

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

*Шамиль*

**УТВЕРЖДАЮ**  
**Ректор АНО ДПО «ЦМИ»**  
**А.Х. Тамбиев**  
**«10». 01.2021г**



Дополнительная профессиональная программа повышение квалификация  
**«Кардиология»**

Москва, 2021

## **Содержание программы**

**Цель** обеспечить углубленное изучение современных позиций в диагностике, лечении, профилактике и реабилитации сердечно-сосудистых заболеваний.

**Категория слушателей** заведующие кардиологическими отделениями, врачи-кардиологистационаров и поликлиник.

**Срок обучения:** 144 часов.

### **Программа разработана в соответствии**

. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 №39438)

2. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247)

### **В результате изучения дисциплины слушатель должен**

#### **Знать :**

сновы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;

- ✓ Конституцию Российской Федерации; законодательство Российской Федерации по вопросам организации кардиологической помощи населению;
- ✓ основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней);
- ✓ принципы организации кардиологической помощи в Российской Федерации,
- ✓ порядки оказания медицинской помощи по профилям, применяемые в кардиологии, терапии, а также на междисциплинарном уровне;
- ✓ закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; а также особенности регуляции функциональных систем и при патологических процессах;
- ✓ сущность методик исследования сердечно-сосудистой системы человека для оценки состояния его здоровья, которые широко используются в кардиологии;
- ✓ основные закономерности общей этиологии сердечно-сосудистых заболеваний (роль причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний), закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;
- ✓ причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных сердечно-сосудистых заболеваний;
- ✓ работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению;
- ✓ вопросы связи заболевания с профессией;
- ✓ иметь представление об основаниях для привлечения врача к различным видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной);
- ✓ основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии,
- ✓ взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

- ✓ принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в кардиологии;
- ✓ особенности сбора анамнеза у пациентов с сердечно-сосудистой патологией;
- ✓ методика физикального исследования при сердечно-сосудистой патологии;
- ✓ особенности первичного осмотра пациентов;
- ✓ особенности повторного осмотра пациентов;
- ✓ принципы классификации заболеваний;
- ✓ общие принципы и основные методы лабораторной диагностики в работе врачакардиолога;
- ✓ основные аспекты применения функциональных, эндоскопических, электрофизиологических и лучевых методов диагностики в работе врача-кардиолога;
- ✓ основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- ✓ систему кроветворения и гемостаза,
- ✓ физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показатели гомеостаза в норме и патологии;
- ✓ клиническую симптоматику и патогенез основных кардиологических заболеваний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в кардиологической клинике;
- ✓ основы фармакотерапии в кардиологии и клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- ✓ основы иммунологии и реактивности организма;
- ✓ организацию службы интенсивной терапии и реанимации в кардиологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- ✓ основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению кБкардиологических больных;
- ✓ организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии кардиологических больных;
- ✓ противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- ✓ вопросы медико-социальной экспертизы при кардиологической патологии;
- ✓ вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;
- ✓ вопросы профилактики; формы и методы санитарно-просветительной работы;
- ✓ принципы организации медицинской службы гражданской обороны
- ✓ клинические проявления и течение распространенных сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых, лиц пожилого, старческого возраста;
- ✓ особенности ведения беременных с сердечно-сосудистой патологией
- ✓ показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний;
- ✓ показания к направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам;
- ✓ клинические рекомендации по сердечно-сосудистым заболеваниям;
- ✓ международная классификация болезней;
- ✓ общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- ✓ порядки оказания медицинской помощи по профилям;
- ✓ состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи;
- ✓ стандарты оказания медицинской помощи по заболеваниям;
- ✓ требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при

чрезвычайных ситуациях.

✓ методика выполнения реанимационных мероприятий

**Уметь:**

✓ оказывать необходимую амбулаторную и стационарную лечебную помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях;

✓ оказывать необходимую лечебную помощь при неотложных состояниях;

✓ выполнять реанимационные мероприятия при сердечно-сосудистых заболеваниях;;

✓ назначать медикаментозную терапию при сердечно-сосудистых заболеваниях в соответствии с имеющимися показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств;

✓ анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия;

✓ оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения;

✓ составлять рецептурные прописи лекарственных средств, а также выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях;

✓ назначать немедикаментозную терапию в соответствии с показаниями;

✓ использовать основные принципы организации лечебного питания при различных нозологических единицах;

✓ анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств;

✓ оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения;.

**Владеть:**

✓ разработка плана медикаментозного лечения с учетом болезни;

✓ подбор и назначение медикаментозной терапии;

✓ индивидуализированное лечение сердечно-сосудистой патологии

✓ оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях в кардиологии;

✓ разработка плана немедикаментозного лечения с учетом течения болезни, возраста пациента;

✓ назначение диетотерапии при сердечно-сосудистых заболеваниях;

✓ направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения медикаментозной терапии при коморбидной патологии;

✓ направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения немедикаментозной терапии.

## **УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

### **Повышение квалификации по специальности**

#### **«Кардиология»**

**Цель:** обеспечить углубленное изучение современных позиций в диагностике, лечении, профилактике и реабилитации сердечно-сосудистых заболеваний.

**Категории слушателей:** заведующие кардиологическими отделениями, врачи-кардиологистационаров и поликлиник.

**Срок обучения:** 144 часа., 1 месяц.

**Форма обучения:** заочная (по желанию слушателя или заказчика возможны очная, очно – заочная, а также сочетание всех форм обучения) с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Код	Наименование тем и разделов.	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практич. занятия	
1.	Основы социальной гигиены и организации помощи населению при сердечно-сосудистых заболеваниях	2	2	-	Зачёт.
2.	Теоретические основы кардиологии	2	2	-	Зачёт.
3.	Методы обследования больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	6	2	4	Зачёт.
5.	Общие принципы и методы лечения кардиологических больных	4	4	-	Зачёт.
6	Атеросклероз. Дислипидемии, их значение в развитии атеросклероза и современное лечение	4	2	2	Зачёт.
7.	Ишемическая болезнь сердца	18	8	10	Зачёт.
8.	Инфаркт миокарда	18	8	10	Зачёт.
9.	Артериальные гипертензии и артериальные гипотензии	18	4	14	Зачёт.
10.	Болезни миокарда	8	4	4	Зачёт.
11.	Болезни перикарда	4	2	2	Зачёт.
12.	Болезни эндокарда	4	2	2	Зачёт.
13.	Пороки сердца	8	2	6	Зачёт.
14.	Нарушения ритма и проводимости	24	10	14	Зачёт.
15.	Недостаточность кровообращения	12	4	8	Зачёт.
16.	Неотложная кардиология	6	2	4	Зачёт.
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>в соответствии с положением об итоговой аттестации</b>
	<b>ИТОГО:</b>	<b>144</b>	<b>58</b>	<b>86</b>	

#### 4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО).

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет».
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации;

## **5. Учебно – методическое обеспечение программы**

### **Основная литература**

- Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний»/ под редакцией Е. И. Чазова, Ю. Н. Беленкова, -М.: Литтерра, 2012. – 760 с.
- 2) «Клиническая фармакология и фармакотерапия» / под ред. Кукеса В.Г.- М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2012.- 640 с.
  - 3) Неотложные состояния в терапии / под ред. Э.В. Минакова.- Воронеж: Воронежский гос. пед. Унив., 2013.-200 с.
  - 4) Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии – Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. – М.: «Гэотар-Медиа», 2012. – 399 с.
  - 5) Розинов Ю.И. Электрокардиография. Дифференциальная диагностика, лечение аритмий и блокад сердца / Ю.И. Розинов, А.К. Стародубцев, В.П. Невзоров. М.Г. М.: изд-во Мед. Информ. Агенство .- 2013.- 557 с.
  - 6) Хили П.М., Джекобсон Э.Дж. Дифференциальный диагноз внутренних болезней. Алгоритмический подход. 2014. 234 с. .
  - 7).. Национальные рекомендации по диагностике и лечению ХСН (четвертый пересмотр). М.:2013.312 с.
  - 8). А. В. Недоступ, О. В.Благова //Как лечить аритмии. Диагностика и терапия нарушений ритма и проводимости в клинической практике .Медпресс-Информ, 2013, С.179-230.
  - 9). А.В. Тополянский, О.Б. Талибов. Неотложная кардиология. Под общей ред. А.Л. ВерткинаМ. «МЕДпресс-информ.- 2013. 343с.
  - 10). Рекомендации 2014 года Американской ассоциации сердца, Американской ассоциации кардиологов и общества сердечного ритма по ведению пациентов с фибрилляцией предсердий (пер. с англ.). ООО РИФ «КВАРТА» , 2014.-160 с.
  - 11). Диагностика и лечение артериальной гипертензии. Российские рекомендации (четвертый пересмотр). М. 2013, 33 с.
  - 12). Диагностика и лечение фибрилляции предсердий. Рек. ВНОК и ВНОА. М. 2015. 84 с.
  - 13). «Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний»/ под редакцией Е. И. Чазова, Ю. Н. Беленкова, -М.: Литтерра, 2012. – 760 с.
  - 14). «Клиническая фармакология и фармакотерапия» / под ред. Кукеса В.Г.- М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2013.- 640 с.
  - 15). Вялов С.С. Алгоритмы диагностики. 4-е издание. 2012. 254 с..
  - 16). Викторова И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике: учебное пособие / И.А. Викторова, И.А. Гришечкина. – Москва: ГЭОТАРМедиа, 2015. – 144 с.
  - 17). Струтынский А.В. Электрокардиограмма. Анализ и интерпретация / А.В. Струтынский. – 14-е изд. – Москва: МЕДпресс, 2013. – 320 с.
  - 18). Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Методические реко- мендации / под ред. С.А. Бойцова, А.Г. Чучалина — Москва: МЗ РФ, 2013. — 128 с.
  - 19). Внутренние болезни: учебник в 2-х томах / под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И.

- Мартынова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.1. – 960 с.
- 20). Внутренние болезни: учебник в 2-х томах / под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.2. – 896 с.
- 21) Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика /А.А. Кишкун // Учебное пособие. – 2013
- 22). Клиническая лабораторная диагностика. Национальное руководство. В 2 томах. / Под ред. В.В. Долгова, В.В. Меньшикова – М.-2013
- 23). Алексеев В.В. и др. Медицинские лабораторные технологии. Руководство по клинической лабораторной диагностике в 2 томах. Под ред. А.И. Карпищенко – 2013
- 24). Арутюнов Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов // Учебное пособие. М. 2013
- 25). Ослопов В.Н. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы / Учебное пособие // Ослопов В.Н., Богоявленская О.В., Милославский Я.М., Ахунова С.Ю. –М. - 2012
- 26). Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. – Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2012. – 848 с.
- 29). Диспансерное наблюдение больных с хроническими неспецифическими заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития. Методические рекомендации. / под ред. С.А. Бойцова, А.Г. Чучалина. – Москва, 2014. - 112с.
- 30). Вольный И.Ф., Налапко Ю.И., Пешков Ю.В., Сиротченко Т.А. Экстренная медицинская помощь взрослым и детям на догоспитальном этапе. 2012.
- Дополнительная литература:**
- 1.Болезни сердца по Браунвальду. Руководство по сердечно-сосудистой медицине. Под. Ред. Питера Либби и др. в 4-х томах. М., Логосфера, 2015.
- 2). Эндокринология: национальное руководство / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1112 с. : ил.
- 3). Петунина Н.А. Болезни щитовидной железы / Н.А. Петунина, Л.В. Трухина. – Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2011. – 222 с.
- 4). Ревматология: клинические рекомендации / под ред. С.Л. Насонова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2011. - 752 с.
- 5). Ревматология: учебное пособие / под ред. Шостак Н.А. – Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2012. – 448 с.
- 6). Кобалава Ж.Д. Основы внутренней медицины / Ж.Д. Кобалава, С.В. Моисеев, В.С. Моисеев / под ред. В.С. Моисеева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 888 с.
- 7). Александров В.В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие / В.В. Александров, А.И. Алгазин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 136 с.
- 8). Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгерова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1056 с.
- 9). Виноградов А.В. Дифференциальный диагноз внутренних болезней: учебное пособие / А.В. Виноградов. – Москва: МИА, 2009. – 912 с.
- 10). Волков В.С. Фармакотерапия и стандарты лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы: руководство для врачей / В.С. Волков, Г.А. Базанов. – Москва: МИА, 2010. – 360 с.
- 11). Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы / под ред. И.Н. Макаровой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 304 с.
- 12). Организация лекарственного обеспечения в лечебном учреждении: методическое пособие для клинических ординаторов / под ред. В.Г. Кукеса, Ю.Н. Чернова. – Воронеж: Истоки, 2010. – 213 с.
- 13). Внутренние болезни по Дэвидсону. Кардиология. Гематология: учебник / под ред. Н.А. Буна [и др.]; пер. с англ. под ред. В.И. Маколкина, В.И. Ершова. – Москва: РИД ЭЛСИВЕР, 2009. – 288 с.
- 14). С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон, Болезни митрального клапана. Функция, диагностика, лечение. М., ГЭОТАР медицина, 2009, - 288 с.

- 15). С.Л. Дземешкевич, Л.У. Стивенсон, В.В. Алексии-Месхишвили. Болезни аортального клапана. Функция, диагностика, лечение. М., ГЭОТАР-МЕД., 2010, - 328 с
- 16). Д.Николь и др. Справочник по диагностическим тестам. – М.: МЕДпресс-информ, 2011. – 560 с.
- 17). И.И.Миронова, Л.А.Романова, В.В.Долгов. Общеклинические исследования: моча, кал, ликвор, мокрота М. –Тверь,2012. – 302 с.
- 18). В.С.Камышников. Методы клинических лабораторных исследований. – М.: Медпресс-информ, 2009. – 752 с.
- 19). Е.А.Кондрашева, А.Ю.Островский. Инвитро диагностика. Лабораторная диагностика. М.: Медиздат, 2009. – 832 с.
- 20). С.В.Лапин, А.А.Тотолян. Иммунологическая лабораторная диагностика аутоиммунных заболеваний. – СПб.: Издательство «Человек», 2010. – 272 с.
- 21). Патологическая анатомия. Национальное руководство / под. ред. М.А. Пальцева, Л.В. Кактурского, О.В. Зайратьянц. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1264 с.
- 22). Пальцев М.А., Пономарев А.Б, Берестова А.В. Атлас по патологической анатомии. – М.: Медицина, 2008.
- 23). Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 544 с.
- 24). Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения / Под ред. В.З. Кучеренко – 2006. 123 с.
- 25). Сумин С.А. Неотложные состояния: учеб. Пособие – 7-е издание, перераб. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. – 960с., ил.
- 26). Сумин С.А., Руденко М.В., Бородинов И.М. Анестезиология и реаниматология: Учебное пособие в 2 томах. Т.1.- М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. – 870 с.: ил.
- 27). «Диагностика и лечение болезней почек» / Мухин Н.А., Тареева И.Е., Шилов Е.М.- М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2012. – 384 с.

### **Оценка качества освоения программы.**

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы. Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

### **7.Итоговая аттестация**

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

### **8.Оценочные материалы**

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.  
 Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.  
 Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

### **Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования**

1. Артериальная гипертензия может быть заподозрена по следующим клиническим признакам и проявлениям:

- а) боль в теменной и затылочной областях +
- б) нарушения сердечного ритма и проводимости
- в) наличие периферических отеков

2. Основным признаком нефрогенной гипертензии является:

- а) сужение почечной артерии на 20%

- б) нарушение функции почек +
  - в) наличие признаков конкрементов в лоханке
3. Эндокринная гипертензия с дефицитом гормональной продукции является:
- а) гипертензией при синдроме Кона
  - б) гипертензией при феохромоцитоме
  - в) гипертензией при сахарном диабете +
4. Гипертензия при коарктации аорты развивается вследствие:
- а) ишемии внутренних органов ниже места сужения +
  - б) нарушения микроциркуляции в коронарных артериях
  - в) недостаточности мозгового кровообращения
5. Повышение артериального давления при феохромоцитоме и парананглиомах имеет характер:
- а) с асимметрией на верхних и нижних конечностях
  - б) изолированного диастолического
  - в) кризового +
6. Основным гемодинамическим признаком коарктации грудного отдела аорты является:
- а) брадикардия высоких градаций
  - б) гипертензия выше и гипотензия ниже места сужения аорты +
  - в) увеличение ОЦК
7. Вазоренальная гипертензия развивается вследствие:
- а) тромбоза почечной артерии
  - б) стеноза почечной артерии
  - в) оба варианта верны +
8. Снижение уровня АД при асимметрии АД на правой и левой руках до нормальных цифр опасно в плане:
- а) развития ишемического инсульта и инфаркта миокарда +
  - б) нарушения функции пищевода и желудка
  - в) развития острой аневризмы грудного отдела аорты
9. Абсолютным диагностическим критерием артериальной гипертензии при феохромоцитоме является:
- а) увеличение концентрации в плазме крови альдостерона
  - б) низкий уровень катехоламинов в крови, оттекающей по почечным венам, и их концентрации в моче
  - в) наличие признаков опухоли надпочечника и гиперпродукции катехоламинов +
10. Гормоном с высокой прессорной активностью является:
- а) инсулин
  - б) адреналин +
  - в) кальцитонин
11. В пульмонологической практике препаратами, вызывающими развитие артериальной гипертензии, являются:
- а) препараты из солодки +
  - б) кромогликат натрия
  - в) бронхолитики

12. При лечении хронических артритов развитие артериальной гипертензии может вызвать:

- а) делагил
- б) гидрокортизон +
- в) кризанола

13. Эндокринная гипертензия у женщин может быть следствием приема:

- а) эстрогена +
- б) прогестерона
- в) бромкриптина

14. Основными недостатками гипотензивной терапии  $\alpha$ -адреноблокатором празозином является:

- а) брадикардия
- б) нарушение обмена калия
- в) рефлекторная тахикардия +

15. Положительным эффектом антагонистов кальциевых каналов, кроме гипотензивного, является:

- а) коронаролитический +
- б) диуретический
- в) снижение уровня мочевой кислоты в крови

16. Длительность гипотензивной терапии при эссенциальной гипертензии определяется:

- а) наличием сосудистых осложнений
- б) устранением патогенетических механизмов гипертензии +
- в) состоянием органов, регулирующих артериальное давление

17. Какой из перечисленных гипотензивных препаратов может вызвать гемолитическую анемию при длительном приеме:

- а) клонидин
- б) резерпин
- в) метилдопа +

18. Какой из гипотензивных препаратов даже в умеренных дозах может вызвать лекарственный люпус-синдром:

- а) клонидин
- б) празозин +
- в) метилдопа

19. Какой из гипотензивных препаратов при длительном применении может вызвать депрессию:

- а) гидралазин
- б) празозин.
- в) резерпин +

20. Какие цифры артериального давления у взрослых принимаются за границу нормы:

- а) систолическое давление – ниже 140 мм рт. ст., а диастолическое – ниже 90 мм рт. ст.
- б) систолическое давление равно или ниже 160 мм рт. ст., а диастолическое – равно или ниже 90 мм рт. ст. +
- в) систолическое давление – ниже 150 мм рт. ст., а диастолическое давление равно 90 мм рт. ст.

21. Выберите наиболее значимые факторы риска развития артериальной гипертензии:
- а) уровень ежегодного потребления поваренной соли +
  - б) потребление алкогольных напитков
  - в) избыточная масса тела
22. Перечислите признаки ЭКГ, наиболее характерные для больных гипертонической болезнью:
- а) блокада правой ножки пучка Гиса
  - б) гипертрофия левого желудочка +
  - в) остроконечный зубец Р в отведениях II, III
23. Какие из указанных классов липопротеидов являются атерогенными:
- а) ЛПВП
  - б) ХМ
  - в) ЛПОНП +
24. Потребление каких из перечисленных продуктов приводит к повышению содержания триглицеридов в крови:
- а) куриных яиц
  - б) кондитерских изделий +
  - в) мяса
25. К какой форме стенокардии относятся боли, возникающие у людей при умственной работе или при длительном положении сидя:
- а) вариантной
  - б) покоя
  - в) напряжения +
26. Какие из перечисленных механизмов гипоксии миокарда имеют место при ИБС:
- а) снижение утилизации кислорода
  - б) недостаточное поступление кислорода +
  - в) артериальная гипоксемия
27. Какие из указанных изменений ЭКГ характерны для стенокардии:
- а) депрессии сегмента ST +
  - б) патологический зубец Q
  - в) появление отрицательного зубца Т
28. Какое заболевание желудочно-кишечного тракта дает клинику стенокардии:
- а) заболевания пищевода
  - б) язвенная болезнь желудка
  - в) диафрагмальная грыжа +
29. Какие признаки позволяют диагностировать левостороннюю межреберную невралгию:
- а) резкая боль при надавливании в межреберных промежутках +
  - б) положительный эффект после приема нитроглицерина
  - в) ослабление болей на вдохе
30. Каков механизм действия нитратов при стенокардии:
- а) увеличение внешней работы сердца
  - б) улучшение кровообращения в субэндокардиальных слоях миокарда +
  - в) увеличение диастолического объема желудочков сердца

