**Ответить письменно на следующие вопросы:**

1. Почему ингибиторы АПФ или БРА являются ключевыми группами ЛС в терапии ХСН? Обоснуйте свой ответ через фармакодинамику представленных групп препаратов и патогенеза ХСН
2. В каком случае рекомендуют АРНИ вместо иАПФ/БРА. Обоснуйте свой ответ
3. Какие из лабораторных диагностических исследований у больного с ХСН можно использовать для контроля эффективности фармакотерапии
4. Особенности применения бета-адреноблокаторов у пациентов с ХСН
5. Любой ли препарат из группы бета-адреноблокаторов может быть назначен в терапии ХСН? Аргументируйте свой ответ.
6. В каких случаях рекомендуют пациентам с ХСН антагонисты минералокортикоидных рецепторов? Их механизм действия? Дайте сравнительную характеристику препаратам данной группы
7. Продолжите: *При применении АМКР в комбинации с иАПФ/БРА и бета -адреноблокаторами наиболее опасно развитие ………………………….*
8. Укажите препараты из группы ингибиторов натрий-глюкозного ко-транспортера 2‑го типа, в каком случае их рекомендуют пациентам с ХСН, цель их назначения
9. Дайте комментарии комбинации иАПФ + АМКР + БРА
10. Укажите препарат из группы ингибиторов If-каналов, в каких случаях рекомендуют данный препарат при ХСН?
11. Место сердечных гликозидов в терапии ХСН.
12. Укажите группы лекарственных средств, применяемых для лечения пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности и цель их назначения