

Приложение к рабочей программы практики

Владимирский филиал
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРАКТИКЕ
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА**

Специальность: 31.08.36 Кардиология

г. Владимир

1. Настоящий фонд оценочных средств (ФОС) по практике «Клиническая практика» по специальности 31.08.36 Кардиология является неотъемлемым приложением к рабочей программе практики «Клиническая практика». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в рабочей программе данной практики.

2. **Общее количество тестовых заданий** по практике

Таблица 1

Код компетенции	Наименование компетенции	Количество заданий
УК-1	Способность критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте	20
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	14
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	10
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	9
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	14
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	20
ПК-1	Способен проводить обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза	9
ПК-2	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности	9
ПК-5	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	14
ПК-6	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	14
ПК-7	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	20
Всего		153

3. **Тестовые задания с распределением по компетенциям и типам**

3.1 Задания закрытого типа альтернативного ответа (с выбором одного или нескольких правильных ответов)

Таблица 2

№ задания	Содержание задания	Варианты ответов	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст, выберите один или несколько правильных ответов				
1	Какой самый высокий уровень рекомендаций используется в условиях доказательной медицины?	IIIС IIaА IB IC IA	5	УК-1
2	В дереве случаев в электронной медицинской карте пациента отображаются	случаи лечения, добавленные в медицинских организациях города пользователя случаи лечения, добавленные в медицинских организациях региона пользователя случаи лечения, добавленные в медицинской организации пользователя случаи лечения, которые добавлял текущий пользователь случаи лечения, ретроспективно добавленные по данным медицинских организаций	2	ОПК-1
3	Наиболее чувствительным методом обследования для верификации структурных изменений сердца является	аускультация эхокардиограмма перкуссия электрокардиограмма сфигмограмма	2	ОПК-4
4	Через какой срок пациентам перенёвшим ОКС, завершившимся удачной реваскуляризацией миокарда путём стентирования коронарной артерии показано определение ХС ЛПНП после первичного назначения статинов (ингибиторов ГМГ-КоА редуктаз)	1-2 недели 2-4 недели 4-6 недель 6-8 недель 3 месяца	3	ОПК-5
5	Какие лекарственные препараты играют позитивную роль во вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний	нитраты антагонисты кальция статины анальгетики	3	ОПК-8
6	При базовой сердечно-лёгочной реанимации отношение компрессий	30:1 30:2	2	ОПК-10

	грудной клетки к искусственному вдоху составляет	20:2		
		20:1		
		10:1		
7	Достоверные признаки клинической смерти Признаки клинической смерти	поверхностное и учащенное дыхание, узкие зрачки без реакции на свет, нитевидный пульс	3	ОПК-10
		удороги, холодные конечности, тахипноэ, гипотензия		
		отсутствие дыхания, отсутствие сердцебиения, отсутствие сознания, расширенные зрачки без реакции на свет		
		фибрилляция желудочков, пульс малого наполнения, диспноэ, цианоз		
		холодные кожные покровы, дыхание Чейна-Стокса, гипотония		
8	В каких отведениях при электрокардиографии регистрируется «подъем сегмента ST», свойственный передне-перегородочной локализации инфаркта миокарда	III, aVF, II	2	ПК-1
		V1-V3		
		I, II AVL		
		V4-V5		
		V7-V9		
9	При заполнении электронного медицинского документа врач обязательно должен оставлять данные о себе в виде	ссылки на личный аккаунт	4	ПК-6
		паспортных данных		
		данных СНИЛС		
		электронной подписи		
		свидетельства об аккредитации по специальности		
10	При гипертоническом кризе лекарственными средствами первой линии являются	Каптоприл, моксонидин	1	ПК-7
		Нитраты, диуретики		
		Препараты магния		
		Альфа-адреноблокаторы		
		антагонисты минералокортикоидных рецепторов		
11	При развитии urgentных аритмий с потерей сознания приоритетным методом восстановления ритма является	Введение лидокаина	2	ПК-7
		Электрическая кардиоверсия		
		Введение амиодарона		
		Введение электролитов		
		Прекардиальный удар		
12		107н	4	ПК-6
		404н		

	При направлении на плановую госпитализацию в круглосуточный стационар заполняется форма №	322 057/у-04 0-27		
13	Для купирования болевого синдрома при ОКС с подъемом сегмента ST используется	парацетамол диклофенак нитроглицерин морфин фентаниловый пластырь	4	ПК-7
14	Научной основой профилактики сердечно-сосудистых заболеваний является концепция	факторов риска здорового образа жизни Борьбы с вредными привычками Индивидуальной профилактики	1	УК-1
15	Работа с пациентом и оформление первичной медицинской документации является важной функцией, которую обеспечивают медицинские информационные системы	единая государственная информационная система здравоохранения автоматизированное рабочее место врача информационно-аналитические системы в сфере здравоохранения система ведения учета оказанных услуг для обеспечения расчетов со страховыми медицинскими организациями	1	ОПК-1
16	Первоочередной мерой при фибрилляции желудочков является	Введение атропина Введение адреналина Введение лидокаина Синхронизированная электрическая кардиоверсия с первым разрядом 150 Дж	4	ОПК-10
17	При высоком сердечно-сосудистом риске и уровне ЛНП 2,6-4,9 ммоль/л рекомендуется	поддержание здорового образа жизни с контролем факторов риска и назначение липидснижающей терапии поддержание здорового образа жизни с контролем факторов риска и возможное назначение липидснижающей терапии поддержание здорового образа жизни и контроль факторов риска	1	ПК-5

		назначение интенсивной липидснижающей терапии, при которой контроля факторов риска не требуется назначение интенсивной липидснижающей терапии, при которой контроля факторов риска не требуется		
18	При заполнении учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» номер карты должен соответствовать номеру	<p>медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у)</p> <p>страхового медицинского полиса пациента</p> <p>СНИЛС пациента</p> <p>талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025-1/у)</p>	1	ПК-6
19	Показанием для экстренной госпитализации является	<p>Любое подозрение на ИМпСТ</p> <p>Подозрение на ИМпСТ при наличии выраженных ангинозных болей</p> <p>Подозрение на ИМпСТ при наличии явлений шока</p> <p>Подозрение на ИМпСТ при наличии ургентных аритмий</p>	1	ПК-7
20	Для купирования пароксизма желудочковой тахикардии в случае возникновения острых нарушений гемодинамики показано экстренно	<p>Проведение электрической кардиоверсии</p> <p>Болюсное введение Верапамила</p> <p>Болюсное введение Лидокаина</p> <p>Болюсное введение Дигоксина</p>	1	ПК-7
21	Пароксизмальной тахикардии по МКБ – 10 соответствует код	<p>I25</p> <p>I37</p> <p>I47</p> <p>I65</p>	3	ПК -6
22	Назначение каждого последующего антиаритмического средства должно проводиться не ранее, чем	<p>5</p> <p>4</p> <p>3</p> <p>2</p>	1	ПК -2

	через _____ периода (ов) полувыведения предыдущего			
23	Телемедицинская консультация при желудочковых нарушениях ритма показана	для уточнения диагноза для определения тактики лечения для определения показаний для перевода пациента в специализированное медицинское учреждение во всех перечисленных случаях	4	ОПК - 1
24	Варфарин при фибрилляции предсердий в первые 2-3 дня назначают в дозе	2,5 мг 5 мг 7,5 мг 10 мг	2	ОПК - 5
25	Профилактикой приверженности к проводимой антигипертензивной терапии является	Проведение ДМАД Проведение ЭХОКГ Проведение ЭКГ Проведение УЗИ ОБП	1	ОПК - 8
26	При гипертоническом кризе в сочетании с ОЛЖН предпочтительнее назначение	Нитроглицерина Метопролола Урапидила Дроперидола	1	ОПК - 10
27	Максимальный уровень в доказательной медицине предполагает	Результаты РКИ Данные мета-анализа РКИ Нерандомизированные исследования Консенсус группы экспертов	1	УК - 1
28	Определение понятия здоровья по ВОЗ:	хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни; состояние любого живого организма, при котором организм в целом и все его органы способны полностью выполнять свои функции; состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы	3	УК-1
29	Методы дистанционного оказания медицинской помощи на базе	Видеоконференция Телемедицина	2	ОПК-1

	использования современных информационных и телекоммуникационных технологий – это...	Видеомедицина		
		Телемониторинг		
30	В течение какого времени должна проводиться базовая сердечно-легочная реанимация	1 час	4	ОПК-10
		15 минут		
		2 часа		
		30 минут		
31	Для снижения риска смерти первичное ЧКВ является предпочтительной реперфузионной стратегией при ИМПСТ в первые	6 часов	3	ПК-1
		2 часа		
		12 часов		
		24 часа		
32	Основной фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	Артериальная гипертензия	1	ПК-5
		Инфекционный мононуклеоз		
		Женский пол		
		Остеопороз		
33	Рецептурный бланк на выдачу препаратов заполняется в бланке	107/у	1	ПК-6
		028/у		
		322		
		057/у-04		
34	Нагрузочная доза тикагрелора при остром коронарном синдроме составляет	90 мг	2	ПК-7
		180 мг		
		100 мг		
		270 мг		
35	В информационно-коммуникационных технологиях используют	А. интернет	5	ОПК-1
		Б. беспроводные сети,		
		В. компьютеры,		
		Г. видеоконференции,		
		Д. все перечисленное		
36	абсолютными противопоказаниями к назначению антагонистов кальция (верапамил, дилтиазем) является все кроме	А. Синоатриальная или атриовентрикулярная блокада высокой степени	4	ОПК-5
		Б. Выраженная дисфункция ЛЖ (ФВ ЛЖ <40%)		
		В. Брадикардия (ЧСС <60 в мин)		
		С. Бронхиальная астма		
37	Пациентам с артериальной гипертензией высокого и очень высокого сердечно-сосудистого риска следует наблюдаться у	А. 1 раз в 3 мес.	1	ОПК-8
		Б. с интервалом в 4 мес.		
		В. Б. с интервалом в 6 мес.		
		Г. с интервалом в 2 мес.		

	кардиолога			
38	Какой из препаратов является непрямым пероральным антикоагулянтам	А. Апиксабан Б. Дабигатран В. Ривароксабан Г. Варфарин	4	ПК-5
39	Что из перечисленного имеет самую высокую значимость с позиций доказательной медицины?	Мнение экспертов Когортные исследования Проспективные исследования Двойные слепые с плацебо-контролем Мета-анализ	5	УК-1
40	Через какой срок пациентам перенёвшим Q-ИМ возможно проведение тестов с дозированной физической нагрузкой?	1-2 недели 2-4 недели 4-6 недель 6-8 недель 3 месяца	3	ОПК-4
41	При базовой сердечно-лёгочной реанимации частота компрессий грудной клетки в 1 минуту составляет	70 80 90 100 110	4	ОПК-10
42	В каких отведения при электрокардиографии регистрируется «подъём сегмента ST», свойственный высокой боковой локализации инфаркта миокарда.	III, aVF, II V1-V3 I, AVL V4-V5 AVL V7-V9	5	ПК-1
43	При оказании неотложной помощи при гипертоническом кризе на догоспитальном этапе используются все лекарственные препараты кроме:	клонидин нифедипин нитроглицерин каптоприл моксонидин	3	ПК-7
44	Экспертиза качества медицинской помощи в сфере ОМС - это:	выявление нарушений своевременности оказания медицинской помощи выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени	2	УК-1

		достижения запланированного результата		
		-оценка летальных исходов		
		-оценка правильности лекарственной терапии		
		оценка правильности проведения оперативных вмешательств		
45	Для пациента с инфарктом миокарда в анамнезе целевым является показатель ЛПНП, составляющий	Менее 3 ммоль/л	4	ОПК-8
		Менее 2,6 ммоль/л		
		Менее 1,8 ммоль/л		
		Менее 1,4 ммоль/л		
		Менее 1,6 ммоль/л		
46	Пациенту, которому для профилактики пароксизмов фибрилляции предсердий назначен амиодарон, при контроле ЭКГ необходимо обратить особое внимание на:	амплитуду зубца R в отведениях V5-V6	3	ПК-2
		амплитуду зубца P в отведении II		
		удлинение интервала QT		
		электрическую ось сердца		
		Расширение комплекса QRS		
47	В практическом здравоохранении для кодирования заболеваемости и смертности населения используется международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем какого пересмотра	IX	3	УК-1
		II		
		X		
		XI		
		V		
48	Изолированная систолическая артериальная гипертензия у пожилых диагностируется при показателях (мм.рт.ст)	160 САД и ДАД выше 90	4	ОПК-4
		140 САД и ДАД выше 90		
		200 САД и ДАД выше 120		
		140 САД и ДАД менее 90		
		135САД и ДАД выше 90		
49	При реабилитации больных с артериальной гипертонией необходимо рекомендовать	Отказ от употребления кисло-молочных продуктов	3	ОПК-8
		Избегать физических нагрузок		
		Ограничение поваренной соли		
		Отказ от употребления рыбы		
		Постельный режим		
50		электрокардиоверсии	1	

	Пациенту с отеком легких, развившемся на фоне пароксизма фибрилляции предсердий, показано назначение	в/в введение нитроглицерина		ОПК-10
		Постановка временной электрокардиостимуляции		
		в/в введения метопролола		
		в/в введения кордарона		
51	Купирование ангинозного приступа начинается с назначения	нитроглицерина сублингвально	1	ПК-2
		наркотических анальгетиков внутривенно		
		миотропных спазмолитиков внутримышечно		
		нитратов внутривенно капельно		
		миотропных спазмолитиков перорально		
52	В питании больного гипертонической болезнью первое место среди ограничений употребление	растительных жиров	3	ПК-5
		воды		
		поваренной соли		
		углеводов		
		белков		
53	Риск ССЗ у курящих моложе 50 лет выше чем у некурящих	в 2 раза	4	ПК - 5
		в 3 раза		
		в 4 раза		
		в 5 раз		

3.2 Задания закрытого типа на соответствие

Таблица 3

№ задания	Содержание		Содержание	Правильный ответ	Код компетенции	
Прочитайте текст и установите соответствие						
Сопоставьте категорию неблагоприятного исхода при ОКС без подъёма сегмента ST с его характеристикой						
54	А	Низкий риск	1	Расчётная скорость клубочковой фильтрации 55 мл/мин/1,73 м ²	А – 4	ОПК-4
	Б	Умеренный риск	2	Кардиогенный шок	Б – 1	
	В	Высокий риск	3	Подъём или снижение концентрации сердечного тропонина в крови, соответствующего критериям инфаркта миокарда	В – 3	
	Г	Очень высокий риск	4	Сумма баллов по шкале GRACE 85 баллов	Г – 2	

После выполнения катетерной аблации при фибрилляции предсердий возможно развитие осложнений. Установите соответствие между возможным осложнением и вариантом его лечения						
55	А	Предсердный свищ пищевода	1	Экстренная хирургическая операция	А – 1	ПК-2
	Б	Снижение моторики желудка	2	Перикардиоцентез или хирургическое дренирование	Б – 3	
	В	Перикардит	3	Метоклопрамид	В – 4	
	Г	Тампонада сердца	4	НПВС, колхицин, глюкокортикостероиды	Г – 2	
Установите соответствие между сердечно-сосудистыми заболеваниями и их кодом по МКБ-10						
56	А	Гипертоническая болезнь	1	I 48.0	А-2	ПК - 6
	Б	Атеросклеротическая болезнь сердца	2	I 11	Б-3	
	В	Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий	3	I 25.1	В-1	
	Г	Аортальный стеноз	4	I 35.0	Г-4	
При оказании ТМК укажите соответствие пунктов раздела 1. «Услуга» их содержанию						
57	А	Профиль	1	Консультация кардиолога	А – 4	ОПК- 1
	Б	Услуга	2	Телемедицинская консультация	Б – 1	
	В	Тип консультации	3	ОМС	В – 2	
	Г	Вид оплаты	4	кардиология	Г – 3	
Укажите соответствие МНН ЛС классу препаратов при лечении ССЗ						
58	А	АРНИ	1	эплеренон	А – 3	ОПК - 5
	Б	АМКР	2	карведилол	Б – 1	
	В	ИАПФ	3	Валсартан+сакубитрил	В – 4	
	Г	В-блокаторы	4	рампиприл	Г – 2	
Соотнесите названия антиагрегантных препаратов с их нагрузочной дозой						
59	А	Клопидогрель	1	180 мг	А – 2	ПК - 7
	Б	Тикагрелор	2	300-600 мг	Б – 1	
	В	Ацетилсалициловая кислота	3	150-325 мг	В – 3	
	Г	Прасугрел	4	60 мг	Г – 4	
У пациента развилась с ИМпСТ развилась ОЛЖН. Установите соответствие проявлениям ОЛЖН и рекомендованными диагностическими и лечебными мероприятиям.						
60	А	При появлении у больного с ИМпСТ тахипное, влажных хрипов над легкими	1	Проводится мониторинг сердечного ритма, АД, насыщения крови кислородом (SaO ₂) и диуреза	А – 3	ПК - 7
	Б	Контроль за состоянием пациента с ИМпСТ и ОЛЖН	2	проведение неинвазивной масочной ИВЛ с постоянным положительным давлением в конце выдоха	Б – 1	
	В	Коррекция гипоксемии у пациента с ИМпСТ и ОЛЖН	3	Определение оксигенации крови; возможно проведение рентгенографии легких и УЗИ легких	В – 4	

	Г	У пациента с ИМПСТ и ОЛЖН развитие тахипное выше 25 в мин и SaO ₂ ниже 90%	4	ингаляция увлажнённого кислорода через маску при SaO ₂ ниже 90% с поддержанием SaO ₂ > 95%	Г - 2	
Установите соответствие уровней доказательности и методов проведения исследований						
61	А	Уровню доказательности 2a соответствует	1	Систематический обзор когортных исследований	А - 1	УК - 1
	Б	Уровню доказательности 2b соответствует	2	Когортное исследование	Б - 2	
	В	Уровню доказательности 3a соответствует	3	Систематический обзор «случай-контроль» исследований	В - 3	
	Г	Уровню доказательности 3b соответствует	4	Исследование «случай – контроль»	Г - 4	
Укажите соответствие продуктов с долей содержащихся в них пищевых волокон						
62	А	Доля пищевых волокон в ягодах составляет	1	7%	А - 2	ПК - 5
	Б	Доля пищевых волокон в овощах составляет	2	4%	Б - 3	
	В	Доля пищевых волокон в сухофруктах составляет	3	2%	В - 1	
	Г	Доля пищевых волокон в фасоли составляет	4	10%	Г - 4	
Установите соответствие стадий расслоения аорты временным критериям						
63	А	По времени от начала первых симптомов до госпитализации пациента выделяют острую стадию	1	продолжительность расслоения до 2 недель	А - 1	ОПК - 10
	Б	подострую стадию	2	продолжительность расслоения от 2 недель до 3 месяцев	Б - 2	
	В	хроническую стадию	3	продолжительность расслоения более 3 месяцев.	В - 3	
Установите соответствие степени ожирения индексу массы тела						
64	А	Индекс массы тела (Кетле) = масса тела в килограммах/(рост в м ²) — 20-24,9 кг/м ²	1	нормальная масса тела (целевой уровень)	А - 1	ОПК - 8
	Б	25-29,9 кг/м ²	2	избыточная масса тела	Б - 2	
	В	30-34,9 кг/м ²	3	Ожирение 1 ст.	В - 3	
	Г	35-39,9 кг/м ²	4	Ожирение 2 ст.	Г - 4	

Сопоставьте варианты неблагоприятных исходов поражения органов-мишеней при осложнённых гипертензивных кризах						
65	А	Скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин/1,73 м ²	1	Гипертензивная судорожная энцефалопатия	А – 2	ОПК - 10
	Б	Сопорозное сознание, миоклонии, парезы, гипэстезии	2	Фибриноидный некроз почечных артериол	Б – 1	
	В	Гемианопсия, амавроз	3	Левожелудочковая недостаточность	В – 4	
	Г	Ортопноэ, влажные хрипы	4	Отёк и ишемия сосудов сетчатки	Г – 3	
Установите соответствие между терминами доказательной медицины и их значением						
66	А	Конечные точки	1	Оценить влияние на наступление твердых конечных точек	А - 2	УК-1
	Б	Мягкие (суррогатные) точки	2	Параметры, которые будут оцениваться	Б - 3	
	В	Твердые конечные точки	3	Отражают состояние одной-двух систем организма и состояние отдельных параметров	В - 4	
	Г	Цель исследования в доказательной медицине	4	Параметры, связанные с жизнью больных и развитием угрожающих жизни осложнений	Г - 1	

3.3 Задания закрытого типа на последовательность

Таблица 4

№ задания	Содержание		Содержание	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и установите последовательность					
67	Типы первичных исследований имеют различную доказательную ценность и располагаются в следующем порядке по убыванию «доказательности» в условиях доказательной медицины	1.	Рандомизированные клинические исследования	41532	УК-1
		2.	Сообщения об отдельных случаях		
		3.	Исследования «случай-контроль»		
		4.	Систематические обзоры и мета-анализы		
		5.	Когортные исследования		
68	Установите последовательность алгоритма оценки состояния кровообращения тяжелого пациента	1	Оценить периферический пульс	25163 4	ПК-7
		2	Оценить цвет кожных покровов		
		3	Провести аускультацию сердца		
		4	Зарегистрировать ЭКГ		
		5	Проверить симптом белого пятна		
		6	Измерить артериальное давление		
69		1	войти в свой АРМ		ОПК - 1

	Укажите порядок оформления стационарного больного на ВК в ЕЦП	2	открыть случай стационарного лечения данного пациента	1,3,2,4,5	
		3	найти нужного пациента		
		4	создать эпикриз на ВК		
		5	отправить эпикриз на ВК на согласование заведующему отделением		
70	Порядок действий врача при выявлении COVID-19 в стационаре	1	Оценить тяжесть состояния пациента	2,1,3,4,5	ПК - 6
		2	Изолировать пациента		
		3	Взять анализ ПЦР у контактных лиц		
		4	Проинформировать администрацию ЛПУ		
		5	Организовать перевод пациента в специализированный стационар		
71	Укажите последовательность уровней оказания медицинской помощи по нарастающей	1.	Специализированная медицинская помощь	213	ОПК-8
		2.	Первичная медико-санитарная		
		3.	Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь		
72	Последовательность анализа ЭКГ:	1	Синдромальное ЭКГ - заключение.	7,5,2,4,3,8,6,1	ПК-1
		2	Подсчёт частоты сердечных сокращений;		
		3	Определение продолжительности зубцов и интервалов (во 2 ст. отведении).		
		4	Определение ЭОС (электрическая ось сердца);		
		5	Определение источника ритма;		
		6.	Оценка изменений ЭКГ;		
		7.	Оценка регулярности сердечных сокращений;		
		8.	Определение амплитуды (высоты) зубцов, их фазности и формы.		
73	Порядок оказания первичного реанимационного пособия (один врач)	1.	Режим - 2 дыхательных движения + 15 компрессий на грудную клетку	4,2,3,1	ОПК-10
		2.	проведение искусственной вентиляции легких		
		3.	непрямой массаж сердца		
		4.	обеспечение проходимости дыхательных путей		
74	На основе Шкалы оценки уровней достоверности и	1	У пациентов с АССЗ, ожирением и гипертонической болезнью, рекомендуется регулярный скрининг на полноценность сна	54213	ПК-5

	доказательств (УДД) и Шкалы оценки уровней убедительности рекомендаций (УУР) для методов профилактики, лечения и реабилитации, расположите в убывающем порядке по «доказательности» в условиях доказательной медицины	2	Для снижения риска ССЗ рекомендовано использование средиземноморской диеты, замена насыщенных жиров на ненасыщенные и ограничение употребления соли.		
		3	Взрослым, которые не могут выполнять 150 минут физической активности средней интенсивности в неделю, рекомендуется оставаться настолько активными, насколько позволяют их способности и состояние здоровья		
		4	Рекомендуется достижение уровня АД <140/90 мм рт. ст. у всех пациентов, индивидуальные целевые уровни зависят от возраста и наличия сопутствующей патологии		
		5	Отказ от курения рекомендован вне зависимости от набора веса, так как прибавка в весе не уменьшает пользы прекращения курения для АССЗ		
75	Диагностика аритмии	1	ЭКГ	3,4,1, 2,5	ОПК-4
		2	Холтеровское мониторирование		
		3	Качества пульса		
		4	Аускультация сердца		
		5	ЭХО-ЭКГ		

3.4 Задания открытого типа дополнения

Таблица 5

	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и дополните ответ			
76	Доказательная медицина - это...	использование результатов лучших клинических исследований для выбора лечения конкретного пациента, это интеграция лучших научных доказательств с клиническим опытом и ожиданиями пациентов.	УК-1
77	Необходимым условием эффективности доказательной медицины является	Необходимым условием эффективности доказательной медицины является приверженность пациента лечению (комплаентность)	УК-1
78	Электронный медицинский документ - это	цифровой аналог бумажного документа, хранящегося в медицинской организации	ОПК-1

79	Сцинтиграфия миокарда (перфузионная сцинтиграфия миокарда) – это ...	исследование кровоснабжения (перфузии) миокарда левого желудочка с помощью радиофармацевтических препаратов (РФП), которые распределяются в здоровых тканях сердца. Радиофармпрепарат вводится внутривенно и накапливается в сердечной мышце, затем излучение от накопившегося препарата улавливается детекторами регистрирующего прибора.	ОПК - 4
80	С момента установки диагноза ТЭЛА всем пациентам назначается...	антикоагулянтная терапия	ОПК-5
81	В качестве вторичной профилактики при ишемической болезни сердца используются	следующие группы препаратов с доказанной эффективностью: антиагреганты, бета-адреноблокаторы, статины	ОПК - 8
82	К немедикаментозным мерам профилактики сердечно-сосудистых заболеваний относятся	дозированная физическая нагрузка, отказ от вредных привычек (употребление ПАВ), сбалансированная диета, регулярная диспансеризация	ОПК - 8
83	При гемодинамический нестабильной тахикардии с широкими QRS-комплексами пациенту показано выполнение...	синхронизированной электроимпульсной терапии	ОПК-10
84	К основным признакам клинической смерти относят	- отсутствие пульса на сонных артериях (проверяется с обеих сторон) - расширение зрачков без реакции на свет	ОПК-10
85	Маскированная гипертензия - это...	состояние, при котором АД может быть нормальным в офисе и патологически высоким вне лечебного учреждения. Термин относился к лицам, не принимающим антигипертензивные препараты, так и к лицам, находящимся на антигипертензивной терапии с достижением АД нормотензивного диапазона при офисном измерении и сохраняющейся гипертензией в амбулаторных условиях.	ПК - 1
86	Синдром отмены - это....	реакция организма, возникающая при прекращении или снижении дозы приёма лекарственного средства и проявляющаяся ухудшением состояния пациента (развитием симптомов или состояний, на устранение которых было направлено действие препарата, а порой и возникновением качественно новых симптомов или состояний, отсутствовавших у пациента прежде).	ПК - 2

87	Школа артериальной гипертонии — это ...	форма группового профилактического консультирования, которая оказывается пациентам, болеющим гипертонией или имеющим факторы риска появления заболевания.	ПК-5
88	После выписки пациента из стационара после стентирования коронарных артерий по поводу инфаркта миокарда врачом-кардиологом осуществляется....	диспансерное наблюдение в первые 12 месяцев после установки диагноза	ПК-6
89	Показаниями для использования дефибрилятора при выполнении сердечно-лёгочной реанимации является...	фибрилляция желудочков и желудочковая тахикардия без пульса	ПК-7
90	Для проведения антитромбоцитарной терапии при острых формах ИБС могут использоваться следующие 3 группы препаратов:	1. антиагреганты 2. антикоагулянты 3. тромболитики (фибринолитики)	ПК-7
91	Этиологическим лечением истинного кардиогенного шока при острых формах ишемической болезни сердца является	Экстренная коронарная реваскуляризация	ПК-7
92	Научный факт – это	событие или явление, которое является основанием для заключения или подтверждения	УК-1
93	Системный анализ – это	научная дисциплина, которая изучает принципы, методы и средства исследования сложных объектов посредством представления их в качестве систем и анализа этих систем	УК-1
94	Для 3 функционального класса стабильной стенокардии характерно возникновение приступа стенокардии при...	ходьбе на расстояние до 200 м по ровной поверхности и подъеме по лестнице на 1-2 пролета	ОПК-4
95	Всем пациентам с АГ для улучшения метаболических показателей рекомендуется увеличить употребление	овощей, свежих фруктов, рыбы, орехов и ненасыщенных жирных кислот (оливковое масло), молочных продуктов низкой жирности, уменьшить употребление мяса	ОПК-8
96	Гипертонический криз — это состояние, при котором ...	значительное повышение АД ассоциируется с острым поражением органов-мишеней, нередко жизнеугрожающим, требующее	ОПК-10

		немедленных квалифицированных действий, направленных на снижение АД, обычно с помощью внутривенной терапии	
97	Проба с дозированной физической нагрузкой оценивается как «отрицательная» при ...	достижении субмаксимальной ЧСС без каких-либо патологических проявлений	ПК-1
98	Противопоказаниями для назначения ИАПФ при АГ являются...	беременность, ангионевротический отек в анамнезе, гиперкалиемия (уровень калия >5,5 ммоль/л) и двусторонний стеноз почечных артерий	ПК-2
99	Для безопасности программы физической реабилитации рекомендуется...	осуществлять мониторинг состояния пациента (жалобы, клинические симптомы, уровень АД, ЧСС и ЭКГ - по показаниям), оценивать уровень физического напряжения по шкале Борга	ПК-5
100	При гипертоническом кризе рекомендовано немедленное снижение САД менее 140 мм рт. ст. у	у пациентов с ОКС, у пациентов с кардиогенным шоком	ПК-7
101	Мета – анализ в медицине – это...	это статистический метод, позволяющий объединить результаты независимых клинических исследований, которые, по мнению исследователя, могут быть объединены.	УК - 1
102	Дифференциальная диагностика – это...	метод, позволяющий исключить возможные заболевания у пациента, не подходящие по каким-либо факторам и симптомам, и установить единственно верный диагноз.	ОПК - 4
103	Санитарное просвещение – это ...	образовательная и профилактическая деятельность, направленная на гигиеническое обучение и воспитание населения, а также его привлечение к активному участию в охране здоровья	ОПК - 8
104	Фибрилляция желудочков – это...	хаотическая электрическая активность в виде полиморфных осцилляций, постоянно изменяющихся по своей конфигурации, амплитуде, продолжительности и частоте, диапазон которой составляет от 300 и выше в 1 мин.	ОПК - 10
105	Гипертония «белого халата» - это...	Транзиторное повышение АД более 140/90 мм.рт.ст. при офисном измерении, и нормализация АД при измерении в домашних условиях	ПК - 1
106	Эзитимиб - это...	ингибитор всасывания ХС в кишечнике	ПК - 2
107	Кардиотренировка – это ...	вид физической активности, при котором повышается выносливость сердечно-сосудистой системы, а источником энергии выступает подкожный жир и гликоген.	ПК – 5

108	Заболеваемость населения – это...	показатель возникновения болезней, совокупность новых, нигде ранее не учтённых и впервые выявленных в отчётном году заболеваний (в расчёте на 1000 человек).	ПК - 6
109	Внезапная остановка сердца – это...	непредвиденная остановка кровообращения, возникающая в течение 1 ч с момента появления острых симптомов, которая была устранена с помощью успешных реанимационных мероприятий (например, дефибрилляции) – «предотвращенная остановка сердца».	ПК - 7
110	Телемедицинское или лабораторное функциональное исследование это	вид врачебной консультации, когда производится передача объективных данных о больном с медицинской аппаратуры	ОПК-1
111	Компьютерная информационная система, предназначенная для автоматизации всего технического процесса врача соответствующей специальности и обеспечивающая информационную поддержку при принятии диагностических и тактических врачебных решений -это	автоматизированное рабочее место врача	ОПК-1
112	Электрическая кардиоверсия это...	синхронизированная электрическая кардиоверсия постоянным током у пациентов с выраженными нарушениями гемодинамики при вновь возникшем пароксизме ФП	ОПК-10
113	Искусственный интеллект в медицине используют...	алгоритмы и программное обеспечение при анализе сложных медицинских данных. Разрабатываются и применяются программы искусственного интеллекта, которые проводят диагностику процессов, разработку протоколов лечения, разработку лекарственных средств, мониторинг состояния пациента.	ОПК-1
114	Типичное трепетание предсердий (Тип I) характеризуются.....	распространением волны masro re-entry против часовой стрелки (наиболее часто) или по часовой стрелке (существенно реже) вокруг трехстворчатого клапана.	ОПК-5
115	Гипертонический криз-это.....	состояние, вызванное значительным повышением АД, ассоциирующееся с острым поражением органов-мишеней , нередко жизнеугрожающим, требующее немедленных квалифицированных	ОПК-10

		действий, направленных на снижение АД, обычно с помощью внутривенной терапии	
116	Типичными дефектами при оказании медицинской помощи пациентам с артериальной гипертензией (АГ) при проведении лечения являются	Измерение АД на высоте эффекта антигипертензивной терапии (АГТ); Назначение нерациональных комбинаций АГП, в неверном режиме и отсутствие интенсификации АГТ; Недооценка наличия сопутствующей патологии, влияющей на выбор АГТ	ПК-6
117	Диспансерное наблюдение больных с артериальной гипертензией в сочетании с ишемической болезнью сердца проводится с частотой не менее	1 раза в 4-6 месяцев	ПК-6
118	При локальном стенозе крупной коронарной артерии методом лечения является	ангиопластика и стентирование коронарных артерий	ОПК-5
119	Для коррекции гиперлипотеинемии, снижения липопротеидов низкой плотности и триглицеридов рекомендуется обогатить рацион	жирными кислотами омега 3.	ПК-5

3.5 Задания открытого типа свободного изложения (с развернутым ответом)

Таблица 6

№ задания	Содержание задания	Правильный ответ	Код компетенции
Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ			
120	Меры обеспечения информационной безопасности, которые должны быть соблюдены в медицинской организации	Программные меры: защита от несанкционированного доступа, использование систем мониторинга сетей, внедрение криптографических средств защиты, систем аутентификации. Технические меры: системы бесперебойного питания, средства предотвращения взлома корпусов и краж оборудования, средства контроля доступа в помещения. Организационные меры: организация охраны зданий, режима труда, работы с кадрами и документацией, применение технических средств безопасности, информационно-аналитическая	ОПК-1

		деятельность по выявлению внутренних и внешних угроз.	
121	10-летний риск сердечно-сосудистых событий (фатальных и нефатальных) в популяции определяется по шкале SCORE II и SCORE2-OP (для пожилых). Какие критерии используются в этих шкалах?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пол 2. Возраст 3. Уровень систолического артериального давления 4. Курение 5. ХС-неЛПВП 	ОПК-8
122	Показания к экстренной госпитализации при гипертонических кризах	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гипертонический криз, который не купируется на догоспитальном этапе. 2. Гипертонический криз при феохромоцитоме 3. Гипертонический криз с выраженными явлениями гипертонической энцефалопатии 4. Осложнения АГ, требующие интенсивной терапии: инсульт, острый коронарный синдром, субарахноидальное кровоизлияние, острые нарушения зрения, отёк лёгких, расслоение аорты, почечная недостаточность, эклампсия и тяжёлая преэклампсия 	ОПК-10
123	Каковы абсолютные противопоказания к пробе с физической нагрузкой?	<ol style="list-style-type: none"> 1. острый инфаркт миокарда (менее трех недель) 2. быстро прогрессирующая или нестабильная стенокардия 3. предынсультное состояние 4. острый тромбоз 5. недостаточность кровообращения IIБ—III стадии 6. выраженная дыхательная недостаточность 7. выраженный стеноз и недостаточность клапана аорты 	ПК - 1
124	Пациентам с фибрилляцией предсердий рекомендована физическая нагрузка в объёме	<ol style="list-style-type: none"> 1. 3 и более еженедельных сеанса аэробной активности умеренной интенсивности, такой как ходьба, бег, езда на велосипеде, продолжительностью не менее 60 минут в течение не менее 3 месяцев 2. Дополнительно включать в занятия растяжку, упражнения на равновесие, тренировки с отягощением 	ПК-5
125	Перечислите основные цели школы больных с артериальной гипертензией	1. повышение информированности пациентов о заболевании и факторах риска его развития, обострений и осложнений;	ПК-5

		<p>2. повышение ответственности пациента за сохранение своего здоровья;</p> <p>3. формирование рационального и активного отношения пациента к заболеванию, мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача;</p> <p>4. формирование умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья, анализу причин и факторов, влияющих на индивидуальное здоровье;</p> <p>5. формирование умений по оказанию первой доврачебной помощи в случаях обострений и кризов;</p> <p>6. формирование умений по снижению неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска (рациональное питание, двигательная активность, управление стрессом, отказ от вредных привычек).</p>	
126	При оказании медицинской услуги а амбулаторном звене в объёме первичной консультации врачом-кардиологом обязательным к заполнению являются документы	<p>1. Согласие на обработку персональных данных в медицинском учреждении</p> <p>2. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство</p> <p>3. Протокол консультации</p>	ПК-6
127	Что такое электронный медицинский документооборот?	Электронный документооборот в медицинской организации позволяет обмениваться электронными документами и внутри клиники или между компаниями без использования привычной бумажной документации. ЭДО в медицинском учреждении включает в себя регистрацию и ввод документов, возможность их быстрого поиска, обеспечение одновременного доступа к файлам для совместной работы, автоматическое формирование отчётов, процессы визирования документов, отслеживание их статусов, доступ к архивам и многое другое.	ПК-6
128	Экстренная коронарная реваскуляризация в виде тромболизиса при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST проводится при следующих условиях	<p>1. Отсутствие абсолютных противопоказаний</p> <p>2. Прошло не более 12 часов от начала болевого синдрома</p> <p>3. Требуется более 2 часов для транспортировки в первичный</p>	ПК - 7

		сосудистый центр для проведения хирургической реваскуляризации	
129	Что такое внутриаортальная баллонная контрпульсация?	Внутриаортальная баллонная контрпульсация (ВАБК) — медицинская методика, которая применяется при кардиогенном шоке у больных с острой левожелудочковой недостаточностью и заключается в механическом нагнетании крови в аорту с помощью специального медицинского оборудования (насоса) во время диастолы, что способствует увеличению кровотока в коронарных артериях и обеспечивает временную поддержку насосной функции желудочка.	ПК-7
130	Для выполнения медикаментозной кардиоверсии в условиях стационара при пароксизме фибрилляции предсердий длительностью менее 48 часов возможно использование следующих лекарственных препаратов	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пропафенон 2. Прокаинамид 3. Амiodарон 4. 4-нитро-N-[(1RS)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил)этил]бензамида гидрохлорид (т.н. Рефралон) 	ПК-7
131	Факторы риска инсульта и системных эмболий у больных фибрилляцией предсердий	<ol style="list-style-type: none"> 1. ХСН/ дисфункция ЛЖ 2. АГ 3. сосудистое заболевание (инфаркт миокарда в анамнезе, атеросклероз периферических артерий нижних конечностей, атеросклеротическая бляшка в аорте) 4. Возраст более 75 лет 5. Диабет 6. ишемический инсульт/транзиторная ишемическая атака/ системные эмболии в анамнезе 7. женский пол 8. возраст 65 – 74 лет 	УК-1
132	Функции подсистемы РЭМД	<ol style="list-style-type: none"> 1. Получение, проверка, регистрация и хранение информации об электронных медицинских документах. 2. Обеспечение доступа врачам к электронной медицинской документации. 3. Доступ пациентов к своим медицинским документам в электронной форме (портал госуслуг) 4. Передача информации внешним информационным системам 	ОПК-1
133	Хирургические методы лечения фибрилляции предсердий	<ol style="list-style-type: none"> 1. РЧА 2. Крiо абляция 3. Мини-инвазивная эпикардиальная изоляция легочных вен 	ОПК-5

		4. Хирургический «лабиринт» 5. Абляция атрио-вентрикулярного узла	
134	Расширенная сердечно-легочная реанимация	1. Проводится медицинским работником 2. Включает: компрессии грудной клетки, искусственное дыхание, использование АНД и лекарственных препаратов	ОПК-10
135	ЭКГ-признаки фибрилляции предсердий	1. Абсолютно нерегулярные интервалы RR 2. Отсутствие отчетливых зубцов Р 3. Длительность предсердного цикла менее 200 мс или более 300 импульсов предсердий в мин	ПК-1
136	Контрольные показатели здоровья пациентов с фибрилляцией предсердий	1. Снижение веса 2. Отказ от алкоголя 3. Поддержание целевого АД 4. Стойкая компенсация ХСН 5. Достижение целевого ХС-ЛПНП при ИБС 6. Контроль гликемии при СД	ПК-5
137	Категории данных при работе на АРМ врача-кардиолога	1.Текстовые 2.Графические 3.Лабораторные	ПК-6
138	Для выполнения медикаментозной кардиоверсии при желудочковой тахикардии возможно использование следующих лекарственных препаратов	1.Амиодарон 2.Прокаинамид 3.Метопролол 4.Верапамил 5.Трифосаденин	ПК-7
139	Методы защиты медицинской информации	1. Правовые 2. Организационно-административные 3. Технические	ОПК - 1
140	Основные группы антиаритмиков	1. Блокаторы натриевых каналов 2. Бета – адреноблокаторы 3. Блокаторы калиевых каналов 4. Блокаторы кальциевых каналов	ОПК - 5
141	Ситуации, при которых базовая сердечно-легочная реанимация не применяется	1. при повреждениях, не совместимых с жизнью; 2. В случае если смерть наступила на фоне применения полного комплекса интенсивной терапии, показанной данному больному, и была не внезапной, а связанной с несовершенством медицины при такой патологии; 3. когда больной находится на терминальной стадии хронического заболевания; 4. при обнаружении признаков биологической смерти.	ОПК - 10

142	Перечислите осложнения инфаркта миокарда	<ol style="list-style-type: none"> 1. Дисфункция миокарда 2. Нарушения ритма и проводимости 3. Острая левожелудочковая недостаточность 4. Кардиогенный шок 5. Разрыв свободной стенки левого желудочка 6. Разрыв межжелудочковой перегородки 7. Острая митральная регургитация 8. Перикардит 9. Аневризма левого желудочка 10. Ранняя постинфарктная стенокардия 11. Постинфарктный синдром Дресслера 12. Хроническая сердечная недостаточность 	ПК - 7
143	Что такое метаанализ	это статистический инструмент, используемый для объединения результатов нескольких научных работ с целью получения более точных и надежных выводов	УК-1
144	Перечислите клинические варианты инфаркта миокарда	<p>ангинозный вариант астматический вариант абдоминальный вариант аритмический вариант цереброваскулярная форма Малосимптомный (безболевого) вариант</p>	ОПК-4
145	Дайте определение постоянной формы фибрилляции предсердий	форма ФП/ТП, когда совместно пациентом (и врачом) принято согласованное решение не осуществлять попытки восстановления синусового ритма.	ОПК-10
146	Что включает оценка статуса курения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оценка риска развития заболеваний в результате табакокурения. 2. Оценка степени никотиновой зависимости. 3. Оценка степени мотивации бросить курить. 4. Оценка мотивации курения. 	ОПК-8
147	Двойная антиагрегантная терапия назначается	Двойная антиагрегантная терапия назначается – всем пациентам после перенесенного ОКС, у пациентов после ЧКВ должна достигать 12 месяцев	ПК-2
148	Понятие эквивалентности лекарств, применяемое в фармации состоит из трёх видов:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фармацевтическая. Точное химическое соответствие субстанции заявленной фармакопейной статье. 2. Биоэквивалентность (исследуется на здоровых волонтерах) 3. Клиническая (исследуется в клинических условиях) 	УК-1

149	Назовите две глобальные теории возникновения болезней.	1. Каузализм. Одна причина – одна болезнь. 2. Кондиционализм. Ничто не есть причина, всё – стечение многих факторов и обстоятельств.	УК-1
150	В каком положении тела больного проводится аускультация сердца пациентов с аортальными и митральными пороками?	1. Митральные пороки – лежа на левом боку. 2. Аортальные пороки – стоя или сидя с наклоном туловища вперед.	ОПК-4
151	Какие 3 вида аритмогенного действия лекарств выделяют в зависимости от степени вероятности их возникновения?	1. Абсолютная. Требуется отмены препарата. 2. Вероятная. Вопрос отмены решается индивидуально. 3. Сомнительная. Вопрос отмены препарата обычно не ставится.	ПК-2
152	Эхокардиография в диагностике острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST выявляет	1. Нарушение глобальной и локальной сократимости левого желудочка 2. Оценка функции и геометрии ЛЖ 3. Осложнения, такие как тромбоз полости ЛЖ, разрыв сердца, нарушение функции клапанов.	УК-1
153	Вторичная профилактика включает в себя комплекс мер, направленных на	1. выявление заболевания на ранних стадиях. 2. предупреждение прогрессирования заболевания. 3. предупреждение возможных осложнений	ОПК-8

4. Ключи к оцениванию

Таблица 7

№ задания	Правильный ответ	Критерии
Задания закрытого типа альтернативного ответа (с выбором одного или нескольких правильных ответов)		
1	5	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
2	2	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
3	2	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
4	3	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
5	3	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
6	2	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
7	3	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
8	2	1 б – полный правильный ответ

34	2	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
35	5	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
36	4	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
37	1	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
38	4	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
39	5	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
40	3	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
41	4	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
42	5	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
43	3	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
44	2	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
45	4	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
46	3	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
47	3	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
48	4	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
49	3	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
50	1	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
51	1	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
52	3	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
53	4	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
Задания закрытого типа на соответствие		
54	А – 4 Б – 1 В – 3 Г – 2	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи
55	А – 1 Б – 3 В – 4 Г – 2	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи
56	А-2 Б-3 В-1 Г-4	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи
57	А – 4Б – 1В – 2Г – 3	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи
58	А – 3Б – 1В – 4Г – 2	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи

59	A – 2Б – 1В – 3Г – 4	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи
60	A – 3Б – 1В – 4Г – 2	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи
61	A – 1Б – 2В – 3Г – 4	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи
62	A – 2Б – 3В – 1Г – 4	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи
63	A – 1Б – 2В – 3	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи
64	A – 1Б – 2В – 3Г – 4	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи
65	A – 2Б – 1В – 4Г – 3	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи
66	A – 2Б – 3В – 4Г – 1	1 б – полное правильное соответствие 0 б – остальные случаи
Задания закрытого типа на последовательность		
67	41532	1 б – совпадение с верным ответом 0 б – остальные случаи
68	251634	1 б – совпадение с верным ответом 0 б – остальные случаи
69	13245	1 б – совпадение с верным ответом 0 б – остальные случаи
70	21345	1 б – совпадение с верным ответом 0 б – остальные случаи
71	213	1 б – совпадение с верным ответом 0 б – остальные случаи
72	75243861	1 б – совпадение с верным ответом 0 б – остальные случаи
73	4231	1 б – совпадение с верным ответом 0 б – остальные случаи
74	54213	1 б – совпадение с верным ответом 0 б – остальные случаи
75	34125	1 б – совпадение с верным ответом 0 б – остальные случаи
Задания открытого типа дополнения		
76	использование результатов лучших клинических исследований для выбора лечения конкретного пациента, это интеграция лучших научных доказательств с клиническим опытом и ожиданиями пациентов.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
77	Необходимым условием эффективности доказательной медицины является приверженность пациента лечению (комплаентность)	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
78	цифровой аналог бумажного документа, хранящегося в медицинской организации	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи

79	исследование кровоснабжения (перфузии) миокарда левого желудочка с помощью радиофармацевтических препаратов (РФП), которые распределяются в здоровых тканях сердца. Радиофармпрепарат вводится внутривенно и накапливается в сердечной мышце, затем излучение от накопившегося препарата улавливается детекторами регистрирующего прибора.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
80	антикоагулянтная терапия	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
81	следующие группы препаратов с доказанной эффективностью: антиагреганты, бета-адреноблокаторы, статины	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
82	дозированная физическая нагрузка, отказ от вредных привычек (употребление ПАВ), сбалансированная диета, регулярная диспансеризация	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
83	синхронизированной электроимпульсной терапии	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
84	- отсутствие пульса на сонных артериях (проверяется с обеих сторон) - расширение зрачков без реакции на свет	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
85	состояние, при котором АД может быть нормальным в офисе и патологически высоким вне лечебного учреждения. Термин относился к лицам, не принимающим антигипертензивные препараты, так и к лицам, находящимся на антигипертензивной терапии с достижением АД нормотензивного диапазона при офисном измерении и сохраняющейся гипертензией в амбулаторных условиях.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
86	реакция организма, возникающая при прекращении или снижении дозы приёма лекарственного средства и проявляющаяся ухудшением состояния пациента (развитием симптомов или состояний, на устранение которых было направлено действие препарата, а	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи

	порой и возникновением качественно новых симптомов или состояний, отсутствовавших у пациента прежде).	
87	форма группового профилактического консультирования, которая оказывается пациентам, болеющим гипертонией или имеющим факторы риска появления заболевания.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
88	диспансерное наблюдение в первые 12 месяцев после установки диагноза	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
89	фибрилляция желудочков и желудочковая тахикардия без пульса	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
90	1. антиагреганты 2. антикоагулянты 3. тромболитики (фибринолитики)	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
91	Экстренная коронарная реваскуляризация	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
92	событие или явление, которое является основанием для заключения или подтверждения	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
93	научная дисциплина, которая изучает принципы, методы и средства исследования сложных объектов посредством представления их в качестве систем и анализа этих систем	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
94	ходьбе на расстояние до 200 м по ровной поверхности и подъеме по лестнице на 1-2 пролета	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
95	овощей, свежих фруктов, рыбы, орехов и ненасыщенных жирных кислот (оливковое масло), молочных продуктов низкой жирности, уменьшить употребление мяса	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
96	значительное повышение АД ассоциируется с острым поражением органов-мишеней, нередко жизнеугрожающим, требующее немедленных квалифицированных действий, направленных на снижение АД, обычно с помощью внутривенной терапии	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
97	достижении субмаксимальной ЧСС без каких-либо патологических проявлений	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
98	беременность, ангионевротический отек в анамнезе,	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи

	гиперкалиемия (уровень калия $>5,5$ ммоль/л) и двусторонний стеноз почечных артерий	
99	осуществлять мониторинг состояния пациента (жалобы, клинические симптомы, уровень АД, ЧСС и ЭКГ - по показаниям), оценивать уровень физического напряжения по шкале Борга	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
100	у пациентов с ОКС, у пациентов с кардиогенным шоком	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
101	это статистический метод, позволяющий объединить результаты независимых клинических исследований, которые, по мнению исследователя, могут быть объединены.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
102	метод, позволяющий исключить возможные заболевания у пациента, не подходящие по каким-либо факторам и симптомам, и установить единственно верный диагноз.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
103	образовательная и профилактическая деятельность, направленная на гигиеническое обучение и воспитание населения, а также его привлечение к активному участию в охране здоровья	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
104	хаотическая электрическая активность в виде полиморфных осцилляций, постоянно изменяющихся по своей конфигурации, амплитуде, продолжительности и частоте, диапазон которой составляет от 300 и выше в 1 мин.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
105	Транзиторное повышение АД более 140/90 мм.рт.ст. при офисном измерении, и нормализация АД при измерении в домашних условиях	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
106	ингибитор всасывания ХС в кишечнике	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
107	вид физической активности, при котором повышается выносливость сердечно-сосудистой системы, а источником энергии выступает подкожный жир и гликоген.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
108	показатель возникновения болезней, совокупность новых, нигде ранее не учтённых и впервые выявленных в	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи

	отчётном году заболеваний (в расчёте на 1000 человек).	
109	непредвиденная остановка кровообращения, возникающая в течение 1 ч с момента появления острых симптомов, которая была устранена с помощью успешных реанимационных мероприятий (например, дефибрилляции) – «предотвращенная остановка сердца».	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
110	вид врачебной консультации, когда производится передача объективных данных о больном с медицинской аппаратуры	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
111	автоматизированное рабочее место врача	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
112	синхронизированная электрическая кардиоверсия постоянным током у пациентов с выраженными нарушениями гемодинамики при вновь возникшем пароксизме ФП	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
113	алгоритмы и программное обеспечение при анализе сложных медицинских данных. Разрабатываются и применяются программы искусственного интеллекта, которые проводят диагностику процессов, разработку протоколов лечения, разработку лекарственных средств, мониторинг состояния пациента.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
114	распространением волны masco re-entry против часовой стрелки (наиболее часто) или по часовой стрелке (существенно реже) вокруг трехстворчатого клапана.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
115	состояние, вызванное значительным повышением АД, ассоциирующееся с острым поражением органов-мишеней, нередко жизнеугрожающим, требующее немедленных квалифицированных действий, направленных на снижение АД, обычно с помощью внутривенной терапии	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
116	Измерение АД на высоте эффекта антигипертензивной терапии (АГТ); Назначение нерациональных комбинаций АГП, в неверном	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи

	режиме и отсутствие интенсификации АГТ; Недооценка наличия сопутствующей патологии, влияющей на выбор АГТ	
117	1 раза в 4-6 месяцев	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
118	ангиопластика и стентирование коронарных артерий	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
119	жирными кислотами омега 3.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
Задания открытого типа свободного изложения (с развернутым ответом)		
120	Программные меры: защита от несанкционированного доступа, использование систем мониторинга сетей, внедрение криптографических средств защиты, систем аутентификации. Технические меры: системы бесперебойного питания, средства предотвращения взлома корпусов и краж оборудования, средства контроля доступа в помещения. Организационные меры: организация охраны зданий, режима труда, работы с кадрами и документацией, применение технических средств безопасности, информационно-аналитическая деятельность по выявлению внутренних и внешних угроз.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
121	1. Пол 2. Возраст 3. Уровень систолического артериального давления 4. Курение 5. ХС-нелПВП	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
122	1. Гипертонический криз, который не купируется на догоспитальном этапе. 2. Гипертонический криз при феохромоцитоме Гипертонический криз с выраженными явлениями гипертонической энцефалопатии 3. Осложнения АГ, требующие интенсивной терапии: инсульт, острый коронарный синдром, субарахноидальное кровоизлияние, острые нарушения зрения, отёк лёгких, расслоение аорты, почечная недостаточность, эклампсия и тяжёлая преэклампсия	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи

123	<ol style="list-style-type: none"> 1. острый инфаркт миокарда (менее трех недель) 2. быстро прогрессирующая или нестабильная стенокардия 3. предынсультное состояние 4. острый тромбоз 5. недостаточность кровообращения IIБ—III стадии 6. выраженная дыхательная недостаточность 7. выраженный стеноз и недостаточность клапана аорты 	<p>1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи</p>
124	<ol style="list-style-type: none"> 1. 3 и более еженедельных сеанса аэробной активности умеренной интенсивности, такой как ходьба, бег, езда на велосипеде, продолжительностью не менее 60 минут в течение не менее 3 месяцев 2. Дополнительно включать в занятия растяжку, упражнения на равновесие, тренировки с отягощением 	<p>1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи</p>
125	<ol style="list-style-type: none"> 1. повышение информированности пациентов о заболевании и факторах риска его развития, обострений и осложнений; 2. повышение ответственности пациента за сохранение своего здоровья; 3. формирование рационального и активного отношения пациента к заболеванию, мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача; 4. формирование умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья, анализу причин и факторов, влияющих на индивидуальное здоровье; 5. формирование умений по оказанию первой доврачебной помощи в случаях обострений и кризов; 6. формирование умений по снижению неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска (рациональное питание, двигательная активность, управление стрессом, отказ от вредных привычек). 	<p>1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи</p>

126	<p>1.Согласие на обработку персональных данных в медицинском учреждении</p> <p>2.Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство</p> <p>3. Протокол консультации</p>	<p>1 б – полный правильный ответ</p> <p>0 б – остальные случаи</p>
127	<p>Электронный документооборот в медицинской организации позволяет обмениваться электронными документами внутри клиники или между компаниями без использования привычной бумажной документации. ЭДО в медицинском учреждении включает в себя регистрацию и ввод документов, возможность их быстрого поиска, обеспечение одновременного доступа к файлам для совместной работы, автоматическое формирование отчётов, процессы визирования документов, отслеживание их статусов, доступ к архивам и многое другое.</p>	<p>1 б – полный правильный ответ</p> <p>0 б – остальные случаи</p>
128	<p>1. Отсутствие абсолютных противопоказаний</p> <p>2. Прошло не более 12 часов от начала болевого синдрома</p> <p>3. Требуется более 2 часов для транспортировки в первичный сосудистый центр для проведения хирургической реваскуляризации</p>	<p>1 б – полный правильный ответ</p> <p>0 б – остальные случаи</p>
129	<p>Внутриаортальная баллонная контрпульсация (ВАБК) — медицинская методика, которая применяется при кардиогенном шоке у больных с острой левожелудочковой недостаточностью и заключается в механическом нагнетании крови в аорту с помощью специального медицинского оборудования (насоса) во время диастолы, что способствует увеличению кровотока в коронарных артериях и обеспечивает временную поддержку насосной функции желудочка.</p>	<p>1 б – полный правильный ответ</p> <p>0 б – остальные случаи</p>
130	<p>1. Пропафенон</p> <p>2. Прокаионамид</p> <p>3.Амиодарон</p>	<p>1 б – полный правильный ответ</p> <p>0 б – остальные случаи</p>

	4. 4-нитро-N-[(1RS)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил)этил]бензамида гидрохлорид (т.н. Рефралон)	
131	1. ХСН/ дисфункция ЛЖ 2. АГ 3. сосудистое заболевание (инфаркт миокарда в анамнезе, атеросклероз периферических артерий нижних конечностей, атеросклеротическая бляшка в аорте) 4. Возраст более 75 лет 5. Диабет 6. ишемический инсульт/транзиторная ишемическая атака/ системные эмболии в анамнезе 7. женский пол 8. возраст 65 – 74 лет	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
132	1. Получение, проверка, регистрация и хранение информации об электронных медицинских документах. 2. Обеспечение доступа врачам к электронной медицинской документации. 3. Доступ пациентов к своим медицинским документам в электронной форме (портал госуслуг) 4. Передача информации внешним информационным системам	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
133	1. РЧА 2. Крио абляция 3. Мини-инвазивная эпикардальная изоляция легочных вен 4. Хирургический «лабиринт» 5. Абляция атрио-вентрикулярного узла	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
134	1. Проводится медицинским работником 2. Включает: компрессии грудной клетки, искусственное дыхание, использование АНД и лекарственных препаратов	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
135	1. Абсолютно нерегулярные интервалы RR 2. Отсутствие отчетливых зубцов Р 3. Длительность предсердного цикла менее 200 мс или более 300 импульсов предсердий в мин	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
136	1. Снижение веса 2. Отказ от алкоголя	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи

	3. Поддержание целевого АД 4. Стойкая компенсация ХСН 5. Достижение целевого ХС-ЛПНП при ИБС 6. Контроль гликемии при СД	
137	1. Текстовые 2. Графические 3. Лабораторные	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
138	Амиодарон Прокаинамид Метопролол Верапамил Трифосаденин	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
139	Правовые Организационно-административные Технические	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
140	Блокаторы натриевых каналов Бета – адреноблокаторы Блокаторы калиевых каналов Блокаторы кальциевых каналов	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
141	при повреждениях, не совместимых с жизнью; В случае если смерть наступила на фоне применения полного комплекса интенсивной терапии, показанной данному больному, и была не внезапной, а связанной с несовершенством медицины при такой патологии; когда больной находится на терминальной стадии хронического заболевания; при обнаружении признаков биологической смерти.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
142	1. Дисфункция миокарда 2. Нарушения ритма и проводимости 3. Острая левожелудочковая недостаточность 4. Кардиогенный шок 5. Разрыв свободной стенки левого желудочка 6. Разрыв межжелудочковой перегородки 7. Острая митральная регургитация 8. Перикардит 9. Аневризма левого желудочка 10. Ранняя постинфарктная стенокардия 11. Постинфарктный синдром Дресслера 12. Хроническая сердечная недостаточность	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи

143	это статистический инструмент, используемый для объединения результатов нескольких научных работ с целью получения более точных и надежных выводов	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
144	ангинозный вариант астматический вариант абдоминальный вариант аритмический вариант цереброваскулярная форма Малосимптомный (безболевого) вариант	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
145	форма ФП/ТП, когда совместно пациентом (и врачом) принято согласованное решение не осуществлять попытки восстановления синусового ритма.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
146	1. Оценка риска развития заболеваний в результате табакокурения. 2. Оценка степени никотиновой зависимости. 3. Оценка степени мотивации бросить курить. 4. Оценка мотивации курения.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
147	Двойная антиагрегантная терапия назначается – всем пациентам после перенесенного ОКС, у пациентов после ЧКВ должна достигать 12 месяцев	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
148	1. Фармацевтическая. Точное химическое соответствие субстанции заявленной фармакопейной статье. 2. Биоэквивалентность (исследуется на здоровых волонтерах) 3. Клиническая (исследуется в клинических условиях)	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
149	1. Каузализм. Одна причина – одна болезнь. 2. Кондиционализм. Ничто не есть причина, всё – стечение многих факторов и обстоятельств.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
150	1. Митральные пороки – лежа на левом боку. 2. Аортальные пороки – стоя или сидя с наклоном туловища вперед.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
151	1. Абсолютная. Требуется отмены препарата. 2. Вероятная. Вопрос отмены решается индивидуально.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи

	3.Сомнительная. Вопрос отмены препарата обычно не ставится.	
152	1. Нарушение глобальной и локальной сократимости левого желудочка 2. Оценка функции и геометрии ЛЖ 3. Осложнения, такие как тромбоз полости ЛЖ, разрыв сердца, нарушение функции клапанов.	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи
153	выявление заболевания на ранних стадиях. предупреждение прогрессирования заболевания. предупреждение возможных осложнений	1 б – полный правильный ответ 0 б – остальные случаи