



РОССИЙСКОЕ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБЩЕСТВО



Алтайский Краевой  
Кардиологический  
Диспансер



Первый Санкт-Петербургский  
государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова

Х



ТЕРАПИЯ №1 ФПК и ППС



Первый  
Московский государственный  
медицинский университет  
имени И.М. Сеченова

# Битва Эрудитов 2023



ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА  
имени Е.О. Мухина



Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский  
центр профилактической медицины»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



ККД  
ОМСК



ГБУЗ «Научно-исследовательский институт - Краевая  
клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского»  
министерства здравоохранения Краснодарского края



Федеральное государственное бюджетное учреждение  
**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР КАРДИОЛОГИИ**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



САМАРСКИЙ  
ОБЛАСТНОЙ  
КЛИНИЧЕСКИЙ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ  
ДИСПАНСЕР



САМАРСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ



ГБУ «Республиканский  
клинический госпиталь  
ветеранов войн»



ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР  
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК



Государственное бюджетное учреждение  
**ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА им. В.П. ДЕМИХОВА**  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ



**СЗГМУ им. И.И. Мечникова**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский  
университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

# Из истории Битвы Эрудитов

НАЗВАНИЕ КОМАНДЫ  
**«ЮГРА»**

**ХАНТЫ-МАНСЙСК**

КАПИТАН

**ФРАНЦ МАРИЯ ВАЛЕРЬЕВНА**  
ВРАЧ-КАРДИОЛОГ  
КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
ХМАО-ЮГРА

**ГАСЫМОВА САМИРА ШАКИРОВНА**  
ВРАЧ-КАРДИОЛОГ  
КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
ХМАО-ЮГРА

**ЕНЧУ ОЛЬГА АНАТОЛЬЕВНА**  
ВРАЧ-КАРДИОЛОГ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
ХМАО-ЮГРА

**ДУХНОВСКАЯ АЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА**  
ВРАЧ-КАРДИОЛОГ  
НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ  
БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»  
ХМАО-ЮГРА

**СТЕПАНОВА МАРГАРИТА ВЛАДИМИРОВНА**  
ВРАЧ-КАРДИОЛОГ  
ОТДЕЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ  
БУ «ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА» ХМАО-ЮГРА



- «Адепты Кардиоцентруры» - Кемерово
- «Ударный объем» - Барнаул
- «Храбрые сердцем» - Саратов
- «Кардиоквинтет» - Томск
- «Кардиоверсия» - Санкт-Петербург
- «Байкал» - Улан-Удэ
- «Энергия пяти сердец» - Пермь
- «HEART ALTAI» - Барнаул
- «Челябинцы» - Челябинск
- «Утомленные сердцем» - Уфа
- «Сердца четырех» - Саратов
- «Алмазная колесница» - Санкт-Петербург
- «Иваново» - Иваново
- «Клинические фармакологи» - Ярославль
- «Кардиотим» - Санкт-Петербург
- «Торжашщие сердца» - Москва
- «Вальсальва» - Ульяновск
- «ЮГРА» - Ханты-Мансийск
- «Молодые Сердца Алтая» - Барнаул
- «Забайкальские сердца» - Чита
- «Айболиты» - Ярославль
- «Кардиодесант» - Краснодар
- «Интерvention» - Москва
- «Иркут» - Иркутск
- «Самарские кардиологи» - Самара
- «КардиоИнсайт» - Москва
- «Единство» - Брянск



23 сентября 2014 – первая игра

# Из истории Битвы Эрудитов

«БИТВА ЭРУДИТОВ»  
СЛЕДИ ЗА КОНКУРСОМ МОЛОДЫХ КАРДИОЛОГОВ!

- 197 команд из разных городов РФ



**Идея БЭ принадлежит Симону  
Теймуразовичу Мацкеплишвили.  
- Наставник Года – 2023**

Наше многоуважаемое жюри



# «БИТВА ЭРУДИТОВ»

СЛЕДИ ЗА КОНКУРСОМ МОЛОДЫХ КАРДИОЛОГОВ!



ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА  
ИМЕНИ С. С. ЮДИНА  
СОЧУВСТВИЕ И СООТВЕТВИЕ



РОССИЙСКОЕ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБЩЕСТВО



Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский  
центр профилактической медицины»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



ФГБУ  
НМИЦ кардиологии  
Минздрава России

## 2023 из 20 команд в финал Битвы Эрудитов вышли 5 команды



Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский  
центр профилактической медицины»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



САМАРСКИЙ  
ОБЛАСТНОЙ  
КЛИНИЧЕСКИЙ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ  
ДИСПАНСЕР



ФИЛИАЛ ТОМСКОГО НИМЦ  
ТЮМЕНСКИЙ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ  
НАУЧНЫЙ ЦЕНТР



ЗАПАДНО-СИБИРСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР  
ФМБА РОССИИ



краевая  
клиническая  
больница  
основана в 1942



ГБУЗ «Научно-исследовательский институт - Краевая  
клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского»  
министерства здравоохранения Краснодарского края

КРАСНОЯРСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ

20  
БОЛЬНИЦА  
имени И.С. Берзона



НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ  
имени А.Н. БАКУЛЕВА МЗ РФ



ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА  
имени Е.О. Мухина

# «КардиоАналитики» - Санкт-Петербург

## Девиз: Светя другим, сгораем сами!



**Зайцев  
Вадим  
Витальевич**  
- капитан



Пархоменко  
София  
Иосифовна



Пищулов  
Константин  
Анатольевич



Недбаева  
Дарья  
Николаевна



Дауров  
Дмитрий  
Рафагатьевич



# «Сборная СевероЮгоЗапада» Санкт-Петербург & Краснодар

Девиз: «Север и Юг спасут всех от сердечных мук»



РОССИЙСКОЕ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБЩЕСТВО



ГБУЗ «Научно-исследовательский институт - Краевая  
клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского»  
министерства здравоохранения Краснодарского края



**Гендугова  
Милана  
Нургалиевна -  
Капитан**

Скородумова  
Елизавета  
Геннадьевна

Куиз  
Джанетта  
Тимуровна

Магамадов  
Иса  
Супьянович

Карибова  
Мария  
Васильевна

# «Open Heart» - Барнаул

Девиз: «Исцелять сокрушенным сердцем,  
открывать для них новую жизнь»



Алтайский Краевой  
Кардиологический  
Диспансер



Фролова  
Екатерина  
Станиславовна



Сурдуковский-  
Иваницкий  
Роман  
Александрович



Сургуцкая  
Мария  
Сергеевна  
капитан



Нагуманов  
Рустам  
Маратович



Ежова  
Наталья  
Александров  
на



# «Леди в белом» - Грозный

## Девиз: Диагностируем тщательно, лечим решительно



ГБУ «Республиканский  
клинический госпиталь  
ветеранов войн»



**Абазова  
Лиана  
Сайдмагомедовна**



Хайдарова  
Фатима  
Ризвановна



Бацигова  
Мадина  
Хасановна



Несиева  
Лейла  
Вахидова



Дохаева  
Аза  
Зауровна





# «Что было с сердцем?» – Москва

Девиз: Вместо спойлеров читаем ЭКГ



**Степанова  
Надежда  
Михайловна**



**Хороших  
Людмила  
Вадимовна**



**Двали Михаил  
Леонидович**



**Курбанов  
Ахмед  
Шахбанович**



**Бердибеков  
Бектур  
Шукурбекович**



# Основные правила:

- МОДЕРАТОР ВСЕГДА ПРАВ!
- Правильный ответ не всегда соответствует медицинской истине, является плодом фантазии тех, кто всегда прав





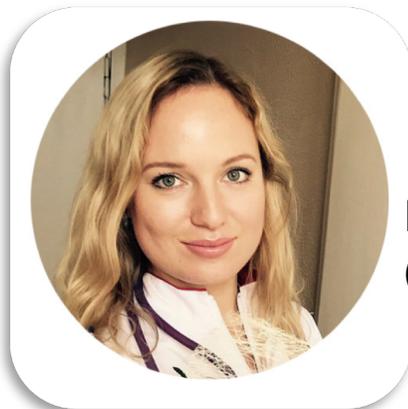
**София Владимировна Кручинова (Краснодар) - модератор разработчик игровых образовательных траекторий рабочей группы МК РКО,**  
к.м.н., врач – кардиолог ГБУЗ НИИ-ККБ№1 им. С.В. Очаповского



## Счетная комиссия



**Екатерина Губарева  
(Самара)**



**Валентина Козик  
(Новосибирск)**



**Екатерина Заславская  
(Санкт-Петербург)**

# План Битвы



= 1  
балл



= 3  
балла



= 2  
балла



= 5  
баллов

**Раунд #1**  
**«РАЗМИНКА»**

**Раунд #2**  
**«Капитан, капитан, улыбнитесь»**  
**1 правильный ответ = 1 балл**

**Раунд #3**  
**«Загадки**  
**Кардиологическ**  
**ого двора»**

**Раунд #4 «Блиц!»**



РОССИЙСКОЕ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБЩЕСТВО

«THE GAME IS ON...»

# Раунд #1

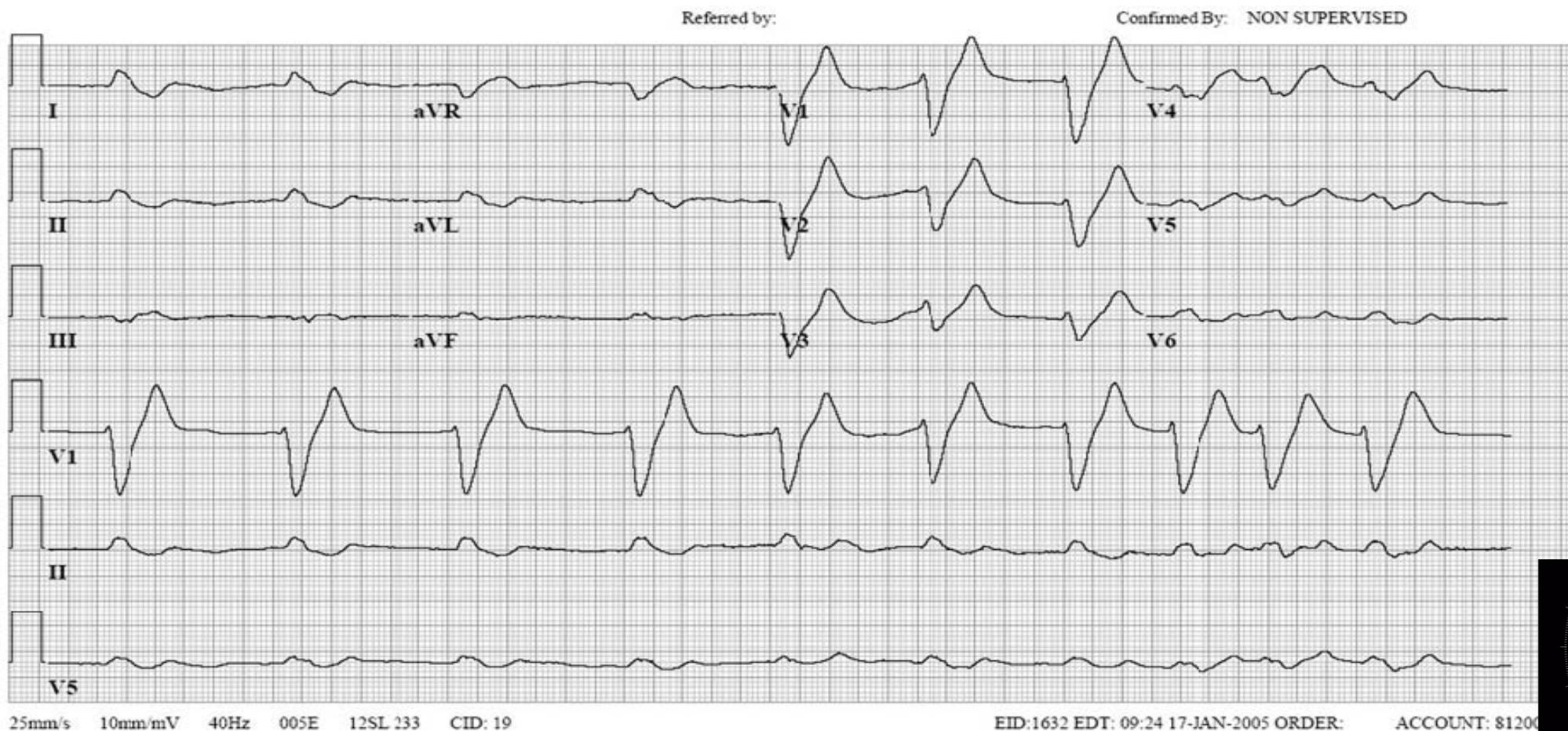
«Разминка»



= 1 балл

## Вопрос 1

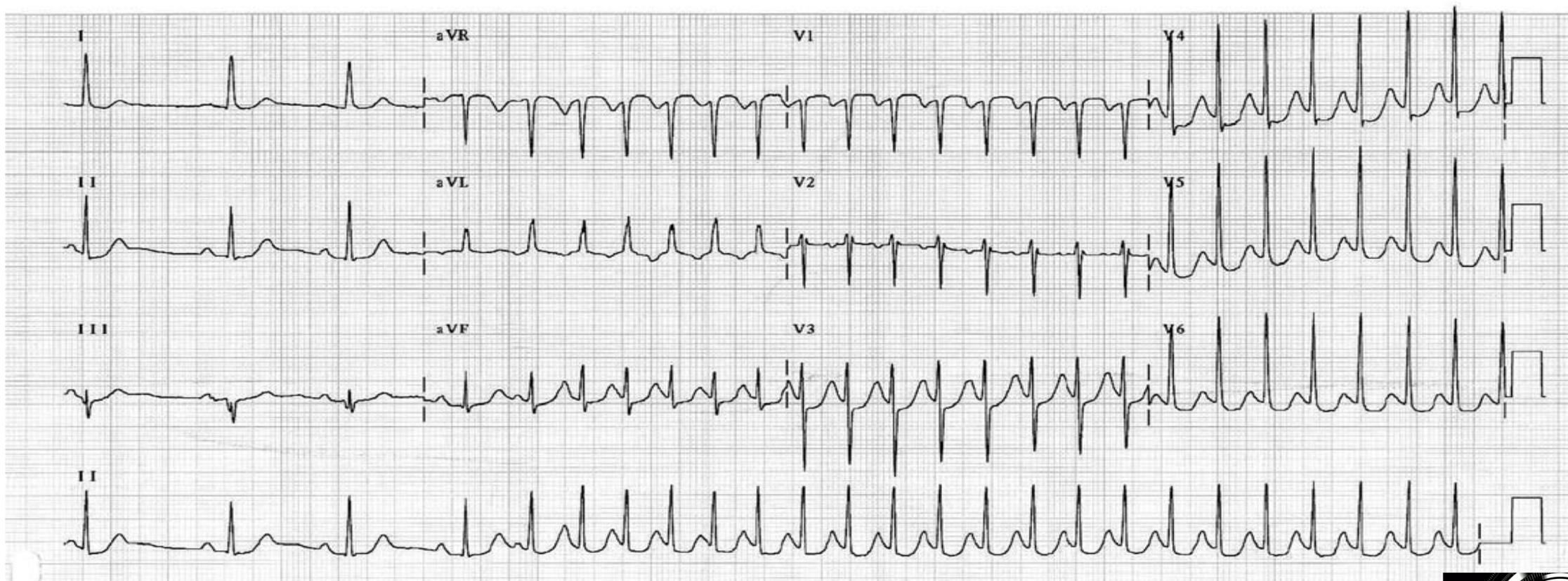
Пациент 46 лет с жалобами на одышку.  
Длительный анамнез застойной ХСН, СД 2 тип,  
подагра и ожирение 3 ст.



30

= 1 балл

## Вопрос 2

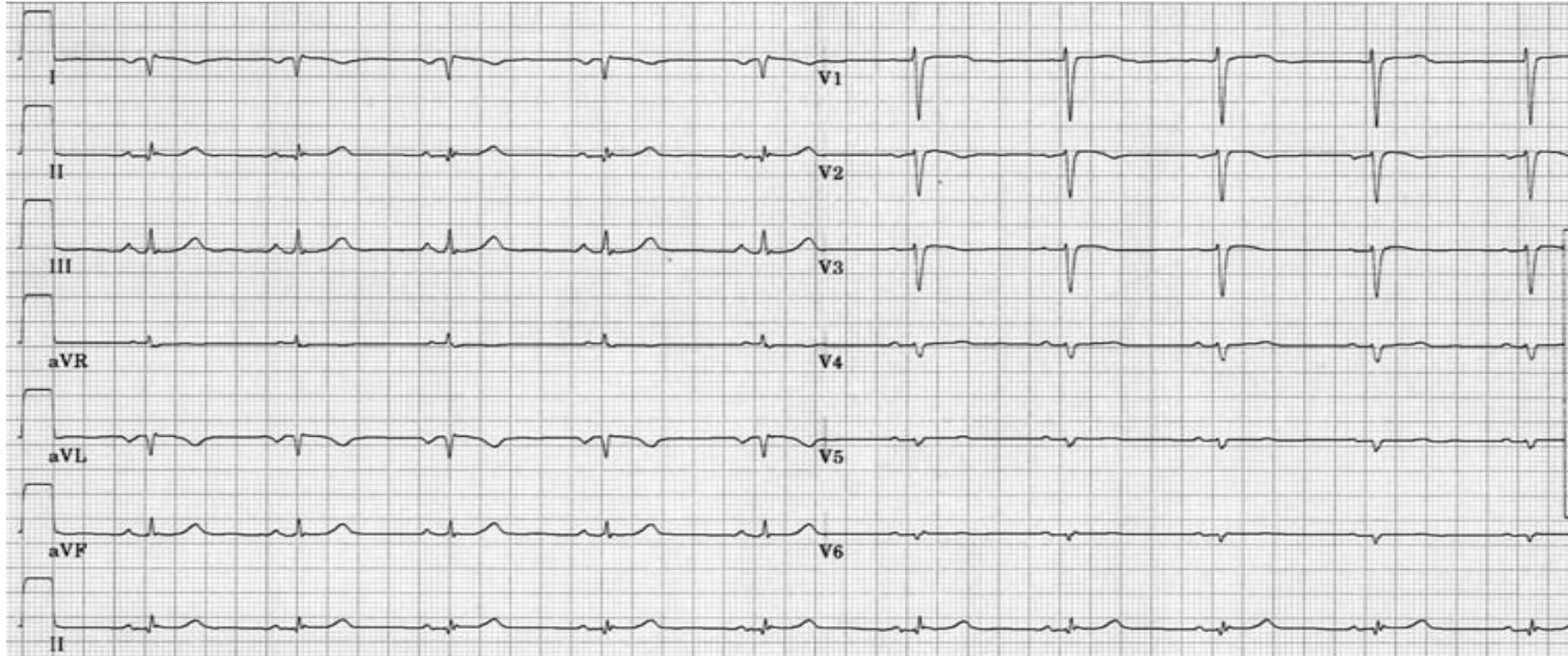


Пациентка 75 лет с жалобами на приступы сердцебиения.  
В анамнезе протезирование МК и процедура MAZE.  
Вагусные пробы и введение аденозина неэффективны.



= 1 балл

### Вопрос 3

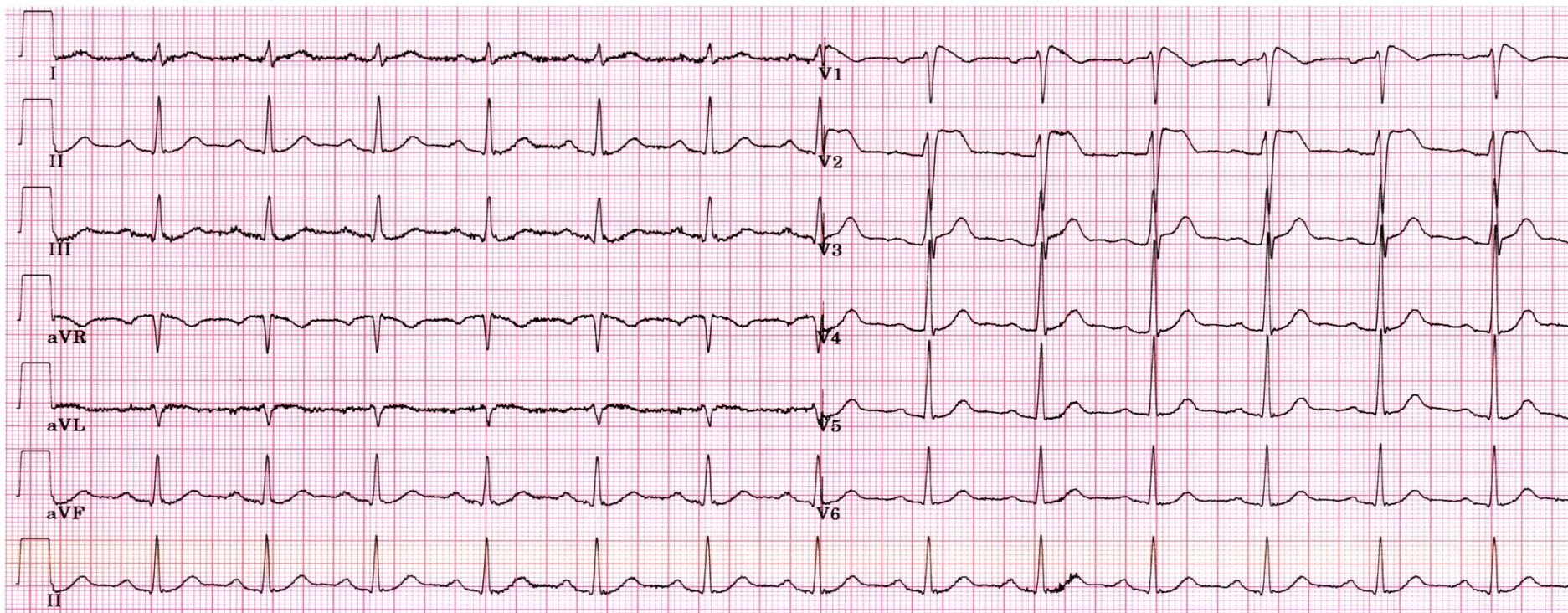


- Пациентка 47 лет направлена на обследование.
- Дочери имеют верифицированный 2 тип синдрома удлинённого QT



= 1 балл

## Вопрос 4

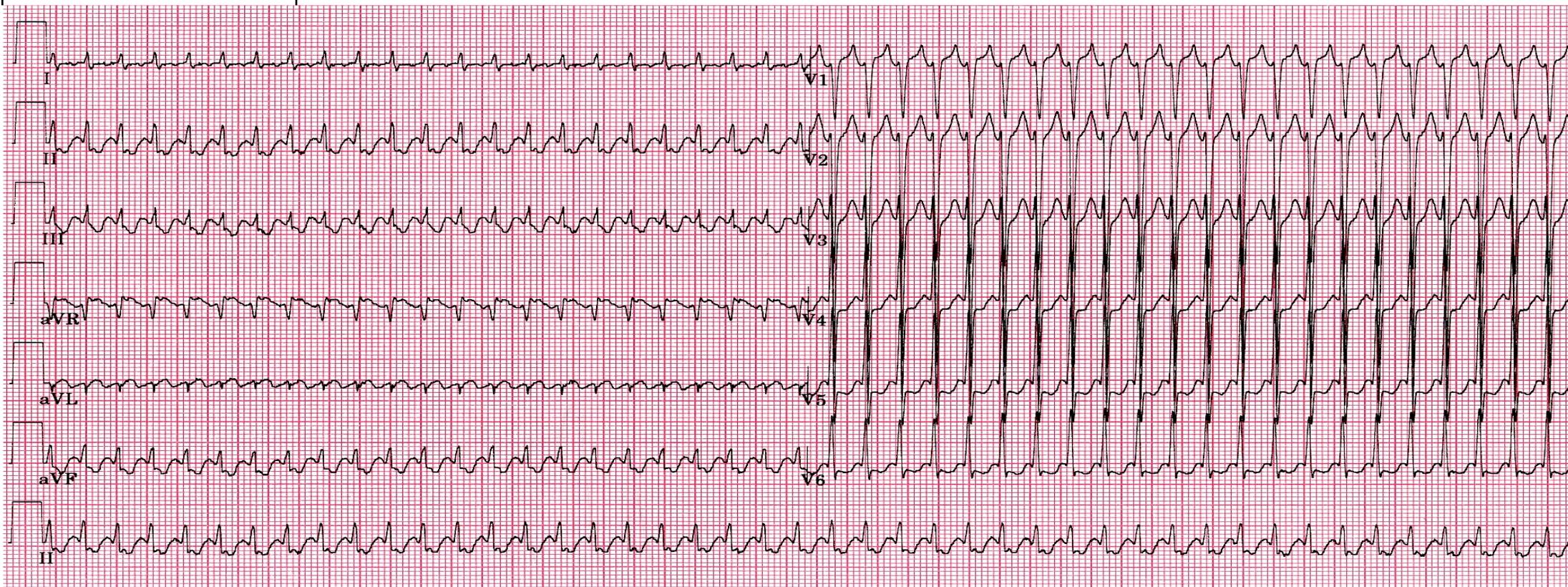


- Пациент 34 год, рутинная ЭКГ перед допуском к соревнованиям по шахматам.
- Жалоб не предъявляет

= 1 балл

Вопрос 5

30



Пациент 57 лет, доставлен в приемное отделение с пресинкопе

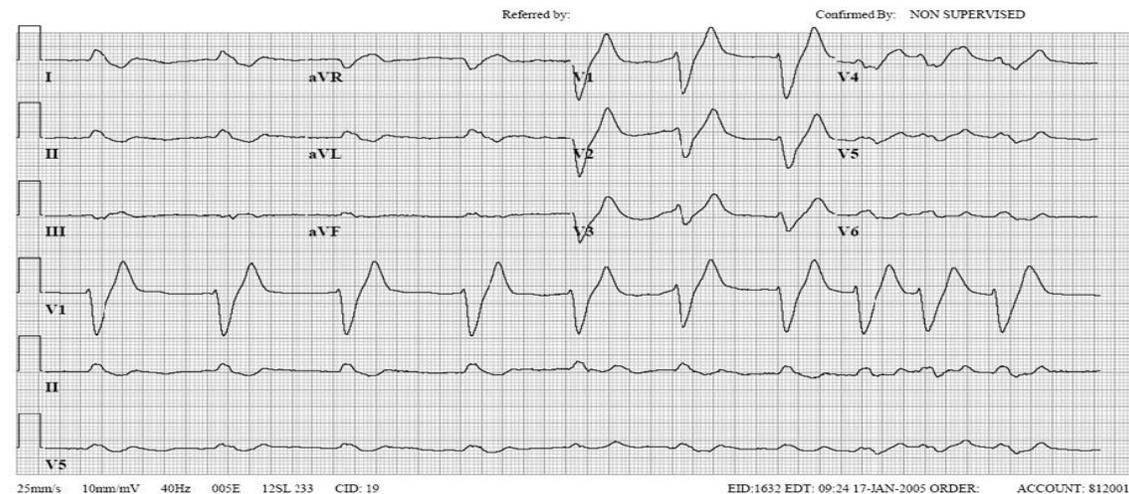
# Передайте Ваши ответы нашей счетной комиссии



= 1 балл

Ответ 1

# ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

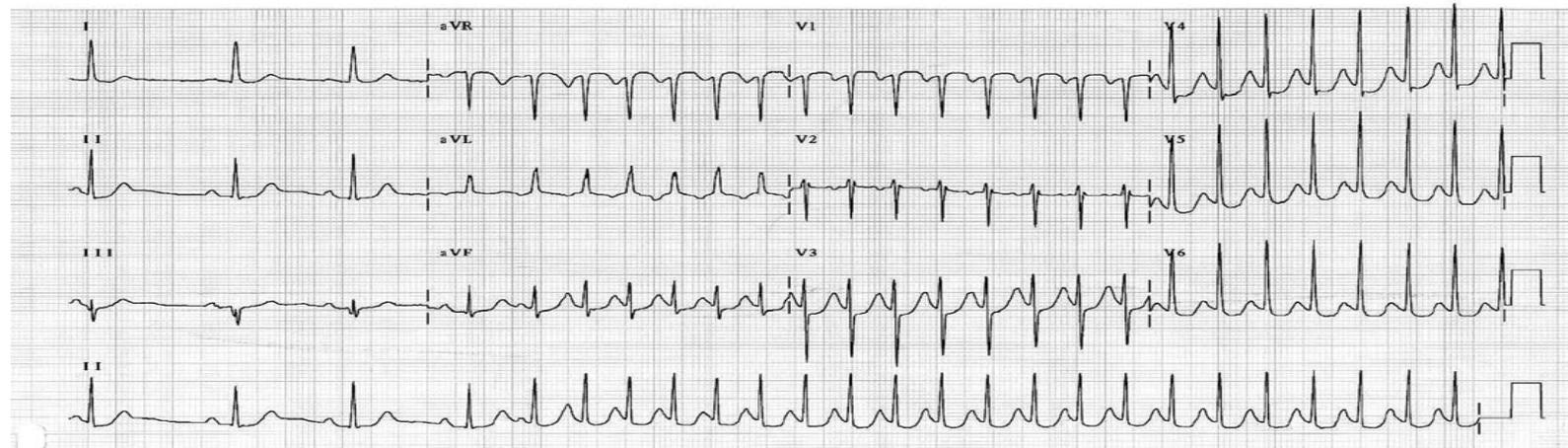


- **ЭКГ при гиперкалиемии. Фибрилляция предсердий.**
  - Отсутствие волн P, регистрируется ФП, внутрижелудочковая блокада, расширение комплексов QRS и снижение вольтажа на фоне гиперкалиемии

= 1 балл

Ответ 2

# ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

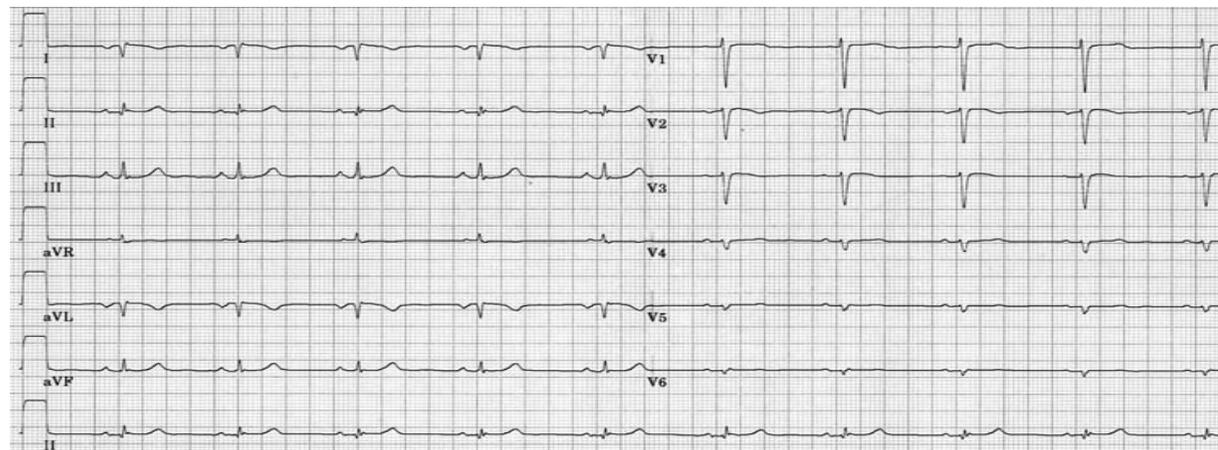


- **Инцизионная тахикардия после процедуры Maze**
- На ЭКГ регистрируются первые 4 синусовых комплекса, затем экстрасистола, инициирующая регулярную тахикардию с узкими комплексами QRS (длина цикла 340 мс, ЧСС 180 в мин), причем морфология Р зубцов при тахикардии доказывает левопредсердную локализацию (положительная Р волна в II, III, aVF, отрицательная в aVL). Ранее проведенное хирургическое вмешательство (протезирование МК + Maze) позволяет предполагать инцизионную левопредсердную тахикардию.

= 1 балл

Ответ 3

# ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ



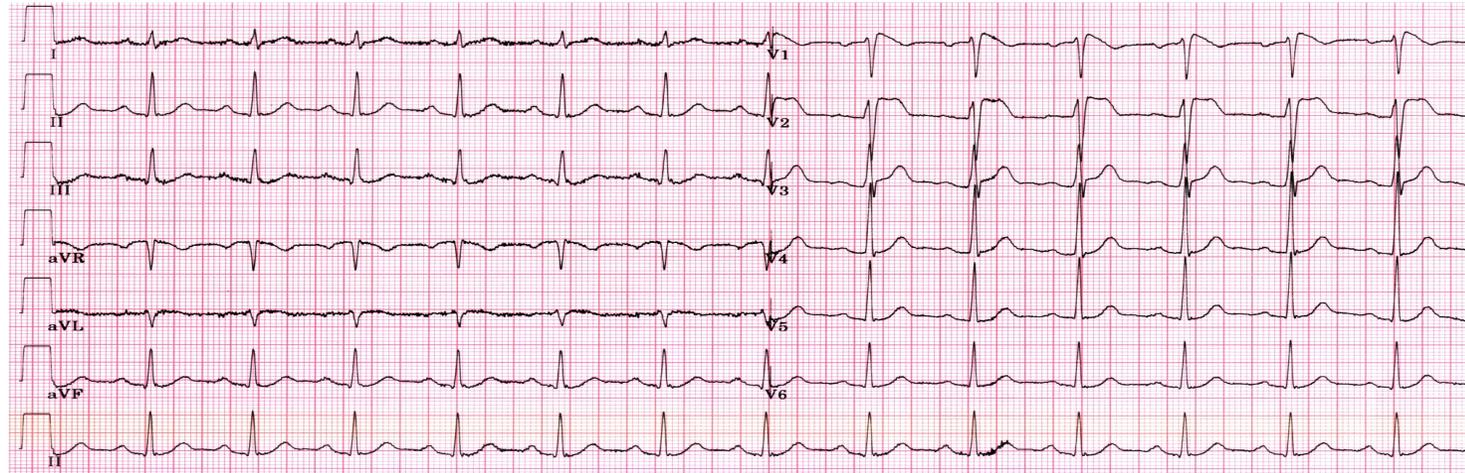
## • Декстракардия

- На фоне регулярного ритма 60 уд/мин регистрируется отрицательная волна P в отведениях I и aVL и положительная волна P в нижних отведениях, что может говорить о левопредсердном ритме либо неправильном наложении электродов. АВ проведение в норме. Вольтаж комплексов QRS в левых грудных отведениях патологически снижен. Реполяризация в норме,  $QTc = 414$  мс. Учитывая низкий вольтаж в левых прекардиальных отведениях, более вероятно – декстракардия. Данных за наличие синдрома удлиненного интервала QT нет.

= 1 балл

Ответ 4

# ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ



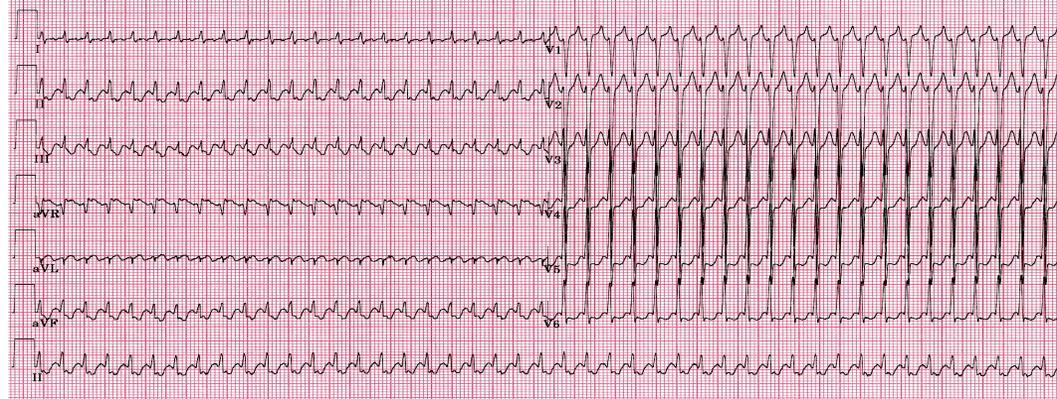
## • Синдром Бругада тип 1

- На ЭКГ регулярный синусовый ритм, P волны положительные в I и AVF.
- АВ блокада I ст : PQ: 210 мс QRS: 90 мс QT: 380 мс QTc: 450мс. Элевация сегмента ST в отведениях V1, V2 и V3 с типичной морфологией по типу «свода» в V1.

= 1 балл

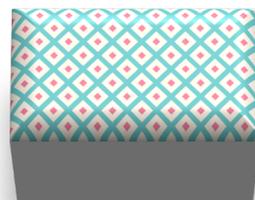
Ответ 5

# ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ



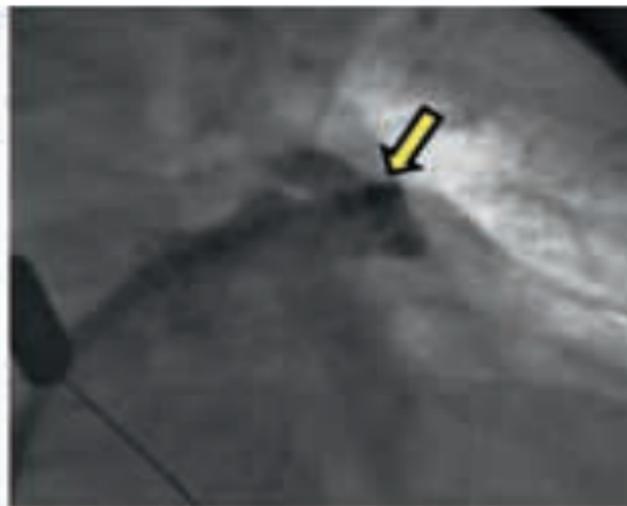
- **Трепетание предсердий с проведением 1:1**
- На ЭКГ представлена регулярная тахикардия с узкими комплексами QRS с высокой частотой желудочковых сокращений (RR 200 мс, ЧСС 300 уд/мин). Регистрируются регулярные волны f с проведением 1:1 на желудочки, зубцы P не визуализируются. Положительная направленность QRS в отведениях I и AVF, нормальное положение электрической оси.

**Идем дальше  
и мы повышаем ставки**



= 2 балла

Вопрос 6

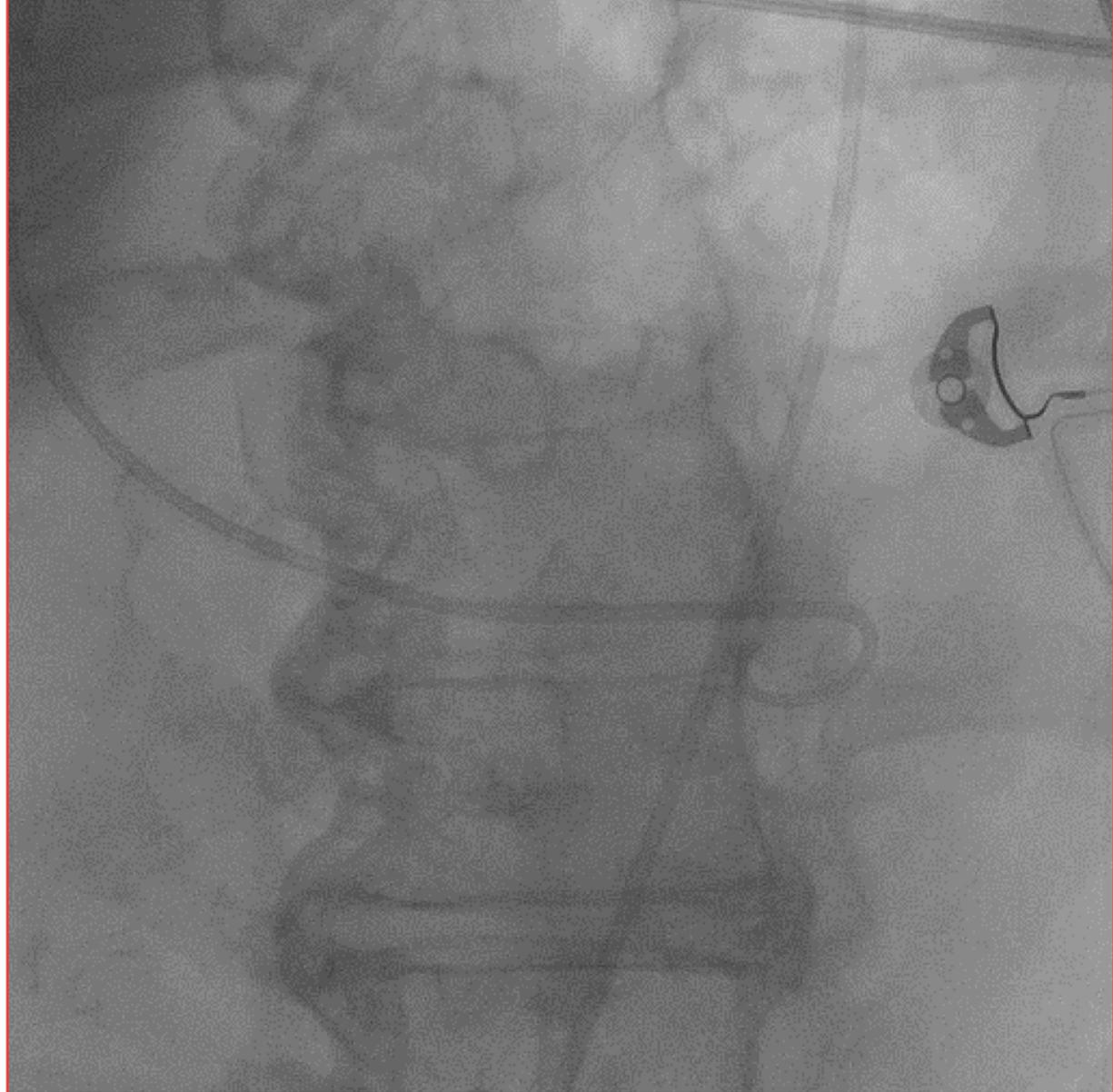


Назовите **манипуляцию** и укажите  
**ЛОКАЛИЗАЦИЮ**



= 2 балла

Вопрос 7



Назовите **манипуляцию** и укажите  
**ЛОКАЛИЗАЦИЮ**



= 2 балла

Вопрос 8



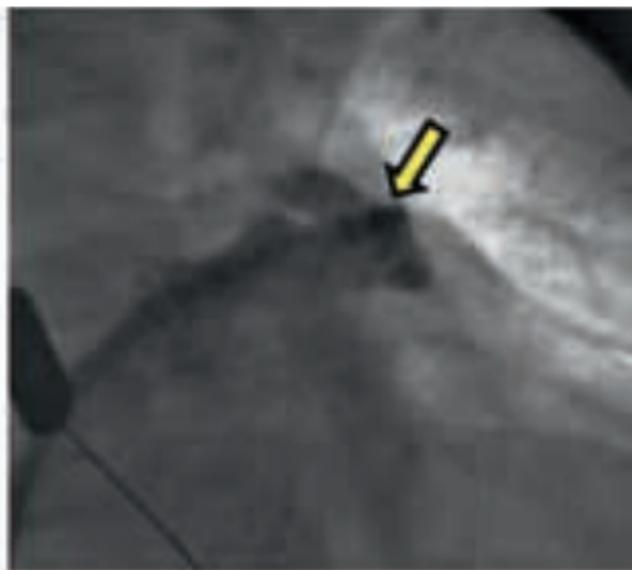
Назовите **манипуляцию**  
и укажите **локализацию**

**Передайте Ваши ответы счетной комиссии  
и получите карточки  
за Ваши правильные ответы**



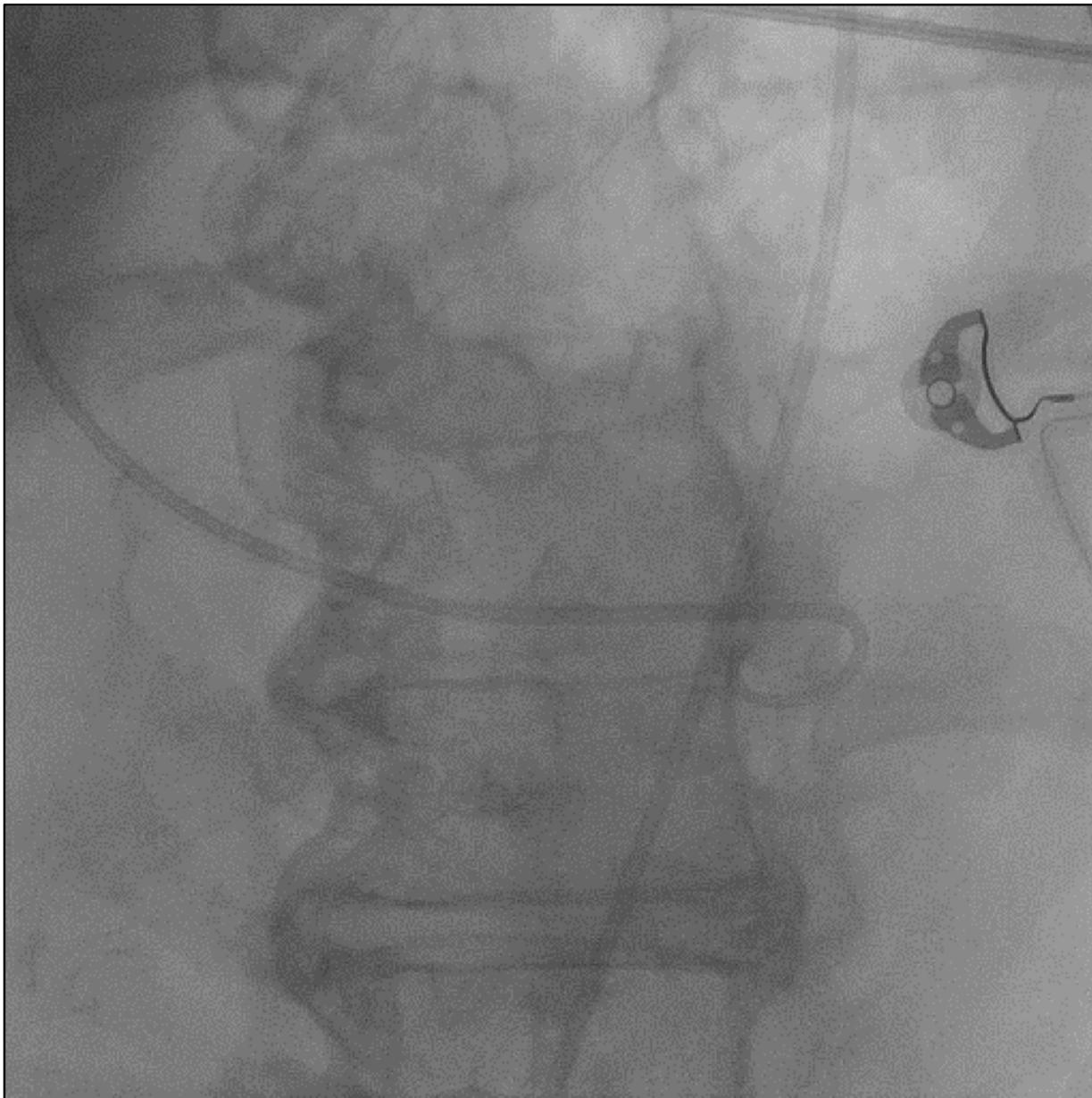
= 2 балла

ОТВЕТ 6



Процесс **эндоваскулярной**  
**изоляции** ушка ЛП

= 2 балла



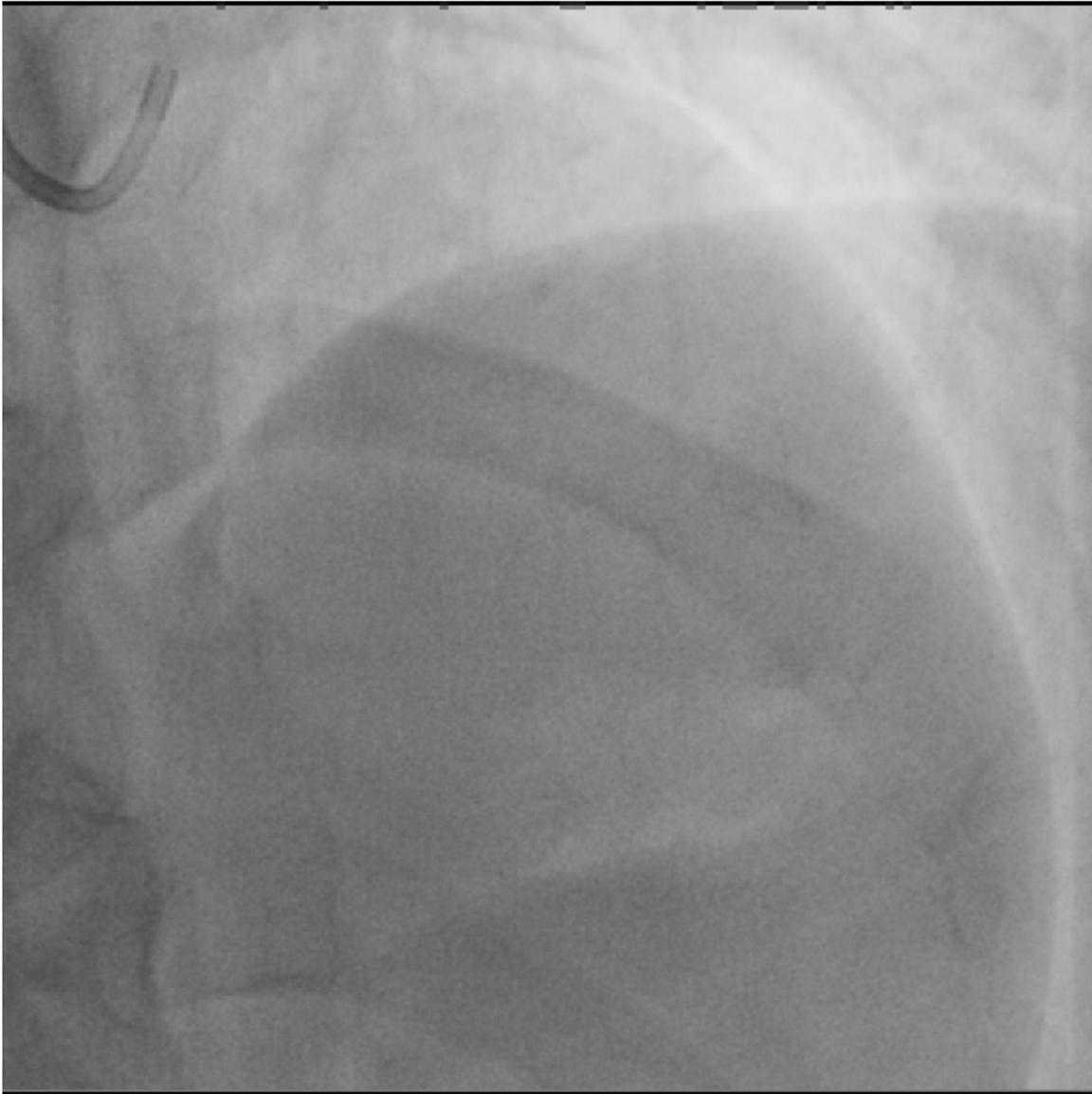
ОТВЕТ 7

**Вентрикулография.  
Разрыв  
межжелудочковой  
перегородки**

= 2 балла

ОТВЕТ 8

**Коронарография.  
Диссекция передней  
нисходящей артерии.**



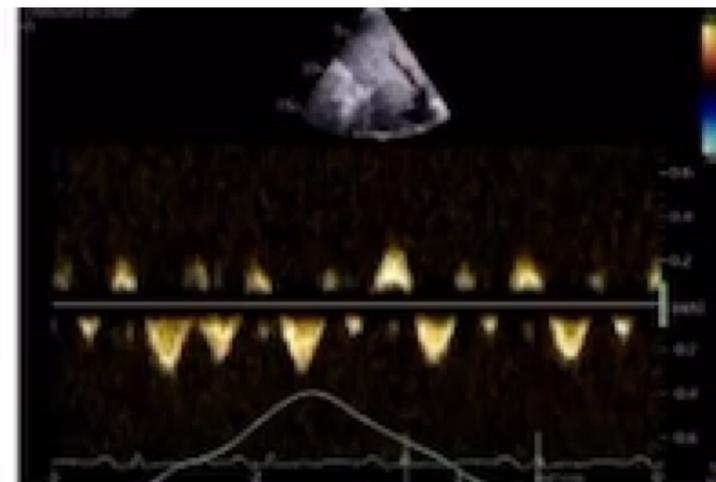
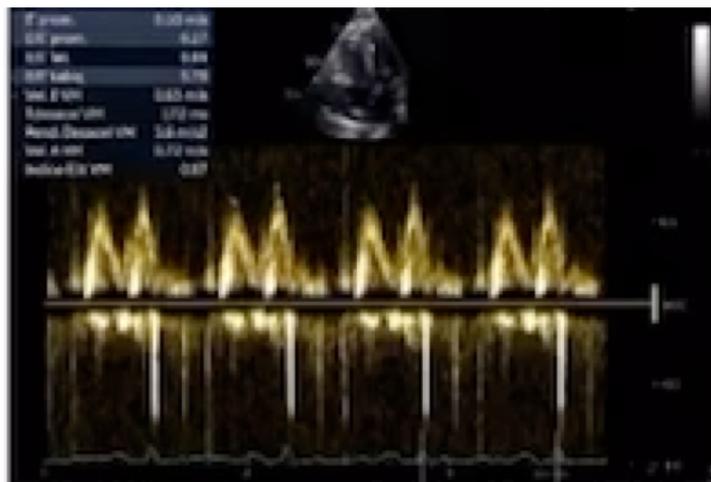
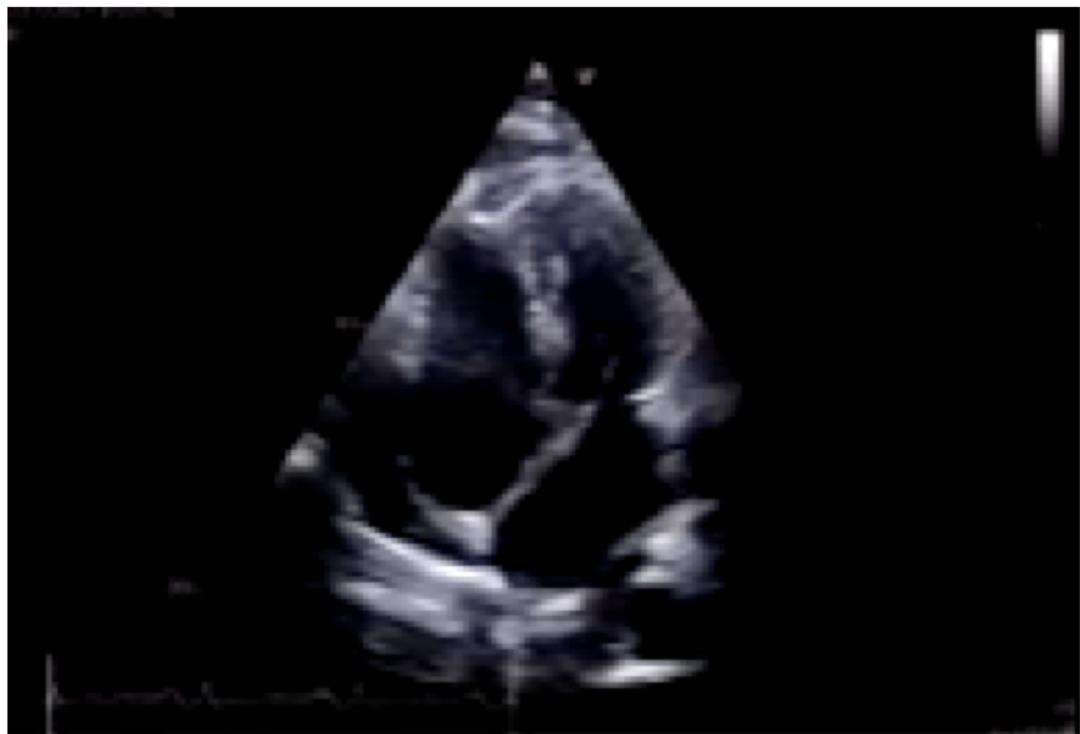
Идем дальше  
Повысим ставки



= 3 баллов

Вопрос 9

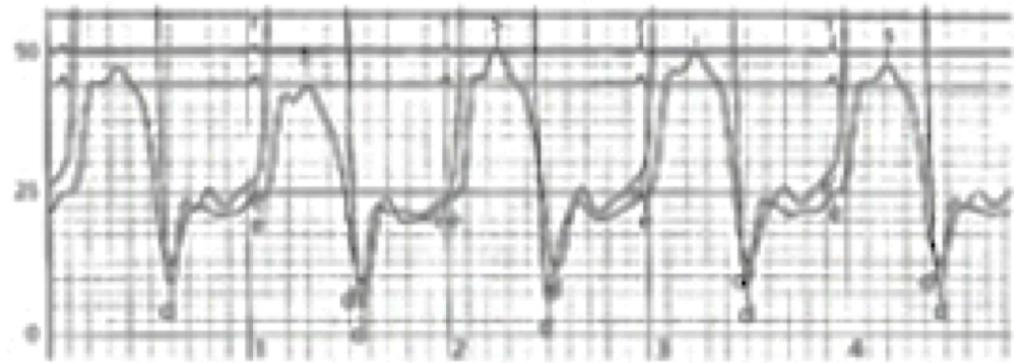
- Мужчина, 63 года, пенсионер.
- Гипертония, курильщик.
- Ревматоидный артрит
- Май 2022 г.: Утолщение перикарда. Никакого кальция.
- Неудачный прием аспирина + колхицина – рецидивирующий перикардит
- В октябре 2022 г. ревматолог назначил тоцилизумаб 8 мг/кг.



= 3 баллов

## Вопрос 9

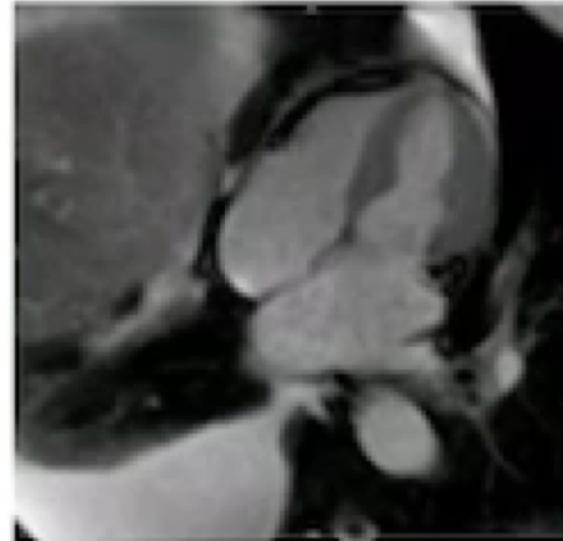
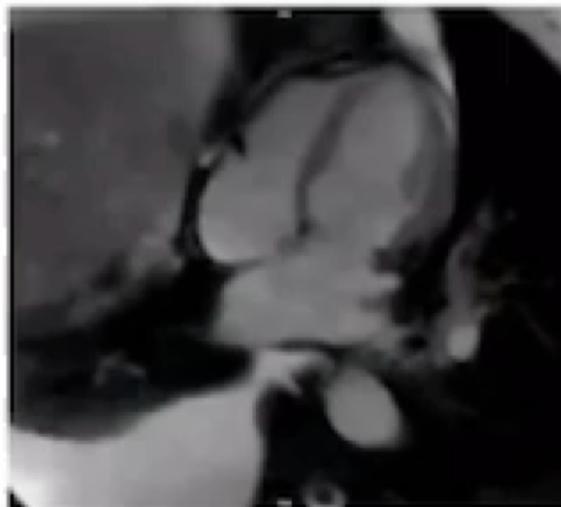
- Февраль 2023 г. Анасарка. Инфузия Фуросемида. Устойчив к диуретикам.
- Направлен на перикардэктомию.
- Анализ крови: Hb 118, СРБ <10, СОЭ 14, рСКФ 51, К 2,9, NT-proBNP 427.
- ТТЭ: ФВ ЛЖ 60, e' лат < e' сентябрь, небольшой выпот в перикарде.



Pericardial effusion collection BA 07/06/20

= 3 баллов

## Вопрос 9



- Текущее лечение: преднизолон 30 мг 1 раз в день,
- ГХТЗ 50 1 раз в день, фуросемид 80 2 раза в день, эплеренон 50 1 раз в день.

= 3 баллов

Вопрос 9

Каким должен быть следующий шаг?

А. Увеличение дозы стероидов до 1 мг/кг/день.

Б. Хирургическая перикардэктомия

В. Начало приема анакинры 100 мг/день.

Г.  
Медикаментозное лечение только правостороннего застоя

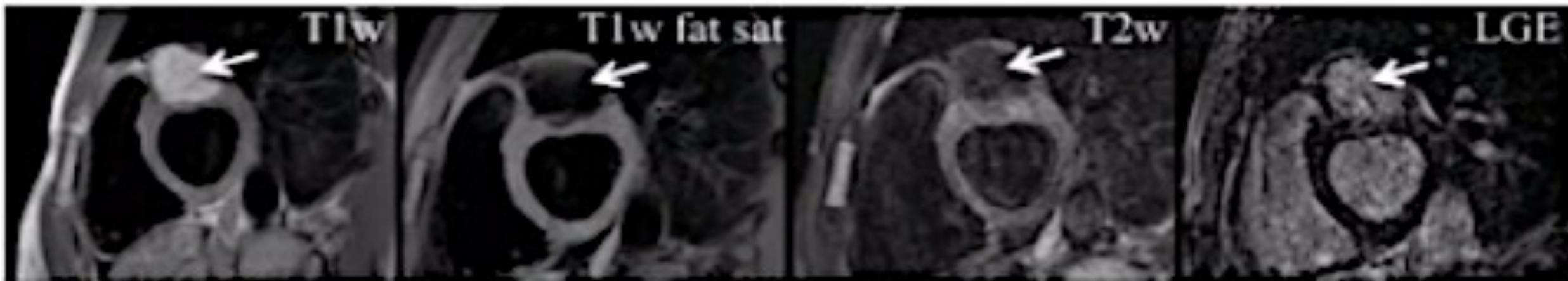
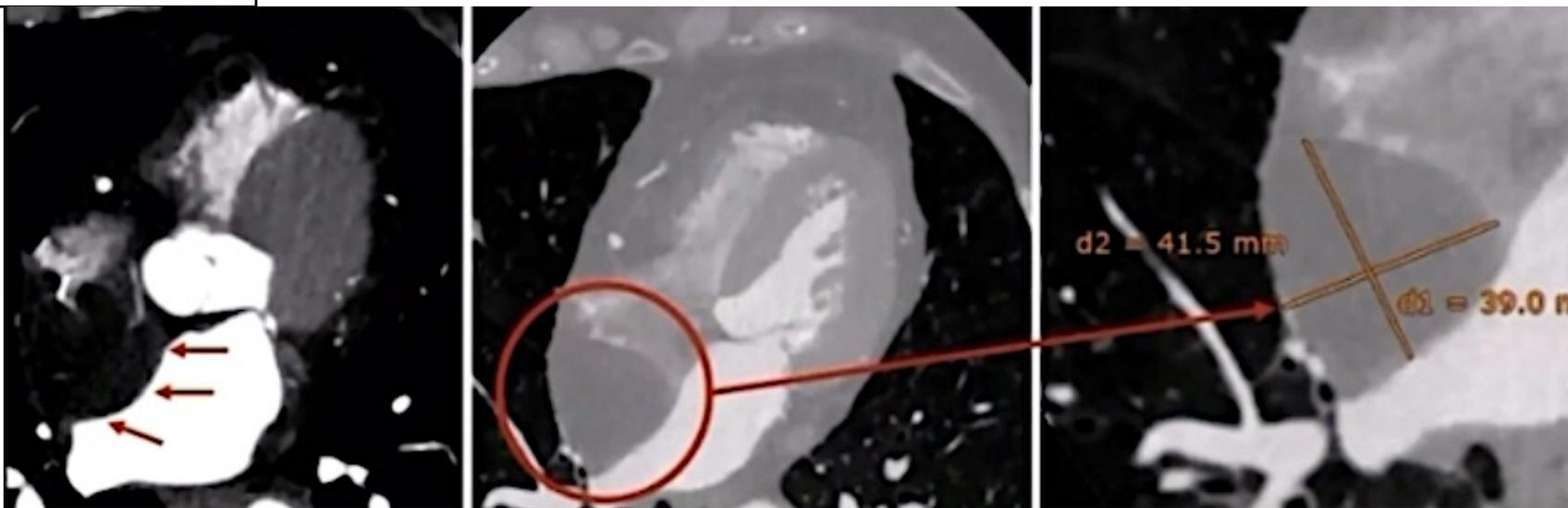


30

= 3 баллов

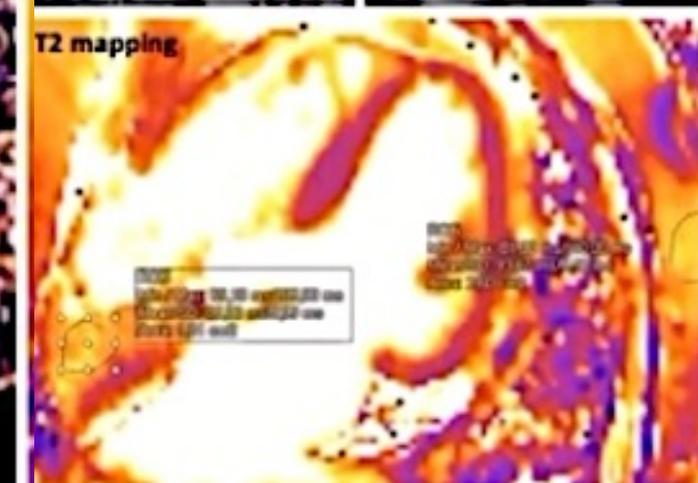
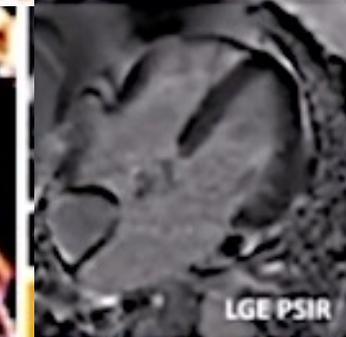
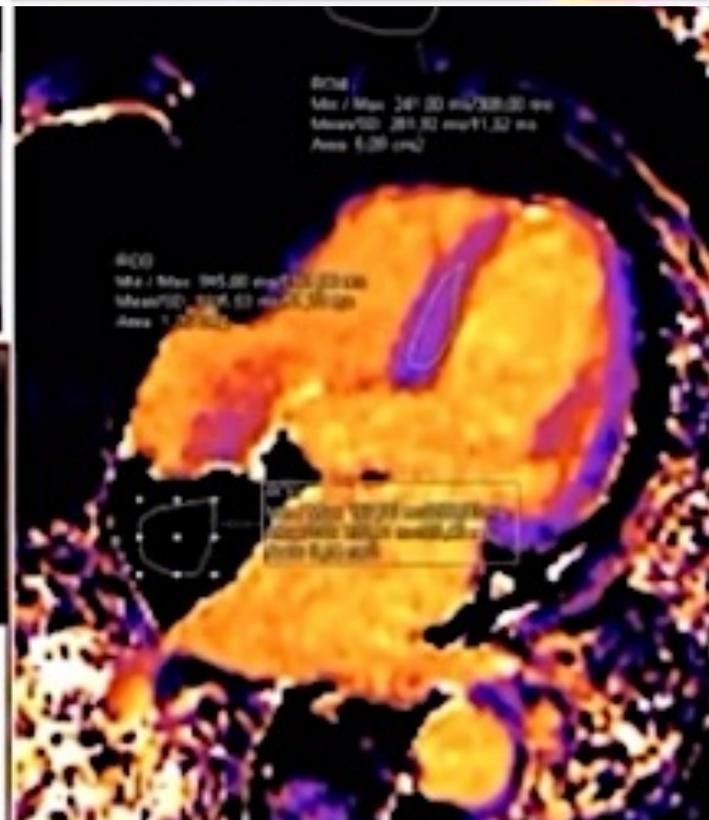
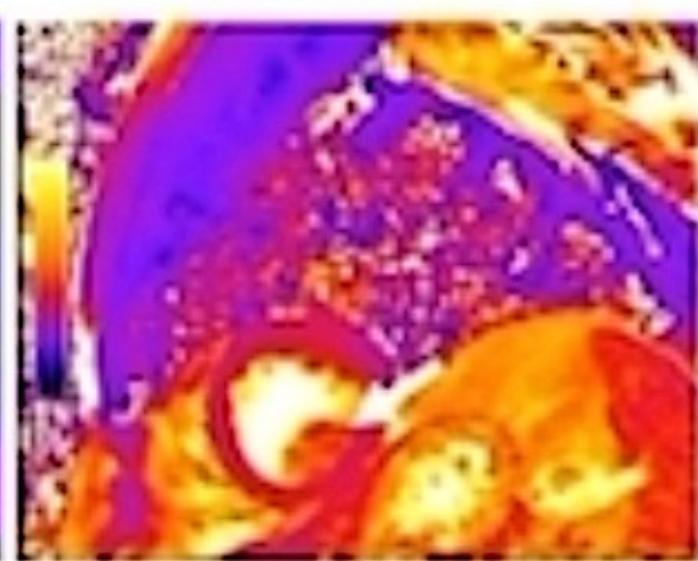
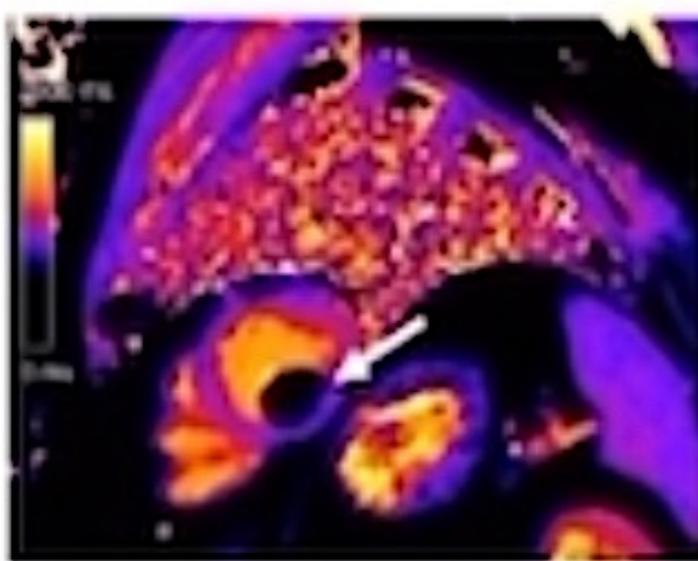
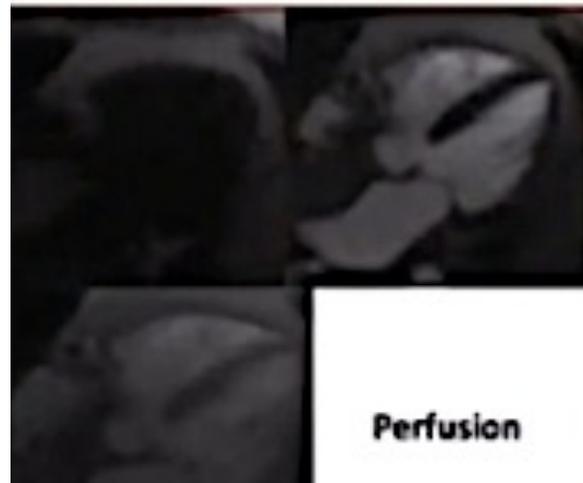
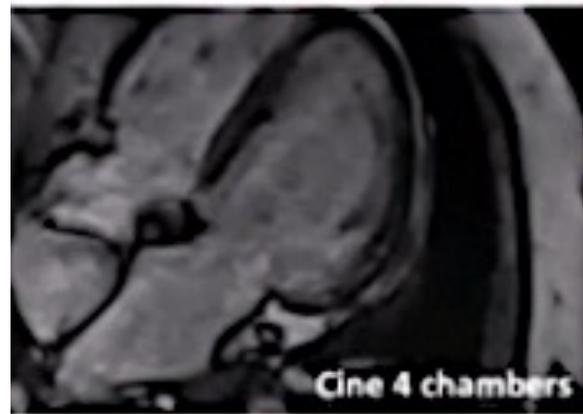
Вопрос 10

# Неожиданная находка



= 3 баллов

Вопрос 10



Какой наиболее вероятный диагноз?

А. Миксома

Б. Метастаз

В. Сердечная  
липома

Г. Внесердечная  
липома

Д. Тромб



30

# Передайте ответы СЧЕТНОЙ КОМИССИИ и получите карточки за Ваши правильные ответы





= 3 баллов

ОТВЕТ 9

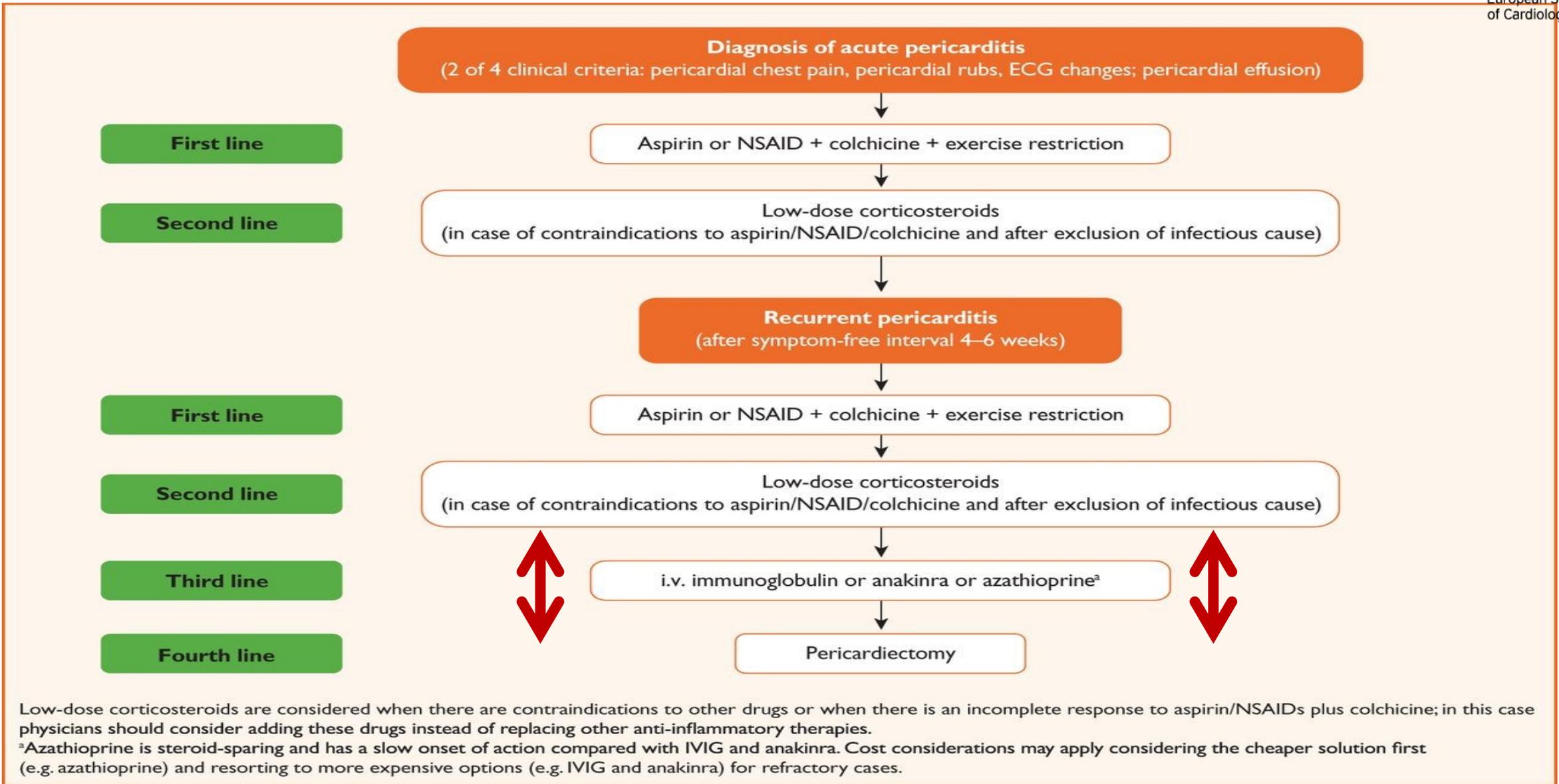
Каким должен быть следующий шаг?

- А. Увеличение дозы стероидов до 1 мг/кг/день.
- Б. Хирургическая перикардэктомия
- В. Начало приема анакинры 100 мг/день.
- Г. Медикаментозное лечение только правостороннего застоя

# Объяснение

- Все классические признаки констрикции перикарда
- Медицинское лечение не устранит текущие симптомы.
- Признаки воспаления перикарда (утолщение и LGE)
- Отсутствие кальцификации перикарда указывает на то, что перикардэктомия будет осложнена вероятным прилипанием перикарда, что увеличивает осложнения и хирургический риск.
- В некальцинированных, стероидозависимых случаях блокада IL-1 препаратом **Анакинра** **рекомендуется в качестве следующего терапевтического этапа.**
- Увеличение дозы стероидов вряд ли приведет к разрешению воспаления перикарда, и при постепенном снижении дозы стероидов часто возникают рецидивы.

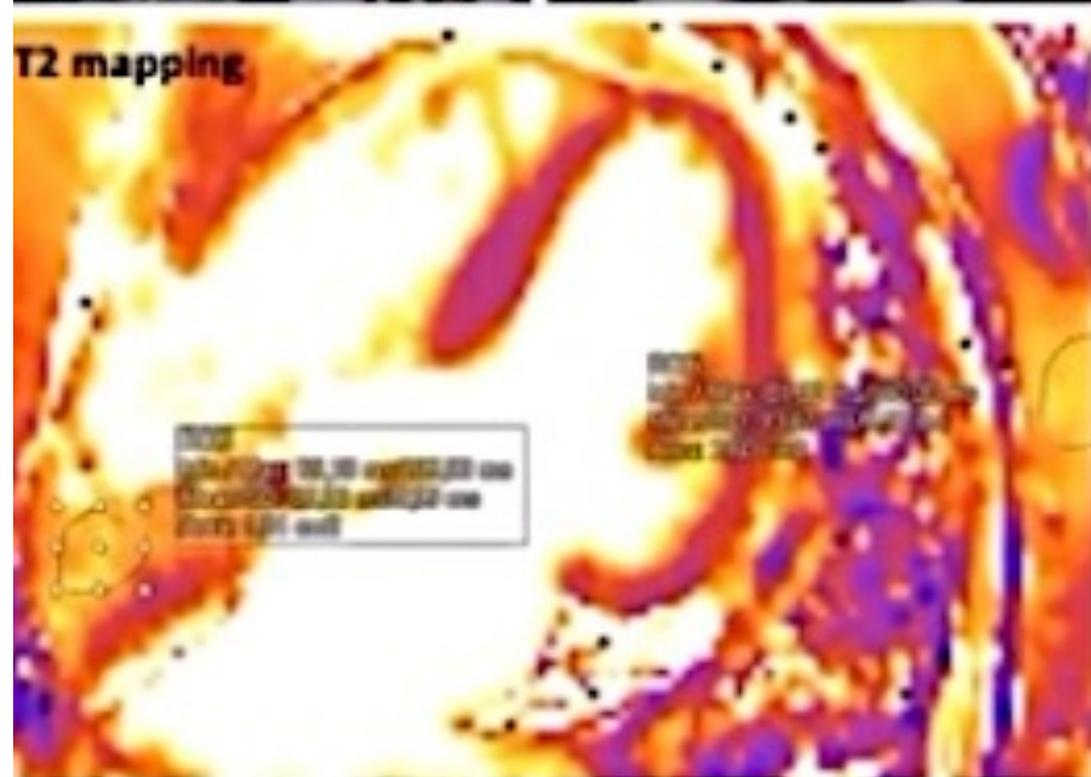
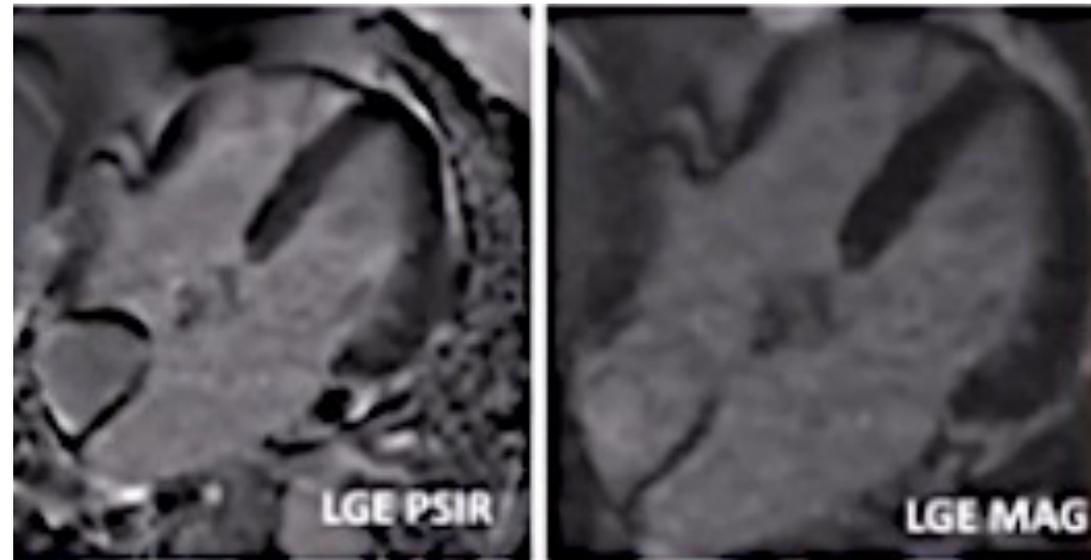
**Figure 2** Therapeutic algorithm for acute and recurrent pericarditis (see text for explanation).



= 3 баллов

ОТВЕТ 10

- А. Миксома
- Б. Метастаз
- **В. Сердечная липома**
- Г. Внесердечная липома
- Д. Тромб

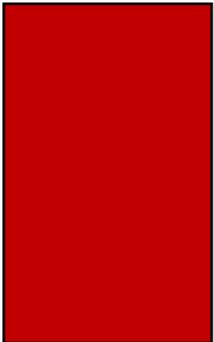


# Объяснение

- Сердечная липома – доброкачественная опухоль, состоящая из жировых клеток, обычно бессимптомная.
- Гомогенные инкапсулированные массы с низким затуханием (менее -50 HU) на КТ.

**Идем дальше  
Повышаем ставки**

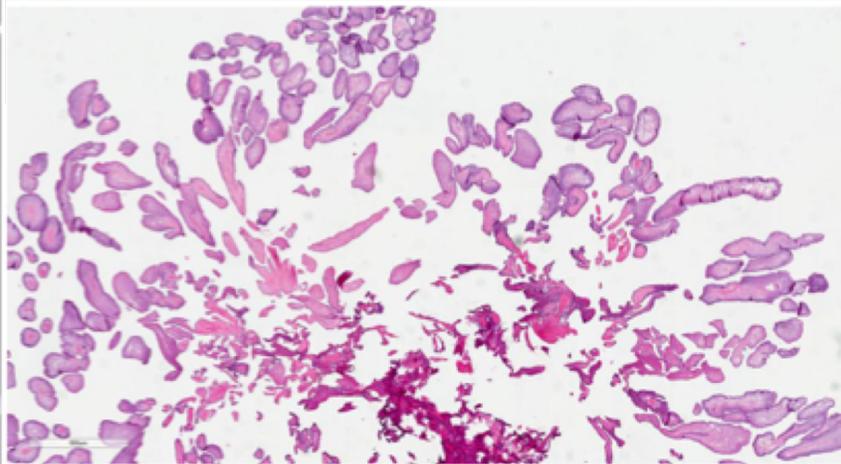
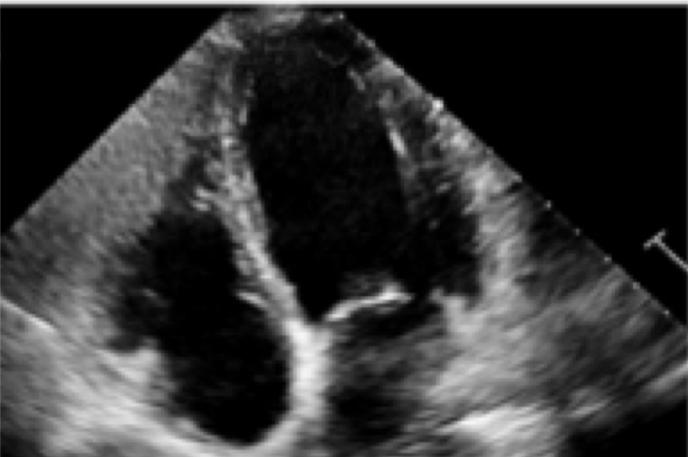
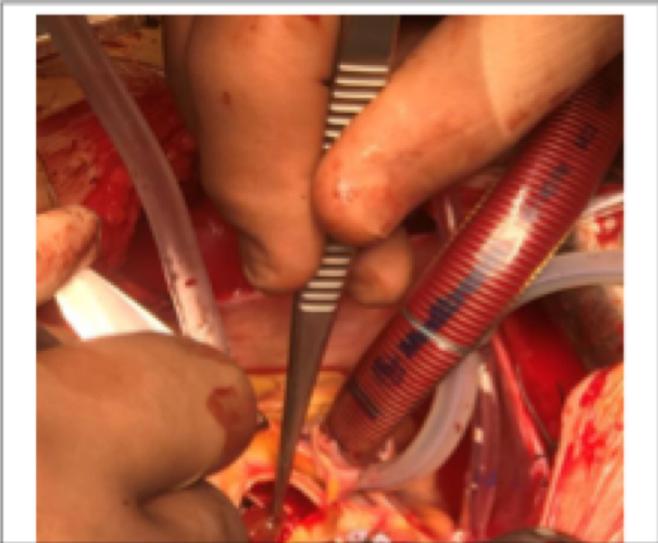
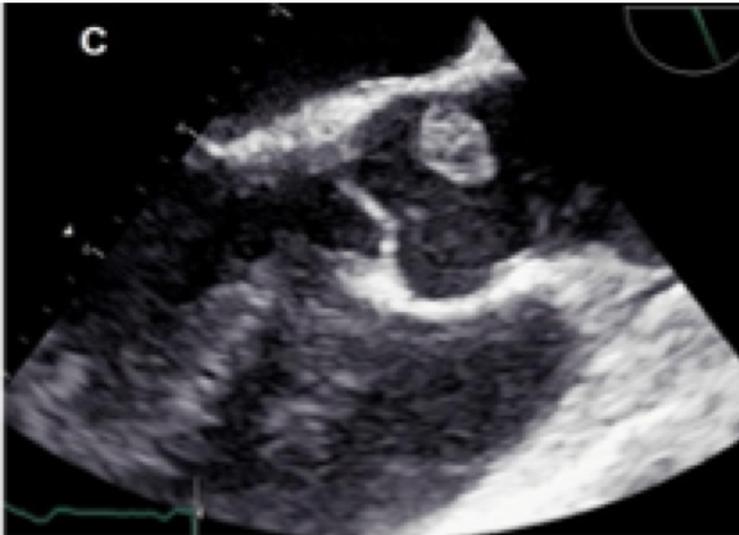


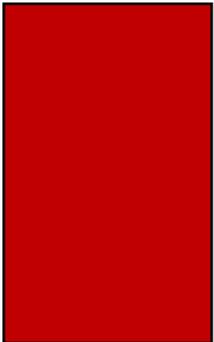


= 5 баллов

Вопрос 11

Диагноз?

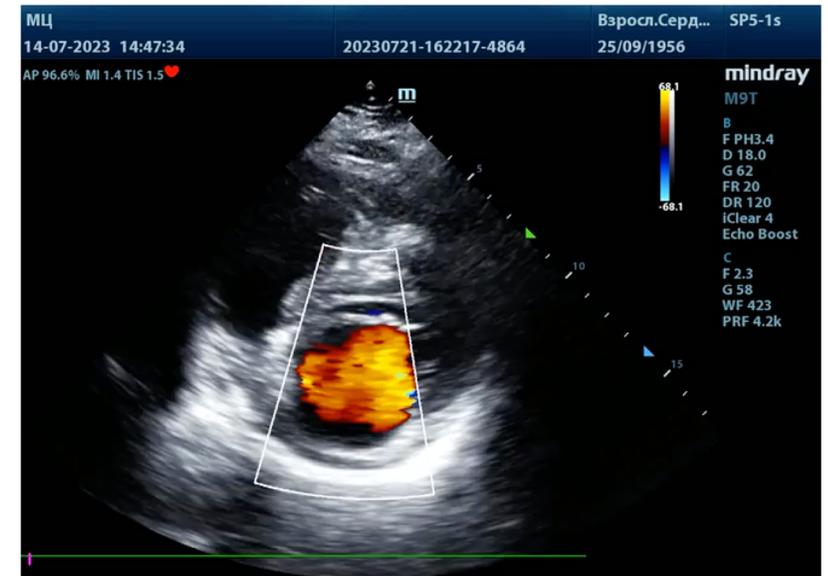
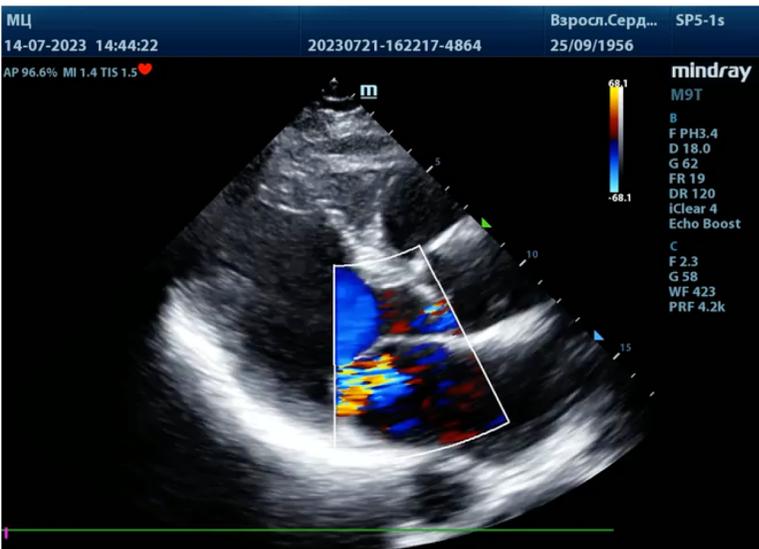




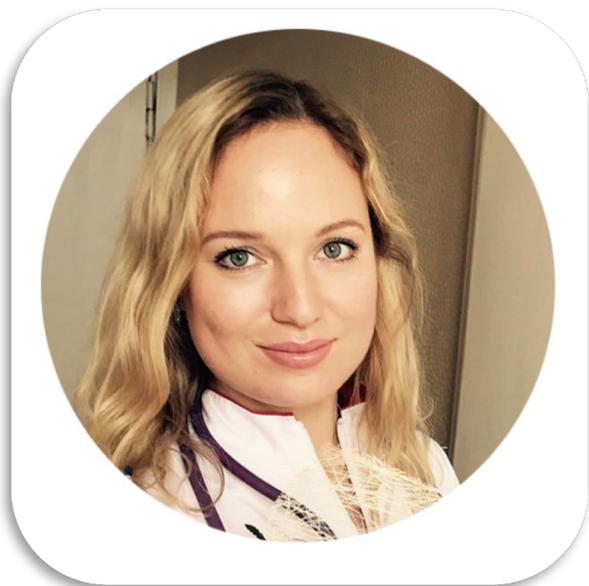
= 5 баллов

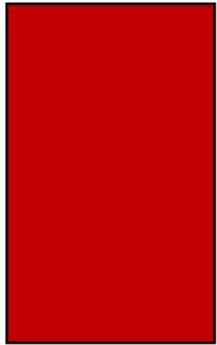
Вопрос 12

# Какова причина митральной регургитации?



**Передайте ответы** СЧЕТНОЙ КОМИССИИ  
**и получите карточки**  
за Ваши правильные ответы

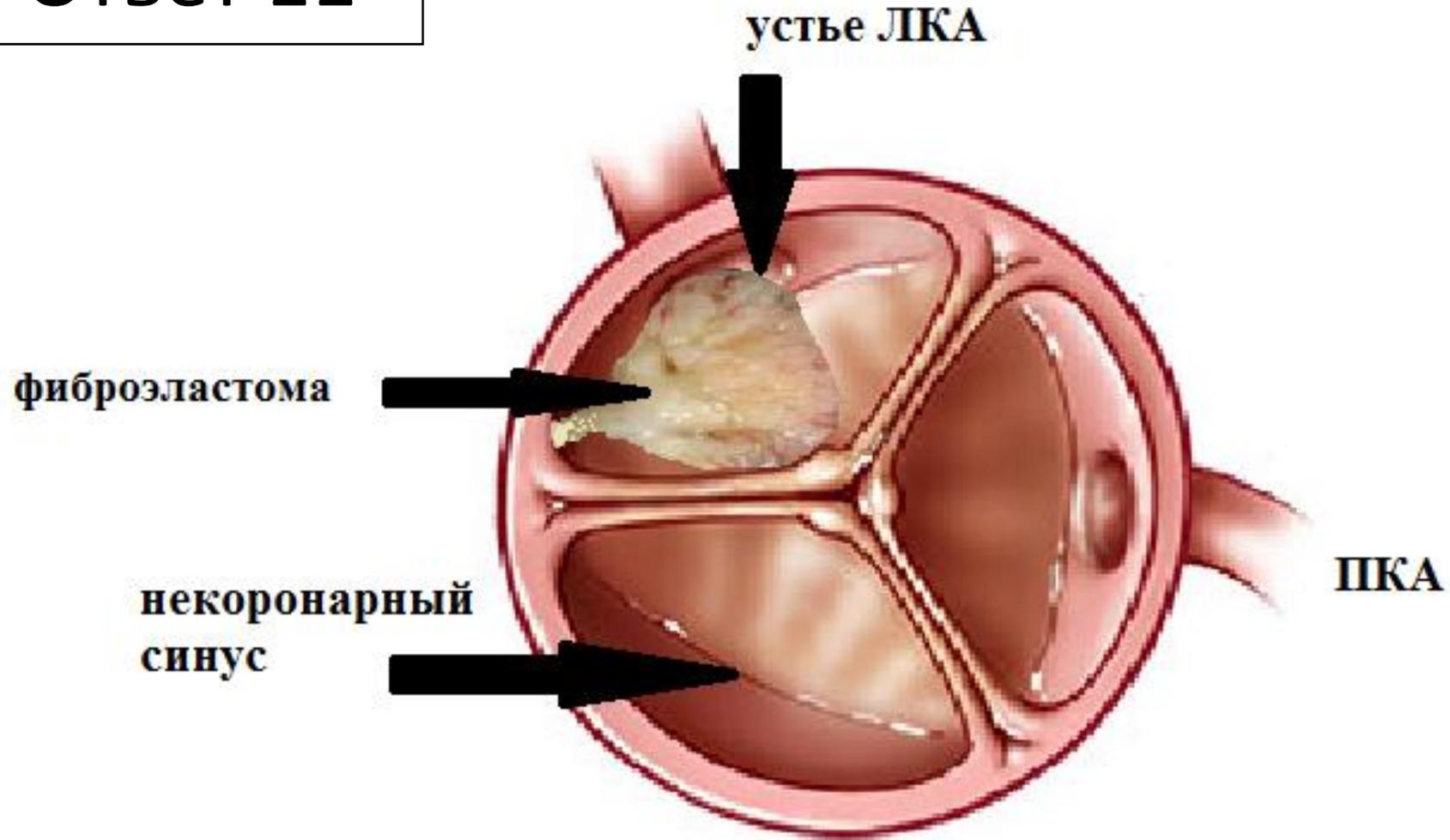




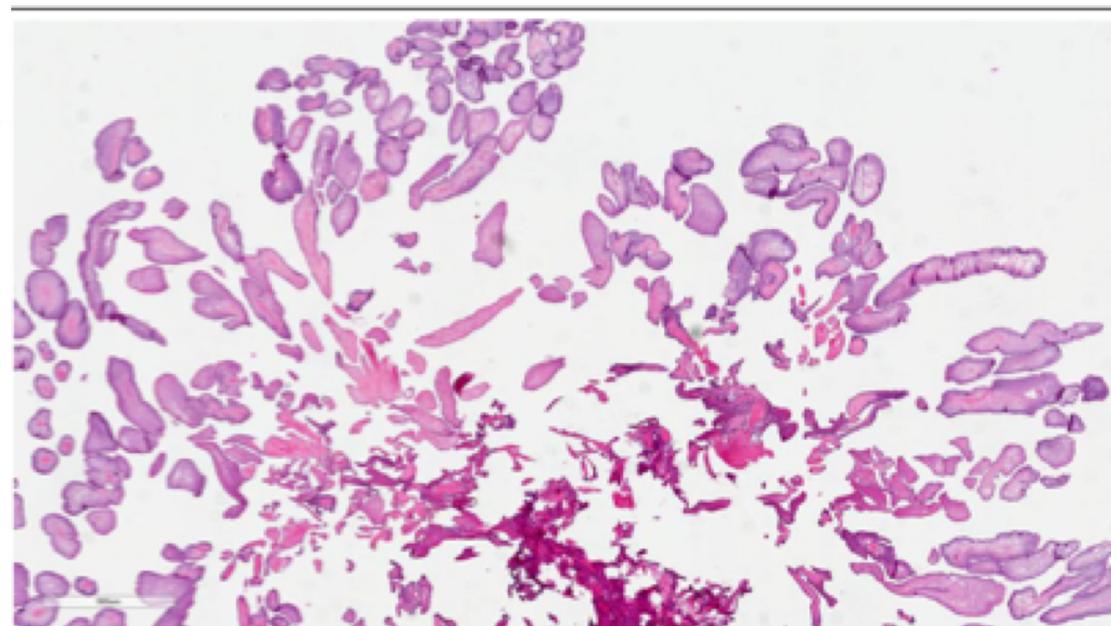
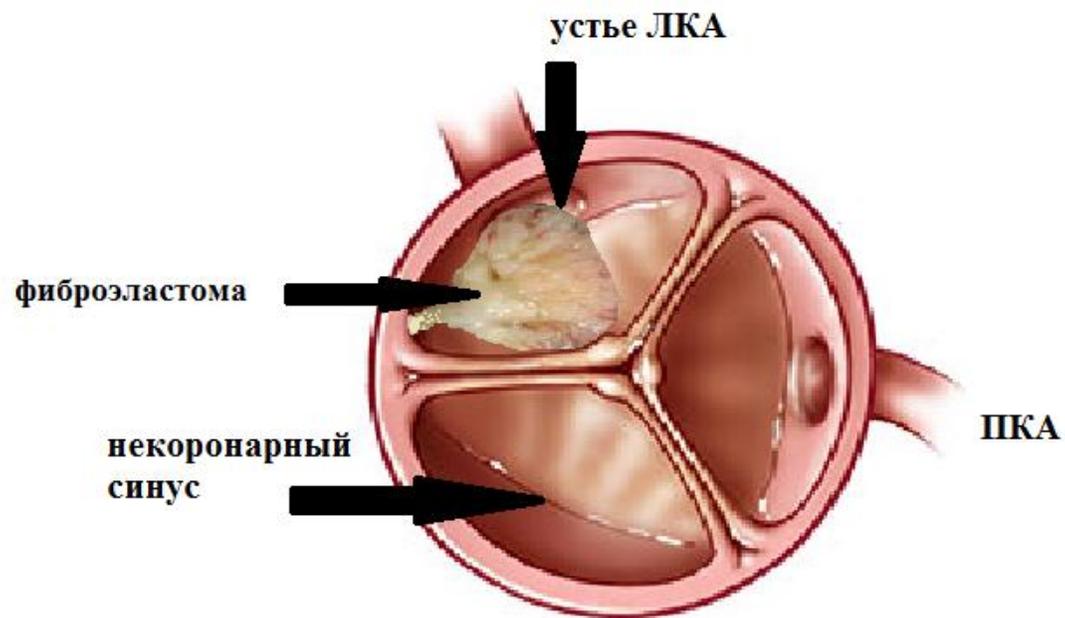
= 5 баллов

Ответ 11

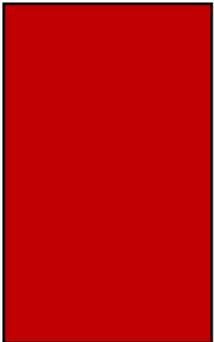
# Фиброэластома



# Объяснение



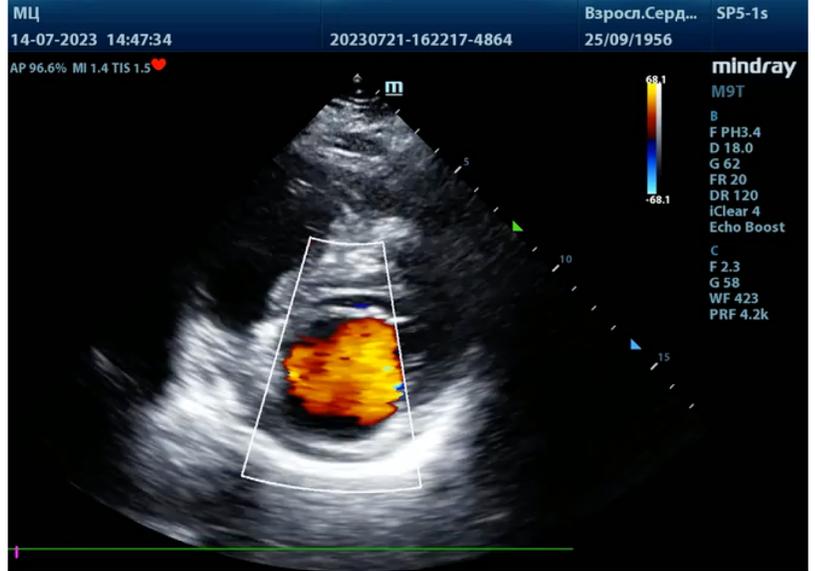
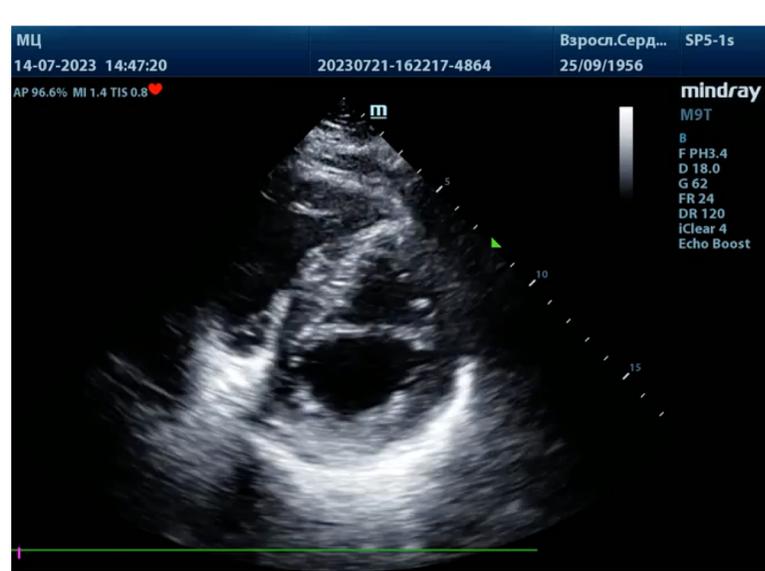
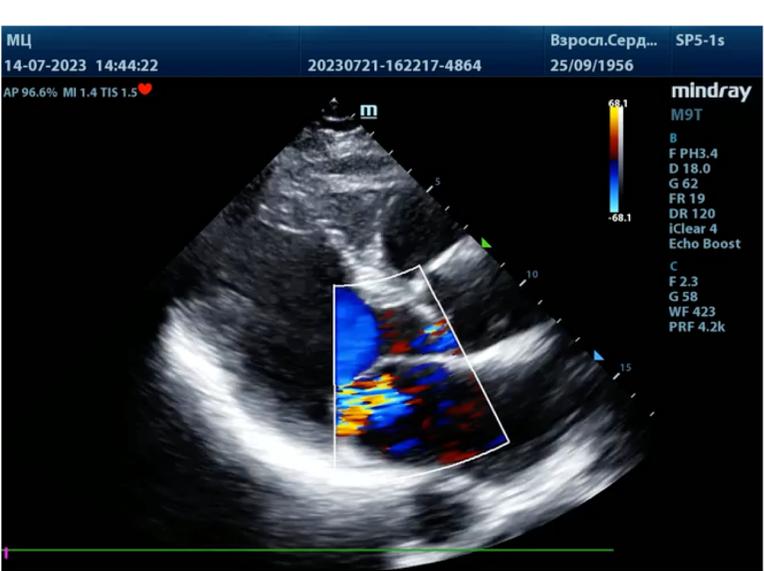
Гистологическое исследование ПФЭ: частично раздробленные фрагменты, покрытые одним слоем эндотелиальных клеток, строма с выраженным фибробластным компонентом, у основания наличие коллагеновых и эластических волокон.



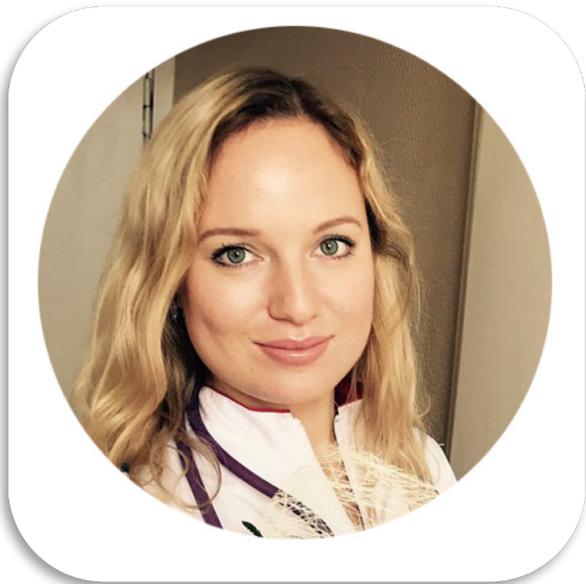
= 5 баллов

Ответ 12

Клефт задней створки, по сути трехстворчатый МК



# получите карточки за Ваши правильные ответы



# Раунд #2

## «Капитан, капитан, улыбнитесь ...»



**Зайцев  
Вадим  
Витальевич**



**Сургуцкая  
Мария  
Сергеевна**



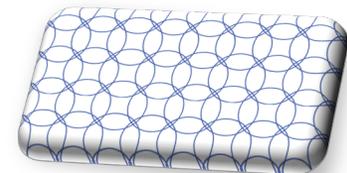
**Абазова  
Лиана  
Сайдмагомедовна**



**Гендугова  
Милана  
Нурғалиевна**



**Степанова  
Надежда  
Михайловна**



= 1 балл

## 1. К относительным противопоказаниям тромболиза не относится

- А) Люмбальная пункция в течение 24
- Б) Транзиторная ишемическая атака в течение 6 месяцев
- В) Беременность
- Г) 1-ая неделя после родов

= 1 балл

**Исследование, где пациентам с инфарктом миокарда проводили ВА-ЭКМО + обычное лечение или только обычное медикаментозное лечение (контрольная группа).**

- A. OCTOBER
- Б. OCTIVUS
- B. ADVENT
- Г. ECLS-SHOCK

= 1 балл

### 3. Какое количество баллов по шкале GRACE потребует ранней инвазивной стратегии

- А) 139 баллов
- Б) 140 баллов
- В) 141 балл
- Г) 142 балла

= 1 балл

## 4. Какой алгоритм оценки высокочувствительного тропонина у пациентов с ОКСбпST является предпочтительным - 2023?

- А) при поступлении - через 2 часа (0/2 ч)
- Б) при поступлении - через 1 час (0/1 ч)
- В) при поступлении - через 3 часа (0/3 ч)
- Г) при поступлении - через час - через два часа (0/1/2 ч)

= 1 балл

## 4а тип острого инфаркта миокарда развивается

А) первые 48 часов после процедуры чрескожного коронарного вмешательства;

Б) в результате рестеноза, документированного при коронарной ангиографии (является единственной причиной возникновения инфаркта миокарда);

В) в результате тромбоза стента, документированного при коронарной ангиографии или на аутопсии;

Г) в первые 48 часов после операции коронарного шунтирования.

# Передайте ответы СЧЕТНОЙ КОМИССИИ



= 1 балл

# 1. К относительным противопоказаниям к проведению тромболиза не относится:

- А) Люмбальная пункция в течение 24 часов
- Б) Транзиторная ишемическая атака в течение 6 месяцев
- В) Беременность
- Г) 1-ая неделя после родов

1	2	3	4	5
А				

= 1 балл

**2 Исследование, где пациентам с инфарктом миокарда проводили ВА-ЭКМО + обычное лечение или только обычное медикаментозное лечение (контрольная группа)**

- A. OCTOBER
- Б. OCTIVUS
- B. ADVENT
- Г. ECLS-SHOCK

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>A</b>	<b>Г</b>			

= 1 балл

### 3. Какое количество баллов по шкале GRACE потребует ранней инвазивной стратегии:

- А) 139 баллов
- Б) 140 баллов
- **В) 141 балл**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>А</b>	<b>Г</b>	<b>В</b>		

= 1 балл

4. Какой алгоритм оценки высокочувствительного тропонина у пациентов с ОКСбпST является предпочтительным?

- А) при поступлении - через 2 часа (0/2 ч)
- **Б) при поступлении - через 1 час (0/1 ч)**
- В) при поступлении - через 3 часа (0/3 ч)
- Г) при поступлении - через час - через два часа (0/1/2 ч)

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Б</b>	<b>Г</b>	<b>В</b>	<b>Б</b>	

= 1 балл

## 4а тип острого инфаркта миокарда развивается

А) первые 48 часов после процедуры чрескожного коронарного вмешательства;

Б) в результате рестеноза, документированного при коронарной ангиографии (является единственной причиной возникновения инфаркта миокарда);

В) в результате тромбоза стента, документированного при коронарной ангиографии или на аутопсии;

Г) в первые 48 часов после операции коронарного шунтирования.

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Б</b>	<b>Г</b>	<b>В</b>	<b>Б</b>	<b>А</b>

**получите карточки**  
за Ваши правильные ответы





# Раунд #3 «Загадки Кардиологического двора»

Загадка  
#1

Загадка  
#2

Загадка  
#3

Загадка  
#4

Загадка  
#5

СТАВКА

ИЛИ



# Загадка # 1

- Оскар Бреннер изучив более ста протоколов аутопсий, в которых описывались тяжелые изменения сосудов легких, опроверг «сифилитическую гипотезу» этого **заболевания** .....
- Он пришел к выводу, что болезнь включает в себя клинически и морфологически различные варианты, при этом во всех случаях в основе этого заболевания лежит патология мелких артерий малого круга.
- На тот момент Оскар Бреннер не видел причинно-следственной связи между сосудистой патологией и увеличением правых камер сердца, считая и то, и другое результатом воздействия **одного неизвестного фактора**.
- После публикации врача в литературу широко вошел термин «.....» как более широкое понятие, чем **болезнь Айерзы**.

# Ответ

- Легочная гипертензия

# Загадка #2



**Для истинного математика и любителя физики узнать  $X$  легко:  $X = (Y-32) \times 5/9$  (ИКС минут 32, умножить на 5 и разделить на 9), а  $Y$  мы всегда легко можем узнать**

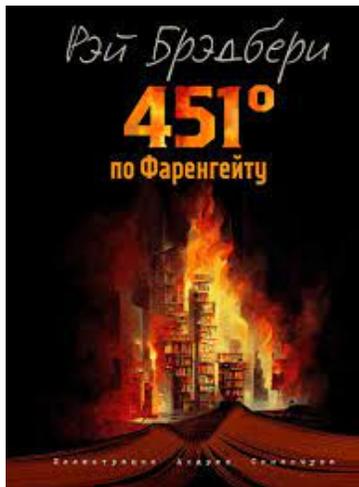
- **Для любителя читать  $X$  ассоциируется с Реєм Бредбери**
- **А для модной девушки  $X$  ассоциируется с Кристианом Диором**

**Назовите  $X$**

# Ответ

- Фаренгейт

- Ноль градусов Цельсия — это 32 градуса Фаренгейта, а градус Фаренгейта равен  $5/9$  градуса Цельсия.





## Загадка #3

- **Компания была основана в штате Миннесота пятью предпринимателями:** адвокатом, врачом, мясником и парой руководителей железной дороги.
- **К самым известным изобретениям компании относятся:** «шотландская клейкая лента», магнитная лента для звукозаписи, блокноты для записок Post-it, цветной копировальный аппарат, светоотражающая пленка для дорожных знаков.
  - **А что эта компания сделала для врачей?**
- **Подсказка:** помните - Они не халявщики, а партнеры.

ОТВЕТ

- Фонендоскоп Литтманн





# Загадка #4

- В 1835 году бельгийские химики де Конинк и Стас открыли новое вещество, которое содержалось в корневой коре фруктовых деревьев, ему приписывали жаропонижающее свойство.
- Через 50 лет немецкий доктор Фон Меринг, с помощью данного вещества у собак вызвал искусственный диабет без негативного воздействия на их здоровье.
- При чём, при двусторонней нефрэктомии эффект данного вещества терялся.
- Спустя более 100 лет это вещество стало прородителем нового класса препаратов, которые принесли революционные изменения терапевтических стратегий у многих пациентов и вошли в рекомендации.
  - **Какой класс препаратов имеет такую историю открытия ...**
  - **+ вопрос на дополнительный бал, что за вещество стало основателем данного класса?**

ОТВЕТ

- SGLT2

- + БАЛЛ - Вещество Флоризин



## Загадка #5

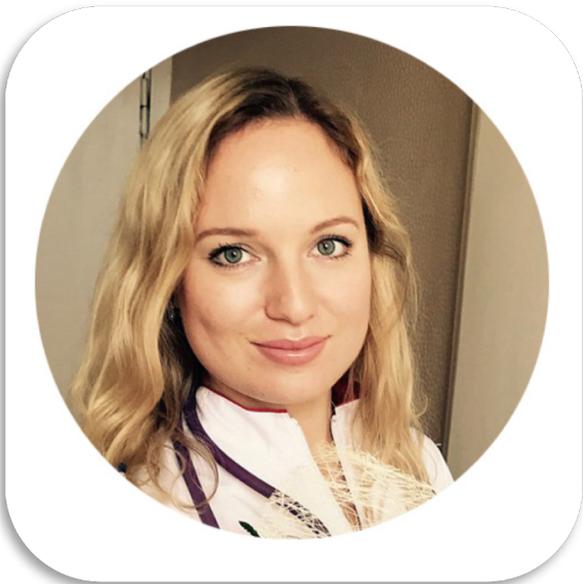
- Существует легенда, гласящая, что молодая скульптор хотела признаться в любви к своему уже немолодому учителю и создала голову, пожалуй самого знаменитого памятника в России.
- Особенностью ее творения стало то, что зрачки головы скульптуры были выполнены в форме сердечек.
- Чья это голова?

# Ответ



Медный всадник,  
Мари-Анне Колло

# получите карточки за Ваши правильные ответы



Подведем промежуточные итоги ...

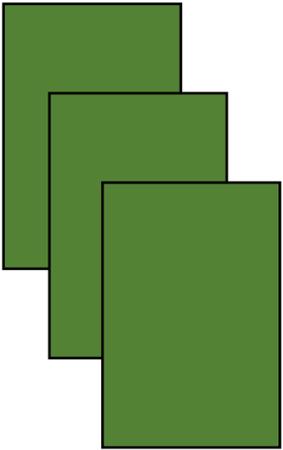


**Раунд #4**  
**«Время блица!»**

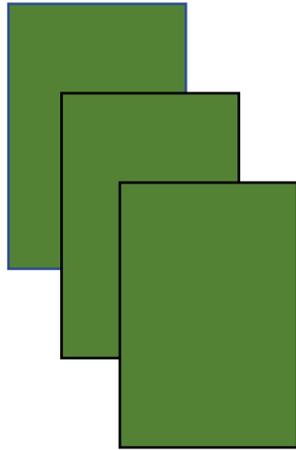


# Раунд #4 «Время блица!»

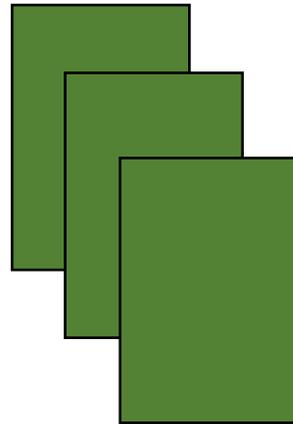
Блиц №1



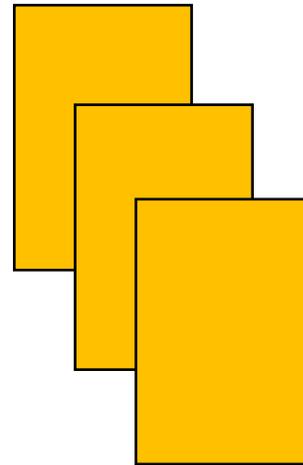
Блиц №2



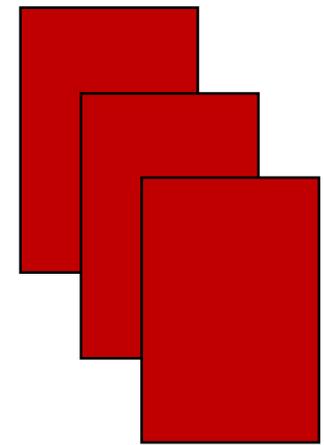
Блиц №3



Блиц №4



Блиц №5



За каждую ошибку минус балл

## Блиц – 1



1) Какое сердечно-сосудистое заболевание ассоциируют с глиняным горшком?

2) Назовите авторское название апикальной формы ГКМП?



3) Этот японский ученый стал соавтором узла, обеспечивающего сократимость желудочков, а в ряде стран его именем называют ножки пучка Гиса.

# Блиц-1 «Японский Блиц»



- Ответ - Синдром Такоцубо
- Ответ - Синдром Ямагучи
- Ответ - Сунао Тавара (Узел Ашоффа-Тавара)

**получите карточки  
за Ваши правильные ответы  
или отдавайте карточки за не  
очень правильные ответы**



# Блиц №2

- ✓ **ВА-ЭКМО**
- ✓ **БМКК**
- ✓ **СН-ССФ**



30

## Блиц №2

«Ох уж эти Ваши сокращения ...»

**ВА-ЭКМО** = ВеноАртериальная  
ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ МЕМБРАННАЯ ОКСИГЕНАЦИЯ  
**БМКК** = блокаторы медленных кальциевых  
каналов  
**СН-ССФ** = Сердечная недостаточность с сохраненной  
систолической функцией

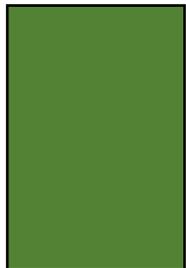
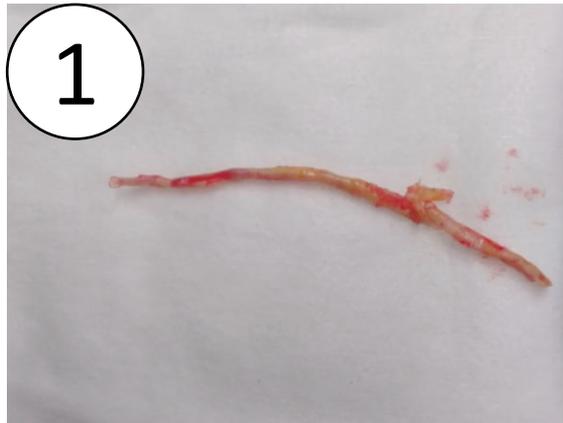
*См. Список сокращений и условных обозначений РКО*

---

получите карточки  
за Ваши правильные ответы  
или отдавайте карточки за не  
очень правильные ответы



# Блиц - 3 «Я узнаю тебя из 1000»



Ответ  
Блиц - 3  
«Я узнаю тебя из 1000»



- 1-Атеросклеротическая бляшка
- 2-Ирина Николаевна Ляпина –  
председатель МК РКО
- 3- ЭКС



**получите карточки  
за Ваши правильные ответы  
или отдавайте карточки за не  
очень правильные ответы**



# Блиц-4



1) Все знают историю немецкого хирурга, про его любовь американке, кальвадосу? (автор и название романа (их может быть два)?

2) В этой истории герой попросил себе настоящее сердце?

3) В психиатрии известен синдром, для которого характерны дереализация — чувство нереальности окружающего мира, и деперсонализация — чувство изменения своего я.

Джон Тодд дал синдрому имя, созвучное названию произведения одного известного писателя. Как называется синдром?



РОССИЙСКОЕ  
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБЩЕСТВО

## Блиц - 4

- Эрих Мария Ремарк «тени в раю» или «Земля обетованная»



- Волшебник изумрудного города



- Синдром Алисы в стране Чудес



**получите карточки  
за Ваши правильные ответы  
или отдавайте карточки за не  
очень правильные ответы**

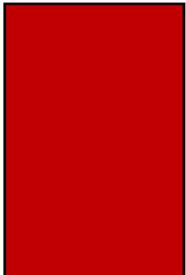


Блиц - 5



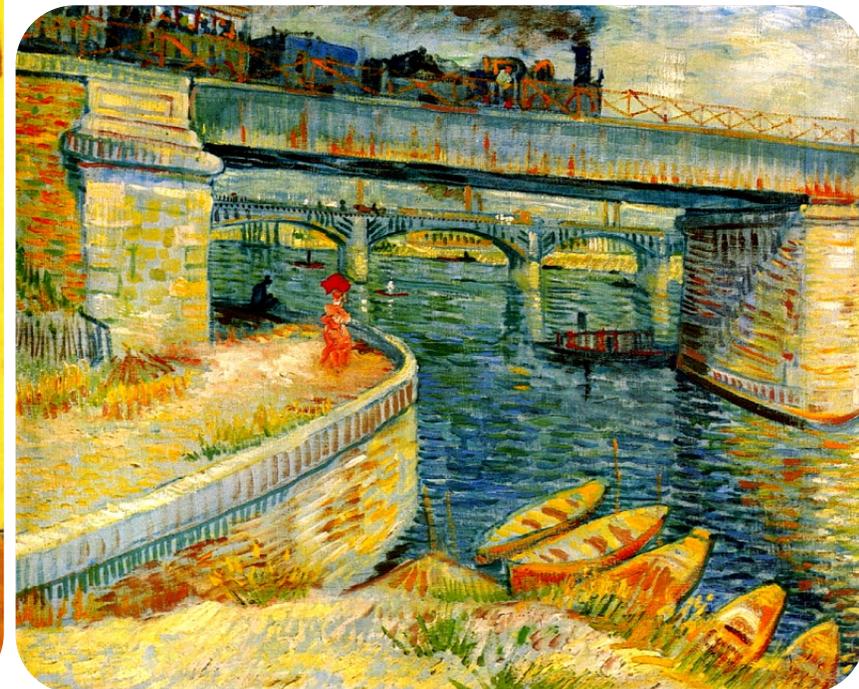
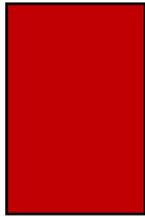
Томас Дегеордж 1814

Блиц - 5



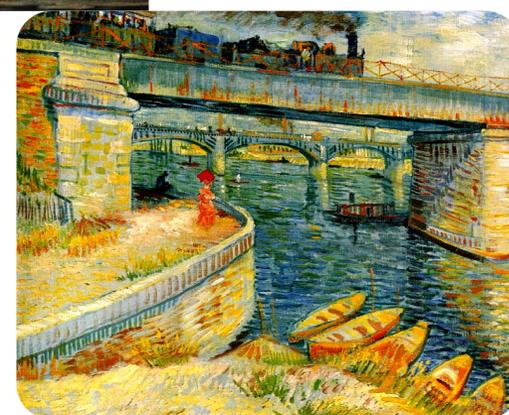
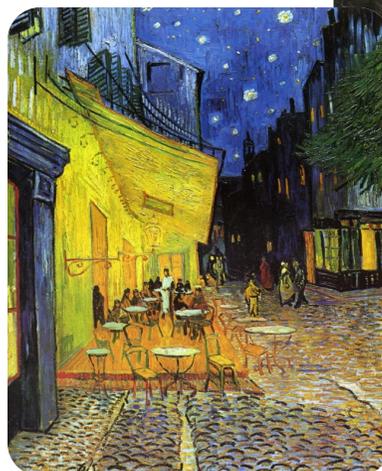
Рождение Венеры, Сандро Боттичелли 1485-1486

Блиц - 5



# Ответ Блиц – 5

- DIAGORAS SYNDROME
- STENDHAL SYNDROME
- Van Gogh Syndrome



**получите карточки  
за Ваши правильные ответы  
или отдавайте карточки за не  
очень правильные ответы**



# X Битва эрудитов - 2023



От создателей «Кандидатского максимума», «CardioQuiz по-русски», «КардиКвест», «КардиоШапка»

**«БИТВА ЭРУДИТОВ»**  
СЛЕДИ ЗА КОНКУРСОМ МОЛОДЫХ КАРДИОЛОГОВ!

**ИТОГИ  
КОНКУРСА**

Координатор проекта:  
Кручинова София Владимировна  
(Краснодар) [skruchinova@mail.ru](mailto:skruchinova@mail.ru)

