

9. Ведення хворого з ХСН

1. Чоловікові 72 років у зв'язку з миготливою аритмією та проявами недостатності кровообігу призначено фуросемід, дігосин, інгібітори АПФ. На 5-й день із початку лікування з'явилися ниючі болі в животі, нудота, одноразове блювання. На ЕКГ виявлено: шлуночкова бігемія, коритоподібне зміщення сегменту ST нижче ізолінії. Яке ускладнення найімовірніше виникло у хворого?

а) Гіперкаліємія

б) Дигіталісна інтоксикація

с) Медикаментозний гастрит

д) Інфаркт міокарду (абдомінальний варіант)

е) Інтоксикація фуросемідом

2. У 45-річного чоловіка, хворого на артеріальну гіпертензію (АТ - 150/100 мм рт. ст.) виявлено ішемічну хворобу серця, серцеву недостатність, цукровий діабет II типу. Який із наведених гіпотензивних засобів слід застосувати?

а) Атенолол

б) Верапаміл

с) Гіпотіазид

д) Лозартан

е) Гідралазин

3. Хворому 65-ти років з приводу застійної серцевої недостатності призначена фармакотерапія (фуросемід, спіронолактон, бісопролол, раміприл). Через 2 місяці звернувся до лікаря з приводу розвитку гінекомастії. Запідозрено побічну дію спіронолактону. На який з наведених препаратів можна його замінити у схемі лікування цього хворого?

а) Еплеренон

б) Івабрадин

с) Ніфедипін

д) Торасемід

е) Триметазидин