

Тема 2. Гострий коронарний синдром. Гостра серцева недостатність.

1. Вночі у хворого з'явилися задуха, кашель з рясним харкотинням рожевого кольору. З анамнезу: страждає на гіпертонічну хворобу, варикозне розширення вен обох кінцівок, 2 роки тому переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно: неспокійний, положення ортопное, акроціаноз, ЧДР- 40/хв. АТ- 220/110 мм рт.ст. У легенях - різнокаліберні середньо- і великопухирчасті хрипи. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Гостра лівошлуночкова недостатність
- В. Астматичний статус
- С. Тромбоемболія легеневої артерії
- Д. Крупозна пневмонія
- Е. Легенева кровотеча

2. Чоловік 46-ти років з імплантованим електрокардіостимулятором під час ремонту настільної лампи отримав легку травму електрострумом, після чого він впродовж декількох хвилин був непритомний. Об'єктивно: ціаноз шкіри, АТ- 60/0 мм рт.ст., ЧСС- 25/хв. Найбільш імовірною причиною неефективності кровообігу є:

- А. Атріовентрикулярна блокада
- В. Електро механічна дисоціація
- С. Травматичний шок
- Д. Тромбоемболія легеневої артерії
- Е. Ішемічний інсульт

3. Хворий 7-ми років лікувався з приводу неревматичного кардиту серцевими глікозидами. При обстеженні: брадикардія, шлуночкова екстрасистолія, передсердно-шлуночкова блокада, миготлива аритмія, знижений апетит, блювання, адинамія, головний біль, депресія, порушення зору. Яке ускладнення у дитини?

- А. Інтотоксикація серцевими глікозидами
- В. Кардіоміопатія
- С. Гостра судинна недостатність
- Д. Кардіогенний шок
- Е. Синдром Морганії-Адамса-Стокса

4. У хворого 45-ти років розвинувся гострий біль за грудниною тривалістю 15 хвилин. На ЕКГ: зубець Q I, aVL , $V4-V6$; елевация ST в I, $V4-V5$. Який із зазначених показників є основним для діагностики захворювання в перші 1-3 години?

- А. Вміст тропоніну - Т
- В. Лімфоцитопенія
- С. Лейкоцитоз
- Д. Підвищення активності АлАТ, АсАТ
- Е. Підвищення фібриногену

5. Хворий 51-го року доставлений у відділення кардіореанімації (інтенсивної терапії), скаржитися на тривалий пекучий за груднинний біль, який виник 40 хвилин тому, задишку. Об'єктивно: в легенях - дихання з жорстким відтінком, тони серця різко ослаблені, АТ- 110/70 мм рт.ст. На ЕКГ виявлено підйом сегменту ST на 5 мм над ізолінією у відведеннях I, $V1-V4$ та депресію сегмента ST у відведеннях III і aVF . Який препарат потрібно застосувати у даній ситуації?

- А. Альтеплаза
- В. Аміодарон
- С. Метопролол
- Д. Добутамін
- Е. Нітрогліцерин

6. Жінку 77-ми років доставлено в лікарню без свідомості. Неврологічний статус: лівобічна параплегія. Протромбін за Квіком становить 108%. На КТ-сканах відзначається: у правій півкулі головного мозку ділянка з нерівномірним зниженням оптичної щільності. Який патологічний стан розвинувся у пацієнтки?

- A.** Ішемічний інсульт
- B.** Геморагічний інсульт
- C.** Менінгоенцефаліт
- D.** Метастази у головний мозок
- E.** Субарахноїдальний крововилив

7. Хворий 48-ми років доставлений в клініку через 3 години після розвитку гострого інфаркту міокарда. Під час транспортування в машині швидкої допомоги хворий декілька разів непритомнів на 5-10 секунд. Цей стан супроводжувався судомами. Стан хворого тяжкий, в свідомості, адекватний. АТ- 80/50 мм рт.ст., ЧСС- 34/хв. На ЕКГ: повна AV -блокада, елевація сегменту ST в II, III, aV F. Які з невідкладних заходів потрібно проводити в стаціонарі в першу чергу?

- A.** Проведення електрокардіостимуляції
- B.** Призначення добутаміну
- C.** Призначення сечогінних препаратів
- D.** Призначення адреналіну
- E.** Електроімпульсна терапія

8. Хворий 70-ти років поступив до кардіореанімації в тяжкому стані. Об'єктивно: шкіра бліда, пульс ниткоподібний 120/хв., АТ- 60/20 мм рт.ст. Діагностовано вогнищевий інфаркт міокарда. Який провідний синдром?

- A.** Зниження скорочувальної функції міокарда
- B.** Гіповолемічний
- C.** Ендогенної інтоксикації
- D.** Системної запальної реакції
- E.** Больовий