
**для подготовки к государственной итоговой аттестации**  
**по специальности ординатуры «Кардиология».**  
**Тестовые задания**

*Укажите один правильный ответ*

001	КАРДИОСПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ НЕКРОЗА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
А	тропонин I
Б	Миоглобин
В	ЛДГ
Г	общая КФК
002	УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ 1 СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ ____ ММ РТ.СТ
А	150/95
Б	160/100
В	150/100
Г	160/95
003	КЛАПАННЫЙ ПОРОК ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ, КОТОРОГО ЯВЛЯЮТСЯ ОБМОРОКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ
А	аортальный стеноз
Б	митральный стеноз
В	аортальная недостаточность
Г	митральная недостаточность
004	ПРИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ I СТЕПЕНИ
А	регистрируется замедление предсердно-желудочковой проводимости, что на ЭКГ проявляется постоянным удлинением интервала P—Q(R))
Б	выпадение отдельных желудочковых сокращений не сопровождается постепенным удлинением интервала P—Q(R)
В	наблюдается постепенное, от одного комплекса к другому, замедление проводимости по АВ-узлу вплоть до полной задержки одного электрического импульса
Г	наблюдаются периоды Самойлова — Венкебаха
005	УСИЛЕНИЕ 1 ТОНА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ
А	гипертонической болезни
Б	митральной недостаточности
В	хроническом легочном сердце
Г	тромбоэмболии легочной артерии
006	ВЫБЕРИТЕ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ИМЕЮЩИЙ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МИОКАРДИТА И ИБС
А	Коронарография
Б	Электрокардиография

В	Эхокардиография
Г	внутрисердечное электрофизиологическое исследование
007	К ИЗМЕНЕНИЯМ ЭКГ, ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ТЭЛА, ОТНОСЯТ
А	глубокий зубец S в I отведении, глубокий зубец Q в III отведении
Б	глубокий зубец Q в I отведении, глубокий зубец S в III отведении
В	подъем сегмента ST и глубокий зубец Q в I отведении
Г	полную блокаду левой ножки пучка Гиса
008	УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ II СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММ РТ.СТ.
А	170/100
Б	180/90
В	180/95
Г	160/110
009	ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А	повышение тонуса артериол
Б	увеличение сердечного выброса
В	снижение эластичности стенки аорты
Г	увеличение эластичности стенки аорты
010	ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКС МАССЫ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У МУЖЧИН БОЛЕЕ _____ Г/М <sup>2</sup>
А	115
Б	95
В	110
Г	128
011	К АССОЦИИРОВАННОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СОСТОЯНИЮ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСИТСЯ
А	инфаркт миокарда
Б	аортальный стеноз
В	аортальная недостаточность
Г	артериальная гипотензия
012	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, УСТАНОВЛИВАЮЩИМ НАЛИЧИЕ И ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ
А	оценка экскреции альбумина/белка с мочой
Б	суточная экскреция с мочой кортизола
В	содержание альдостерона в крови
Г	суточная экскреция адреналина
013	ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА НИЖНЕЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНА

А	элевация сегмента ST в отведениях II, III, aVF
Б	элевация сегмента ST в отведениях I, aVL, V1-V4
В	остро возникшая блокада левой ножки пучка Гиса
Г	остро возникшая блокада правой ножки пучка Гиса
014	ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА БОКОВОЙ СТЕНКИ ЛЖ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭКГ - ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST В
А	I, aVL, V5-V6
Б	I, aVL, V1-V4
В	V1, V3-V4
Г	II, III, aVF
015	СУТОЧНЫЙ РИТМ АД ТИПА NIGHT-RICKER ДИАГНОСТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ, КОГДА
А	ночные значения АД выше, чем дневные
Б	АД в ночные часы по сравнению с дневными часами ниже менее чем на 10%
В	снижение АД в ночные часы превышает 20% по сравнению с дневными значениями
Г	АД в ночные часы на 10-20% ниже, чем в дневные
016	У ЖЕНЩИНЫ 22 ЛЕТ С АСИММЕТРИЕЙ ПУЛЬСА И АД НА РУКАХ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО
А	болезнь Такаясу
Б	гранулематоз Вегенера
В	открытый артериальный проток
Г	коарктация аорты
017	ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ И ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ
А	дистанция 6-минутной ходьбы
Б	взвешивание
В	Эхо-КГ
Г	велозргометрия
018	ОДНОСТОРОННИЕ ОТЕКИ НОГ У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ
А	могут быть при сопутствующей патологии вен
Б	в только при правожелудочковой сердечной недостаточности
В	типичный признак бивентрикулярной сердечной недостаточности
Г	встречаются при сопутствующем гипотиреозе
019	ДИАГНОЗУ «ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ С СОХРАНЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА» СООТВЕТСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЕ ФВ ЛЖ
А	50% и более
Б	55% и более
В	40-49%
Г	менее 40%

020	К ТИПИЧНЫМ СИМПТОМАМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ОТНОСИТСЯ
А	снижение массы тела
Б	одышка
В	слабость, утомляемость
Г	увеличение в объеме лодыжек
021	КАКОЙ УРОВЕНЬ МОЗГОВОГО НАТРИЙУРЕТИЧЕСКОГО ПРОПЕПТИДА (NT-proBNP) В КРОВИ ИСКЛЮЧАЕТ ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
А	ниже 125 пг/мл
Б	ниже 400 пг/мл
В	выше 35 пг/мл
Г	выше 125 пг/мл
022	ЗНАЧИМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ПО ДАННЫМ ЭХО-КГ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫСТУПАЕТ
А	вегетация на клапанах
Б	высокое давление наполнения левого желудочка
В	наличие диастолической дисфункции
Г	наличие систолической дисфункции
023	АСИММЕТРИЧНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
А	гипертрофической кардиомиопатии
Б	дилатационной кардиомиопатии
В	артериальной гипертензии
Г	аортальном стенозе
024	ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ
А	локальный гипокинез
Б	диффузный гиперкинез
В	диффузный гипокинез
Г	локальный гиперкинез
025	ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЛЕГОЧНОМ СЕРДЦЕ ОБНАРУЖИВАЮТ
А	гипертрофию и дилатацию правых отделов сердца
Б	гипертрофию и дилатацию левых отделов сердца
В	дилатацию всех камер сердца
Г	гипертрофию левого желудочка
026	НА ЭКГ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ 32 В 1 МИН, РЕГУЛЯРНЫЙ. ВМЕСТО ЗУБЦОВ Р ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ВОЛНЫ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ - ЭТО
А	синдром Фредерика
Б	инфаркт миокарда

В	ритм коронарного синуса
Г	идиовентрикулярный ритм
027	К АТЕРОГЕННЫМ ЛИПОПРОТЕИДАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ
А	липопротеиды высокой плотности
Б	липопротеиды очень низкой плотности
В	хиломикроны
Г	триглицериды
028	ЛУЧШИМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ РЕНОВАСКУЛЯРНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	селективная ангиография почечных сосудов
Б	сцинтиграфия почек
В	доплерография почечных сосудов
Г	изотопная ренография
029	ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РЕСТРИКТИВНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	дилатация правого и левого предсердий
Б	дилатация левого предсердия и левого желудочка
В	наличие выпота в полости перикарда
Г	дилатация правого предсердия и правого желудочка
030	АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ I ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
А	постепенным удлинением PQ с периодическим выпадением QRS
Б	редким правильным ритмом
В	периодическим выпадением P и QRS
Г	постоянным интервалом PQ с периодическим выпадением QRS
031	ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В АНАМНЕЗЕ ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ЛПНП, СОСТАВЛЯЮЩИЙ _____ ММОЛЬ/Л
А	1,4
Б	2,5
В	3,0
Г	3,5
032	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ИЛИ УСИЛИВАТЬ ГИПОКАЛИЕМИЮ
А	Гидрохлортиазид
Б	Надолол
В	Каптоприл
Г	Нифедипин
033	БОЛЬНОМУ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ, ГИПЕРТРОФИЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И ПАРОКСИЗМАМИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ АРИТМИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
А	Амиодарон

Б	Хинидин
В	Дигоксин
Г	лаптаконитина гидробромид (аллапинин)
034	ПОКАЗАНИЯМИ К ИМПЛАНТАЦИИ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА ЯВЛЯЮТСЯ
А	паузы более 3 секунд при отсутствии ятрогении
Б	эпизоды АВ блокады 2 степени в ночные часы
В	признаки синдрома ранней реполяризации желудочков
Г	признаки синдрома Бругада
035	ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГРИБКОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ
А	амфотерицин В
Б	Даптомицин
В	Ванкомицин
Г	Канамицин
036	ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ
А	рефрактерная к комбинированной терапии АГ
Б	АГ, выявленная у больного в возрасте моложе 20 лет
В	АГ, возникшая у больного старше 65 лет
Г	обнаружение у больного АГ кардиомегалии
037	БОЛЬНАЯ, СТРАДАЮЩАЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ЖАЛУЕТСЯ НА ПОЯВЛЕНИЕ СУХОГО КАШЛЯ. ОНА ПРИНИМАЕТ БЕКЛОМЕТАЗОН, ЭНАЛАПРИЛ ЕЖЕДНЕВНО И САЛЬБУТАМОЛ 1-2 РАЗА В НЕДЕЛЮ. ВЕРОЯТНО, ПОЯВЛЕНИЕ КАШЛЯ СВЯЗАНО С
А	приемом эналаприла
Б	недостаточной дозой беклометазона
В	приемом сальбутамола
Г	приемом бекламетазона и сальбутамола
038	ЧАСТОТА ОСМОТРА БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ
А	2-4 раза в год и чаще в зависимости от тяжести заболевания
Б	1 раз в год
В	3 раза в год
Г	1 раза в полгода
039	ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ БЕЗ ДОКАЗАННЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ВЫСОКИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ СУММАРНЫМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ РИСКОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
А	врач отделения медицинской профилактики, при отсутствии кабинета профилактики, например, в сельской местности – врач-терапевт участковый
Б	врач-терапевт участковый

В	врач дневного стационара
Г	врач-кардиолог поликлиники
040	УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА PQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS
А	нитросорбид
Б	верапамил
В	обзидан
Г	атенолол
041	РАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	хирургическое лечение
Б	бессолевая диета
В	ингибиторы АПФ
Г	антагонисты кальция
042	В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ОГРАНИЧЕНИЙ УПОТРЕБЛЕНИЕ
А	поваренной соли
Б	растительных жиров
В	углеводов
Г	воды
043	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ СПОСОБЕН УЛУЧШАТЬ ПОЧЕЧНЫЙ КРОВОТОК
А	допамин
Б	милренон
В	добутамин
Г	левосимендан
044	КАКОЙ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМ ДОКАЗАННЫМ ПО БЕЗОПАСНОСТИ КАК ДЛЯ ЖЕНЩИНЫ, ТАК И ДЛЯ ПЛОДА
А	допегит
Б	лабеталол
В	гипотиазид
Г	верапамил
045	ПРЕПАРАТЫ КАКОЙ ГРУППЫ СНИЖАЮТ ПРЕДНАГРУЗКУ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ
А	диуретики
Б	сердечные гликозиды
В	омега-3-полиненасыщенные жирные кислоты

Г	бета-адреноблокаторы
046	БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ
А	метопролола тартрат
Б	амлодипин
В	моксонидин
Г	лозартан
047	НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ
А	комбинации розувастатина и эзетимиба
Б	розувастатина
В	симвастатина
Г	аторвастатина
048	ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
А	нитроглицерин
Б	верапамил
В	дипиридамол
Г	бисопролол
049	НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ
А	ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, бета-адреноблокаторы, тиазидные диуретики
Б	ганглиоблокаторы, антагонисты кальция дигидропиридинового ряда, калийсберегающие диуретики
В	альфа-адреноблокаторы, антагонисты кальция недигидропиридинового ряда, петлевые диуретики
Г	блокаторы рецепторов ангиотензина II, антагонисты альдостерона, симпатолитики
050	АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ
А	атриовентрикулярная блокада 2-3 степени
Б	атриовентрикулярная блокада 1 степени
В	трепетание предсердий
Г	фибрилляция предсердий
051	ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ
А	до 5 ммоль/л
Б	до 6 ммоль/л
В	до 7 ммоль/л

Г	до 8 ммоль/л
052	ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТЬЮ И СНИЖЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ
А	комбинация перечисленных препаратов
Б	валсартан+сакубитрил
В	бета-адреноблокатор
Г	антагонист альдостерона
053	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ СПИРОНОЛАКТОНА ЯВЛЯЕТСЯ
А	гиперкалиемия
Б	гипокалиемия
В	гипернатриемия
Г	гипокальциемия
054	КАКОЙ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ПОКАЗАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
А	дапаглифлозин
Б	метформин
В	гликлазид
Г	инсулин
055	КАКОЙ ПРЕПАРАТ НЕ РЕКОМЕНДОВАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
А	варфарин
Б	эплеренон
В	эмпаглифлозин
Г	бисопролол
056	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ
А	кровотечение
Б	тромбоз
В	артериальная гипотензия
Г	инфаркт миокарда
057	ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИЕЙ У ПАЦИЕНТА С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ ИАПФ/САРТАНА С
А	бета-адреноблокатором
Б	тиазидным диуретиком
В	калий-сберегающим диуретиком
Г	дигидропридиновым антогонистом кальция
058	ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	достижение целевых значений артериального давления

Б	отсутствие симптомов артериальной гипертензии
В	отсутствие гипертонических кризов
Г	ночное повышение артериального давления
059	ДЛЯ ПАЦИЕНТА ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ЛПНП МЕНЕЕ __ ММОЛЬ/Л
А	1,8
Б	1,0
В	3,0
Г	4,0
060	У ПАЦИЕНТА С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А	профилактика тромбоэмболических осложнений
Б	удержание синусного ритма
В	профилактика кровотечений
Г	снижение артериального давления
061	ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА НИЖНЕЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНА
А	элевация сегмента ST в отведениях II, III, aVF
Б	элевация сегмента ST в отведениях I, aVL, V1-V4
В	остро возникшая блокада левой ножки пучка Гиса
Г	остро возникшая блокада правой ножки пучка Гиса
062	ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА БОКОВОЙ СТЕНКИ ЛЖ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭКГ - ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST В ОТВЕДЕНИЯХ
А	I, aVL, V5-V6
Б	I, aVL, V1-V4
В	II, III, aVF
Г	V1-V4
063	ДЛЯ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО
А	приступ сердечной астмы
Б	гипертонический криз
В	периферические отеки
Г	увеличение печени
064	ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ В/В ВВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А	нитроглицерин
Б	дигоксин
В	нифедипин
Г	дибазол
065	С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧАЮТСЯ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ГЕПАРИНЫ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ
А	для профилактики тромбообразования

Б	для уменьшения агрегации тромбоцитов
В	при отсутствии эффекта от тромболитической терапии
Г	их использование нецелесообразно, метаанализ многоцентровых исследований показал
066	ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ
А	рефрактерная к комбинированной терапии АГ
Б	АГ, выявленная у больного в возрасте моложе 20 лет
В	АГ, возникшая у больного старше 65 лет
Г	обнаружение у больного АГ кардиомегалии
067	ЧРЕСПИЩЕВОДНУЮ ЭХО-КГ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ВНУТРИСЕРДЕЧНОГО ТРОМБОЗА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ
А	более 48 часов
Б	более 24 часов
В	менее 48 часов
Г	менее 24 часов
068	ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ
А	локальный гипокинез
Б	диффузный гиперкинез
В	диффузный гипокинез
Г	локальный гиперкинез
069	ПЕРФУЗИОННАЯ СЦИНТИГРАФИЯ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ ПРИ
А	тромбоэмболии легочной артерии
Б	хронической обструктивной болезни легких
В	пороках со сбросом крови справа-налево
Г	пороках со сбросом крови слева-направо
070	НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВЫПОТА В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
А	эхокардиография
Б	рентгенография органов грудной клетки
В	перкуссия с определением границ сердца
Г	ЭКГ с дополнительными отведениями
071	ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИЖИЗНЕННОЙ ВИЗУАЛИЗАЦИИ НЕСТАБИЛЬНЫХ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ БЛЯШЕК, КРАСНЫХ И БЕЛЫХ ТРОМБОВ, А ТАКЖЕ ИМПЛАНТИРОВАННЫХ СТЕНТОВ В КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЯХ ИМЕЕТ ТОМОГРАФИЯ
А	оптическая когерентная
Б	позиционно-эмиссионная
В	магнитно-резонансная
Г	мультиспиральная компьютерная

072	УВЕЛИЧЕНИЕ ВЫСОТЫ И ШИРИНЫ ЗУБЦА R В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V2 В СОЧЕТАНИИ С ДЕПРЕССИЕЙ СЕГМЕНТА ST И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЗУБЦОМ T ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ
А	заднего инфаркта миокарда (задне-базального)
Б	передне-перегородочного инфаркта миокарда
В	инфаркта миокарда правого желудочка
Г	мелкоочагового инфаркта миокарда
073	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ СПОСОБЕН УЛУЧШАТЬ ПОЧЕЧНЫЙ КРОВОТОК
А	допамин
Б	милренон
В	добутамин
Г	левосимендан
074	НА ЭКГ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ 32 В 1 МИН, РЕГУЛЯРНЫЙ. ВМЕСТО ЗУБЦОВ P ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ВОЛНЫ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ
А	синдром Фредерика
Б	инфаркт миокарда
В	ритм коронарного синуса
Г	идиовентрикулярный ритм
075	ПРЕПАРАТЫ КАКОЙ ГРУППЫ СНИЖАЮТ ПРЕДНАГРУЗКУ У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ
А	диуретики
Б	сердечные гликозиды
В	омега-3-полиненасыщенные жирные кислоты
Г	бета-адреноблокаторы
076	ПРИ КУПИРОВАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА У БОЛЬНЫХ С ФЕОХРОМОЦИТОМОЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ:
А	альфа-адреноблокаторы
Б	ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента
В	бета-адреноблокаторы
Г	диуретики
077	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ МЕСТО ФОРМИРОВАНИЯ ТРОМБОВ, СЛУЖАЩИХ ПРИЧИНОЙ ТРОМБОБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ
А	система нижней полой вены (глубокие вены нижних конечностей и таза)
Б	система верхней полой вены
В	правое предсердие
Г	левое предсердие
078	АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, ПРОТЕКАЮЩАЯ С КРИЗАМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ ТАХИКАРДИЕЙ, ПОТООТДЕЛЕНИЕМ, БЛЕДНОСТЬЮ ЛИЦА, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
А	феохромоцитомы

Б	синдрома Кона
В	реноваскулярной артериальной гипертензии
Г	синдрома Иценко-Кушинга
079	К ИЗМЕНЕНИЯМ ЭКГ, ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ТЭЛА, ОТНОСЯТ
А	глубокий зубец S в I отведении, глубокий зубец Q в III отведении
Б	глубокий зубец Q в I отведении, глубокий зубец S в III отведении
В	подъем сегмента ST и глубокий зубец Q в I отведении
Г	полную блокаду левой ножки пучка Гиса
080	ЭКГ-ДИАГНОСТИКУ ИНФАРКТА МИОКАРДА УСЛОЖНЯЕТ
А	блокада левой ножки
Б	фибрилляция предсердий
В	желудочковая экстрасистолия
Г	атриовентрикулярная блокада I степени
081	КАРДИОСПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ НЕКРОЗА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
А	тропонин I
Б	Миоглобин
В	ЛДГ
Г	общая КФК
082	В ПОЛЬЗУ ОСТРОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИЯ NT-proBNP
А	более 450 пг/мл
Б	более 125 пг/мл
В	более 35 пг/мл
Г	более 100 пг/мл
083	ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST
А	первичное чрескожное коронарное вмешательство
Б	тромболитическая терапия
В	антикоагулянтная терапия
Г	коронарное шунтирование
084	ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ ПОКАЗАН ПРИЕМ
А	ацетилсалициловая кислота + клопидогрел
Б	ацетилсалициловая кислота
В	клопидогрел
Г	тикагрелор
085	ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МОРФИНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А	тахипноэ
Б	артериальная гипотензия
В	брадикардия

Г	рвота
086	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ
А	кровотечение
Б	тромбоз
В	артериальная гипотензия
Г	инфаркт миокарда
087	ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ИСПОЛЬЗУЮТ
А	морфин
Б	налоксон
В	нитроглицерин
Г	галоперидол
088	СЕРДЕЧНЫЙ РИТМ ТРЕБУЮЩИЙ НАНЕСЕНИЕ РАЗРЯДА ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
А	желудочковая тахикардия с широкими комплексами
Б	асистолия
В	электромеханическая диссоциация
Г	фибрилляция предсердий
089	ПРИ АСИСТОЛИИ ПРИМЕНЯЮТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ
А	адреналина
Б	амиодарона
В	нитроглицерина
Г	лидокаина
090	ПОКАЗАНИЯМИ К ИМПЛАНТАЦИИ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА ЯВЛЯЮТСЯ
А	полная АВ-блокада
Б	эпизоды АВ блокады 2 степени в ночные часы
В	признаки синдрома ранней реполяризации желудочков
Г	признаки синдрома Бругада
091	ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ
А	до 5 ммоль/л
Б	до 6 ммоль/л
В	до 7 ммоль/л
Г	до 8 ммоль/л
092	ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТЬЮ И СНИЖЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ
А	комбинация перечисленных препаратов
Б	валсартан+сакубитрил
В	бета-адреноблокатор
Г	антагонист альдостерона

093	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ СПИРОНОЛАКТОНА ЯВЛЯЕТСЯ
А	гиперкалиемиа
Б	гипокалиемиа
В	гипернатриемиа
Г	гипокальциемиа
094	КАКОЙ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ПОКАЗАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
А	дапаглифлозин
Б	метформин
В	гликлазид
Г	инсулин
095	КАКОЙ ПРЕПАРАТ НЕ РЕКОМЕНДОВАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
А	варфарин
Б	эплеренон
В	эмпаглифлозин
Г	бисопролол
096	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ
А	кровотечение
Б	тромбоз
В	артериальная гипотензия
Г	инфаркт миокарда
097	ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИЕЙ У ПАЦИЕНТА С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ ИАПФ/САРТАНА С
А	бета-адреноблокатором
Б	тиазидным диуретиком
В	калий-сберегающим диуретиком
Г	дигидропридиновым антагонистом кальция
098	ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	достижение целевых значений артериального давления
Б	отсутствие симптомов артериальной гипертензии
В	отсутствие гипертонических кризов
Г	ночное повышение артериального давления
099	ДЛЯ ПАЦИЕНТА ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ЛПНП МЕНЕЕ ___ ММОЛЬ/Л
А	1,8
Б	1,0
В	3,0

Г	4,0
100	У ПАЦИЕНТА С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А	профилактика тромбэмболических осложнений
Б	удержание синусного ритма
В	профилактика кровотечений
Г	снижение артериального давления
101	УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ Ш ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА PQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS
А	нитросорбид
Б	верапамил
В	обзидан
Г	атенолол
102	РАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	хирургическое лечение
Б	бессолевая диета
В	ингибиторы АПФ
Г	антагонисты кальция
103	В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ОГРАНИЧЕНИЙ УПОТРЕБЛЕНИЕ
А	поваренной соли
Б	растительных жиров
В	углеводов
Г	воды
104	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ СПОСОБЕН УЛУЧШАТЬ ПОЧЕЧНЫЙ КРОВОТОК
А	допамин
Б	милренон
В	добутамин
Г	левосимендан
105	КАКОЙ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМ ДОКАЗАННЫМ ПО БЕЗОПАСНОСТИ КАК ДЛЯ ЖЕНЩИНЫ, ТАК И ДЛЯ ПЛОДА
А	допегит
Б	лабеталол
В	гипотиазид
Г	верапамил

106	ПРЕПАРАТЫ КАКОЙ ГРУППЫ СНИЖАЮТ ПРЕДНАГРУЗКУ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ
А	диуретики
Б	сердечные гликозиды
В	омега-3-полиненасыщенные жирные кислоты
Г	бета-адреноблокаторы
107	БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНической БОЛЕЗНЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ
А	метопролола тартрат
Б	амлодипин
В	моксонидин
Г	лозартан
108	НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ
А	комбинации розувастатина и эзетимиба
Б	розувастатина
В	симвастатина
Г	аторвастатина
109	ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
А	нитроглицерин
Б	верапамил
В	дипиридамол
Г	бисопролол
110	НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ
А	ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, бета-адреноблокаторы, тиазидные диуретики
Б	ганглиоблокаторы, антагонисты кальция дигидропиридинового ряда, калийсберегающие диуретики
В	альфа-адреноблокаторы, антагонисты кальция недигидропиридинового ряда, петлевые диуретики
Г	блокаторы рецепторов ангиотензина II, антагонисты альдостерона, симпатолитики
111	АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ
А	атриовентрикулярная блокада 2-3 степени
Б	атриовентрикулярная блокада 1 степени
В	трепетание предсердий
Г	фибрилляция предсердий

112	ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТЬЮ И СНИЖЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ
А	комбинация перечисленных препаратов
Б	валсартан+сакубитрил
В	бета-адреноблокатор
Г	антагонист альдостерона
113	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ СПИРОНОЛАКТОНА ЯВЛЯЕТСЯ
А	гиперкалиемия
Б	гипокалиемия
В	гипернатриемия
Г	гипокальциемия
114	КАКОЙ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ПОКАЗАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
А	дапаглифлозин
Б	метформин
В	гликлазид
Г	инсулин
115	КАКОЙ ПРЕПАРАТ НЕ РЕКОМЕНДОВАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
А	варфарин
Б	эплеренон
В	эмпаглифлозин
Г	бисопролол
116	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ
А	кровотечение
Б	тромбоз
В	артериальная гипотензия
Г	инфаркт миокарда
117	ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИЕЙ У ПАЦИЕНТА С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ ИАПФ/САРТАНА С
А	бета-адреноблокатором
Б	тиазидным диуретиком
В	калий-сберегающим диуретиком
Г	дигидропридиновым антогонистом кальция
118	ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	достижение целевых значений артериального давления
Б	отсутствие симптомов артериальной гипертензии

В	отсутствие гипертонических кризов
Г	ночное повышение артериального давления
119	ДЛЯ ПАЦИЕНТА ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ЛПНП МЕНЕЕ ___ ММОЛЬ/Л
А	1,8
Б	1,0
В	3,0
Г	4,0
120	У ПАЦИЕНТА С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А	профилактика тромбозмболических осложнений
Б	удержание синусного ритма
В	профилактика кровотечений
Г	снижение артериального давления