

**1. Ποιά από τις παρακάτω απαντήσεις είναι σωστή**

Κοιλιακή ταχυκαρδία δίκην ριπιδίου (Torsades de pointes) προκαλείται όταν υπάρχει

- A. Φλεβοκομβική ταχυκαρδία
- B. Προδιέγερση και κολπική μαρμαρυγή
- Γ. Μακρό QT διάστημα στο ΗΚΓ και βραδυκαρδία
- Δ. Βραχύ QT διάστημα στο ΗΚΓ και έκτακτες υπερκοιλιακές συστολές

**2. Ποιά από τα παρακάτω είναι λάθος στους βηματοδότες**

- A. Ο VVI αισθάνεται και βηματοδοτεί την κοιλία
- B. Ο VDD αισθάνεται την κοιλία και βηματοδοτεί κόλπο και κοιλία
- Γ. Ο VOO βηματοδοτεί την κοιλία
- Δ. Ο DDI βηματοδοτεί κόλπο και κοιλία

**3. Ποιά από τις παρακάτω κατηγορίες φαρμάκων δεν αυξάνει την επιβίωση των ασθενών με καρδιακή ανεπάρκεια**

- A. Διουρητικά
- B. β- αδρενεργικοί αναστολείς
- Γ. Αναστολείς μετατρεπτικού ενζύμου
- Δ. Ανταγωνιστές αλδοστερόνης

**4. Στον πρώτου βαθμού κολποκοιλιακό αποκλεισμό η βλάβη ευρίσκεται**

- A. Μόνο στον κολποκοιλιακό κόμβο
- B. Μόνο στο δεμάτιο του His
- Γ. Στον κολποκοιλιακό κόμβο ή το δεμάτιο του His
- Δ. Τίποτα από τα παραπάνω

**5. Στη συμπιεστική περικαρδίτιδα διαπιστώνεται**

- A. Εξίσωση τελοδιαστολικών πιέσεων αριστερής και δεξιάς κοιλίας με διαφορά μικρότερη των 5 mmHg
- B. Συστολική πίεση πνευμονικής αρτηρίας μεγαλύτερη από 60 mmHg

- Γ. Απουσία dip en plateau στην καταγραφή πιέσεων των κοιλιών
- Δ. Όλα τα παραπάνω
- Ε. Τίποτα από τα παραπάνω

**6. Σε ασθενή με γνωστό σύνδρομο προδιεγέρσεως εμφανίζεται κολπική μαρμαρυγή με ταχεία κοιλιακή ανταπόκριση. Ο ασθενής είναι αιμοδυναμικά σταθερός. Ποιό φάρμακο πρέπει να του χορηγηθεί ενδοφλεβίως**

- A. Η αδενοσίνη
- B. Η βεραπαμίλη
- Γ. Η εσμολόλη
- Δ. Η προκαιναμίδη
- Ε. Κανένα από τα παραπάνω

**7. Σε ασθενείς που εμφανίζουν σύνδρομο HIT (Heparin Induced Thrombocytopenia) ισχύουν τα ακόλουθα**

- A. Χορηγείται αποκλειστικά ηπαρίνη χαμηλού μοριακού βάρους
- B. Ο αριθμός αιμοπεταλίων κυμαίνεται από 1.000 -10.000/ $\mu$ L
- Γ. Απαγορεύεται η χορήγηση Fondaparinux
- Δ. Δεν υπάρχουν θρομβώσεις στο φλεβικό δίκτυο
- Ε. Τίποτα από τα παραπάνω

**8. Πριν ή κατά την πρωτογενή αγγειοπλαστική χρησιμοποιούνται όλα τα παρακάτω αντιπηκτικά εκτός από**

- A. Ενοξαπαρίνη ενδοφλεβίως
- B. Κλασσική ηπαρίνη
- Γ. Fondaparinux
- Δ. Μπιβαλιρουδίνη

**9. Σε οξύ κατώτερο έμφραγμα του μυοκαρδίου με πλήρη κολποκοιλιακό αποκλεισμό**

- A. Η βλάβη είναι πάντοτε στο δεμάτιο του His
- B. Ο ασθενής χρειάζεται άμεσα εμφύτευση μόνιμου βηματοδότη

- Γ. Ενδείκνυται η χρήση ενδοαορτικής αντλίας
- Δ. Η διαταραχή της αγωγής είναι παροδική
- Ε. Τίποτα από τα παραπάνω

**10. Εκτός από τα οξέα στεφανιαία σύνδρομα η τροπονίνη αίματος αυξάνει και σε**

- A. Πνευμονική εμβολή
- B. Σηπτική καταπληξία
- Γ. Οξεία μυοκαρδίτιδα
- Δ. Όλα τα ανωτέρω

**11. Ο ιός SARS-COV 2 μπορεί να προκαλέσει**

- A. Υπερπηκτικότητα και μικροαγγειακή θρόμβωση
- B. Διάχυτη ενδοθηλιακή βλάβη
- Γ. Οξεία μυοκαρδίτιδα
- Δ. Οξύ στεφανιαίο σύνδρομο
- Ε. Όλα τα ανωτέρω

**12. Κατά τον ηλεκτροφυσιολογικό έλεγχο, τιμές του HV διαστήματος μεγαλύτερες των 100msec είναι ένδειξη για:**

- A. Ύπαρξη βλάβης στον κολποκοιλιακό κόμβο
- B. Ύπαρξη βλάβης στο δεμάτιο του His
- Γ. Εμφύτευση απινιδωτή
- Δ. Τίποτα από τα παραπάνω

**13 . Ποιό από τα παρακάτω φάρμακα δε χορηγείται ως αρχική θεραπεία στην οξεία περικαρδίτιδα**

- A. Η ασπιρίνη
- B. Η ιβουπροφαίνη

- Γ. Η κορτιζόνη
- Δ. Η κολχικίνη

**14. Ποιά από τις παρακάτω ερωτήσεις είναι λάθος: Το οξύ διαχωριστικό ανεύρυσμα της ανιούσας αορτής δυνατόν να συνοδεύεται από**

- A. Καρδιακό επιπωματισμό
- B. Ισχαιμία του ΚΝΣ με νευρολογικές εκδηλώσεις
- Γ. Ανεπάρκεια της αορτικής βαλβίδας
- Δ. Τίποτα από τα παραπάνω

**15. Κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης σε ασθενή με μηχανική προσθετική βαλβίδα επιτρέπεται η χορήγηση**

- A. Κλασικής ηπαρίνης ενδοφλεβίως
- B. Ανταγωνιστών βιταμίνης Κ κατά το 2<sup>ο</sup> και 3<sup>ο</sup> τρίμηνο της κύησης
- Γ. Χαμηλού μοριακού βάρους ηπαρίνης υποδορίως
- Δ. Όλα τα παραπάνω

**16. Ποιο από τα παρακάτω είναι σωστό για την διάγνωση μη συμπαγούς μυοκαρδίου με υπερηχοκαρδιογραφήμα**

- A. Απαιτούνται τουλάχιστον 2 σχισμές στη συστολή με λόγο μη συμπαγούς/συμπαγές > 2
- B. Απαιτούνται τουλάχιστον 4 σχισμές στη διαστολή με λόγο μη συμπαγούς/συμπαγές < 2
- Γ. Απαιτούνται τουλάχιστον 6 σχισμές στη συστολή με λόγο μη συμπαγούς/συμπαγές > 2
- Δ. Κανένα από τα παραπάνω

**17. Ποιά τιμή vena contracta στο έγχρωμο Doppler σχετίζεται με σοβαρή οργανική ανεπάρκεια μιτροειδούς :**

- A. Μικρότερη από 0.5 cm
- B. Μεγαλύτερη από 0.7 cm
- Γ. Μεγαλύτερη από 0.3 cm

Δ. Η μέτρηση της έχει αξία μόνο σε λειτουργική ανεπάρκεια μιτροειδούς

**18. Ποιός ορισμός είναι λάθος σχετικά με τη διάρκεια της κολπικής μαρμαρυγής**

A. Παροξυσμική (Paroxysmal): Διαρκεί ή τερματίζεται εντός 7 ημερών

B. Επίμονη (Persistent): Διαρκεί ή τερματίζεται σε 7 ή περισσότερες ημέρες

Γ. Μακροχρόνια επίμονη (Long-Standing Persistent): Διαρκεί ή τερματίζεται μεταξύ 6 και 12 μηνών

Δ. Μόνιμη (Permanent): Παραμένει επί πολλά χρόνια και δεν κρίνεται σκόπιμη η αποκατάσταση του φλεβοκομβικού ρυθμού

**19. Ποιός από τους παρακάτω χρόνους είναι λάθος**

A. Ο μέγιστος χρόνος από τη διάγνωση του OEM μέχρι τη διέλευση του σύρματος αγγειοπλαστικής σε νοσοκομεία που πραγματοποιούν πρωτογενή αγγειοπλαστική πρέπει να είναι < 60 λεπτών

B. Ο μέγιστος χρόνος από τη διάγνωση OEM μέχρι την έναρξη θρομβόλυσης όταν δεν υπάρχει δυνατότητα πρωτογενούς αγγειοπλαστικής πρέπει να είναι <10 λεπτά

Γ. Ο χρόνος που μεσολαβεί μεταξύ έναρξης θρομβόλυσης και στεφανιογραφίας πρέπει να είναι > 48 ώρες όταν η θρομβόλυση είναι επιτυχής

Δ. Ο χρόνος από τη διάγνωση του εμφράγματος μέχρι τη διέλευση του σύρματος για πρωτογενή αγγειοπλαστική πρέπει να είναι < 90 λεπτών

**20. Όλα τα παρακάτω είναι σωστά για το απόπληκτο (stunned) μυοκάρδιο εκτός από ένα**

A. Η διαταραχή λειτουργίας του μυοκαρδίου είναι μόνιμη

B. Η διαταραχή λειτουργίας του μυοκαρδίου είναι παροδική

Γ. Η διαταραχή οφείλεται στην επαναιμάτωση μετά από πρωτογενή αγγειοπλαστική

Δ. Η διαταραχή οφείλεται στην επαναιμάτωση μετά από αορτοστεφανιαία παράκαμψη

**21. Ένας ασθενής με νόσο αγγείων μη επιδεχόμενων επαναγγείωσης έχει στηθάγχη (Class IIb CCS). Λαμβάνει Βισοπρολόλη 10mg κάθε πρωί. Η πίεση του είναι 110/72 mmHg και η καρδιακή του συχνότητα 65/ λεπτό. Ποιο από τα παρακάτω προτείνετε για την περαιτέρω αντιμετώπισή του**

A. Αμλοδιπίνη

B. Ιβαμπραδίνη

Γ. Νιτρώδη  
Δ. Ρανολαζίνη

**22. Ασθενής 60 ετών, χωρίς σακχαρώδη διαβήτη εμφανίζει στηθάγχη κλάσης II παρά τη χρήση βέλτιστων δόσεων β-αναστολέα και αναστολέα διαύλων ασβεστίου. Έχει διαπιστωθεί αγγειογραφικά στεφανιαία νόσος δύο αγγείων με σημαντικές στενώσεις στις μεσότητες του προσθίου κατιόντα και της δεξιάς στεφανιαίας αρτηρίας.**

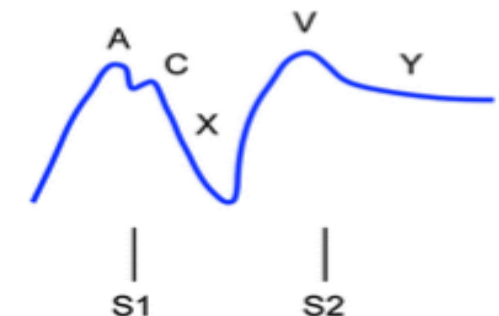
**Τι προτείνετε;**

- A. Η αορτοστεφανιαία παράκαμψη θα προσφέρει μεγαλύτερο όφελος στη θνητότητα σε σχέση με την αγγειοπλαστική (PCI)
- B. Ο κίνδυνος Αγγειακού Εγκεφαλικού Επεισοδίου θα είναι μικρότερος με την αορτοστεφανιαία παράκαμψη σε σχέση με την PCI
- Γ. Εφόσον διαπιστωθεί κλασματική εφεδρεία ροής FFR < 0.80 η επαναγγείωση με PCI θα προσφέρει όφελος στη θνητότητα
- Δ. Τίποτα από τα ανωτέρω

**23. Ασθενής εισάγεται από τα ΤΕΠ απευθείας στο αιμοδυναμικό εργαστήριο για πρωτογενή αγγειοπλαστική λόγω εμφράγματος με ανάσπαση του ST διαστήματος. Αναφέρει αναμνηστικό θρομβοκυττοπενίας από ηπαρίνη (HIT) στο παρελθόν. Ποια θα είναι η επιλογή αντιθρομβωτικού στο εργαστήριο για τη διενέργεια της αγγειοπλαστικής;**

- A. Μια και μόνο δόση μη κλασματοποιημένης ηπαρίνης θα είναι ασφαλής
- B. Η μπιβαλιρουδίνη είναι αποτελεσματική και ασφαλής σε αυτή την περίπτωση
- Γ. Η χρήση μιας δόσης fondaparinux είναι αποτελεσματική και ασφαλής σε αυτή την περίπτωση
- Δ. Όλα τα αντιπηκτικά είναι μη ασφαλή. Στη συγκεκριμένη περίπτωση πλεονεκτεί η θρομβόλυση της πρωτογενούς αγγειοπλαστικής

**24. Τι απεικονίζει η παρακάτω κυματομορφή πίεσης του δεξιού κόλπου;**



- A. Καρδιακό επιπωματισμό
- B. Συμπιεστική Περικαρδίτιδα
- Γ. Περιοριστική μυοκαρδιοπάθεια
- Δ. Σύνδρομο takotsubo

**25. Όλες οι παρακάτω φράσεις είναι σωστές σχετικά με τη δοκιμασία κόπωσης εκτός**

- A. Η ανάσπαση του ST εντοπίζει την υπεύθυνη περιοχή της ισχαιμίας
- B. Η προκάρδια δυσφορία κατά τη χορήγηση αδενοσίνης ή διπυριδαμόλης δεν σχετίζεται με ισχαιμία

- Γ. Οι σοβαρές επιπλοκές της διπυριδαμόλης αναστρέφονται με χορήγηση αμινοφυλλίνης  
Δ. Η αορτική στένωση και η υπερτροφική μυοκαρδιοπάθεια δεν έχουν ένδειξη για δοκιμασία κόπωσης

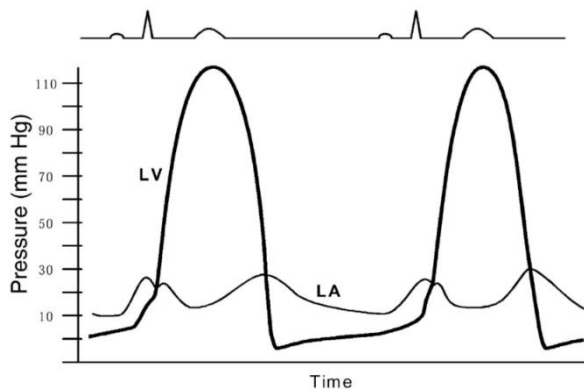
**26. Ποιο από τα παρακάτω σχετικά με τον παράδοξο σφυγμό είναι σωστό:**

- A. Στην εισπνοή στους φυσιολογικούς εξεταζόμενους παρατηρείται πτώση της συστολικής αρτηριακής πίεσης μέχρι 15 mmHg  
B. Ακριβής προσδιορισμός του παράδοξου σφυγμού απαιτεί ενδαρτηριακή μέτρηση της πίεσης  
Γ. Στον επιπωματισμό τυπικά συνοδεύεται από το σημείο Kussmaul  
Δ. Είναι απίθανο να υπάρχει σε ασθενείς με σοβαρή ανεπάρκεια αορτικής βαλβίδας ακόμα και τη παρουσία επιπωματισμού

**27. Τα παρακάτω είναι αληθή για την σοβαρή παράδοξη αορτική στένωση χαμηλής ροής χαμηλής κλίσης πίεσης ΕΚΤΟΣ από :**

- A. Δείκτης επιφανείας στομίου βαλβίδας < 1 cm<sup>2</sup>/m<sup>2</sup>  
B. Δείκτης όγκου παλμού < 35 mL/m<sup>2</sup>  
Γ. Μέση διαβαλβιδική κλίση πίεσης < 40 mmHg  
Δ. Κλάσμα εξώθησης > 50 %

**28. Η αιμοδυναμική καταγραφή που ακολουθεί είναι συμβατή με:**

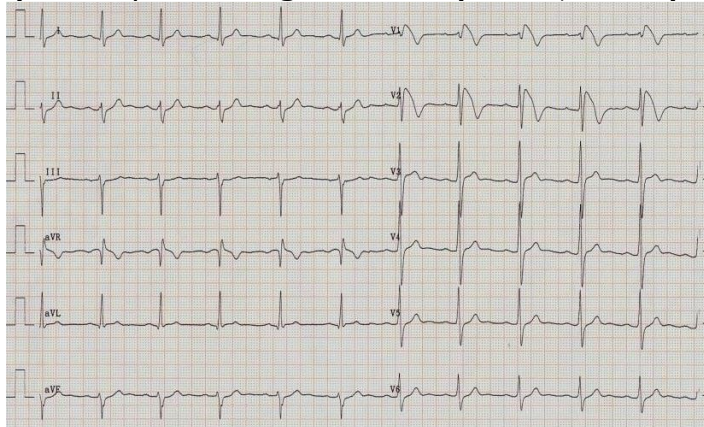


- A. Στένωση μιτροειδούς  
B. Συμπιεστική περικαρδίτιδα  
Γ. Ανεπάρκεια μιτροειδούς  
Δ. Περιοριστική μυοκαρδιοπάθεια

**29. Όλοι οι παρακάτω είναι κλινικοί παράγοντες κακής πρόγνωσης μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου ΕΚΤΟΣ από :**

- A. Καταπληξια  
B. Πνευμονικο οιδημα  
Γ. Ιστορικο ενεργου καπνισματος στην εισαγωγη  
Δ. Υποτροπιαζουσα στηθαγχη ηρεμιας

30. Ένας 42χρονος άνδρας παρουσιάστηκε στο τμήμα επείγοντων αιτιώμενος επεισόδιο απώλειας συνείδησης, ενώ παρακολουθούσε έναν ποδοσφαιρικό αγώνα. Το λειτουργικό του στάδιο ήταν άριστο και ελάμβανε αγωγή για αρτηριακή υπέρταση (υδροχλωροθειαζίδη 25 mg και αμλοδιπίνη 5mg ημερησίως). Κατά την διάρκεια της κλινικής του εξέτασης ο ασθενής ήταν προσανατολισμένος χωρίς συμπτώματα. Τα επίπεδα της αρτηριακής του πίεσης ήταν 170/100 mmHg. Το ΗΚΓ παρουσιάζεται παρακάτω. .



**Ποια είναι η πιο πιθανή διάγνωση;**

- A. Πρόσθιο STEMI
- B. Διαχωρισμός αορτής
- Γ. Σύνδρομο Brugada
- Δ. Υποκαλιαμμία.

31. **Διγοξίνη - Ποιο είναι σωστό από τα παρακάτω;**

- A. Απορροφάται - σχεδόν - πλήρως μετά από per os χορήγηση.
- B. Δεν είναι λιποδιαλυτή.
- Γ. Δευσμεύεται ισχυρά από τις πρωτεΐνες του πλάσματος.
- Δ. Μεταβολίζεται στο ήπαρ προ της απέκκρισης.
- Ε. Έχει πτωχή απορρόφηση επί υπερθυρεοειδισμού.

32. **Ποιο από τα ακόλουθα ακροαστικά ευρήματα, πιθανόν είναι ακουστό κατά την φυσική εξέταση σε ασθενή με ενεργό μυοκαρδιακή ισχαιμία;**

- A. Ένα πρώιμο διαστολικό φύσημα decrescendo.
- B. Ένα συστολικό όψιμης κορύφωσης crescendo-decrescendo φύσημα.
- Γ. Ένα πρώιμο διαστολικό φύσημα decrescendo με όψιμη διαστολική επίταση.
- Δ. Ένα ολοσυστολικό κορυφαίο καρδιακό φύσημα με αντανάκλαση μασχαλιαία.
- Ε. Ένα διαστολικό φύσημα με συνοδό διαστολικό κύλισμα.

33. **Ποιο από τα παρακάτω ισχύει για το no-reflow φαινόμενο σε στεφανιαία αγγειοπλαστική;**

- A. Είναι αποτέλεσμα του σχηματισμού θρόμβου στην μικροκυκλοφορία που παρεμποδίζει την στεφανιαία ροή.
- B. Βελτιώνεται με τη χρήση συσκευών αναρρόφησης θρόμβου.

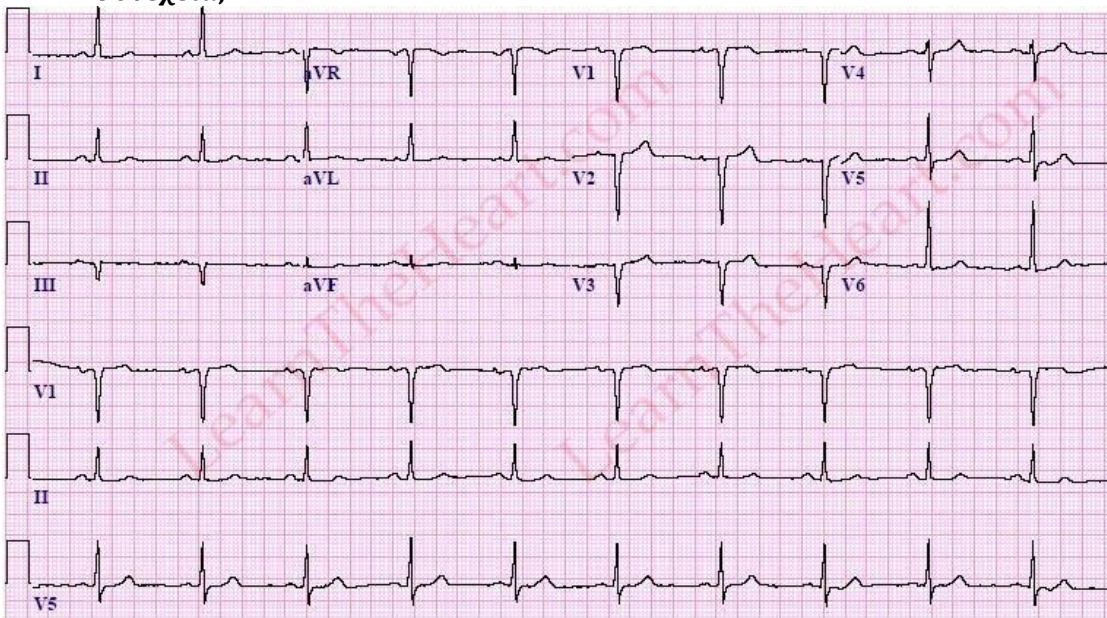


- Γ. Είναι πιθανό να συμβεί αν ένας ασθενής υποβληθεί σε αγγειοπλαστική καθυστερημένα μετά την έναρξη των συμπτωμάτων.
- Δ. Μπορεί να μειωθεί με τη χρήση αναστολέων των υποδοχέων IIb/IIIa τής γλυκοπρωτεΐνης των αιμοπεταλίων.
- Ε. Οφείλεται στην,εκ νέου, αντιδραστική θρόμβωση.

**34. Ποιο από τα ακόλουθα ευρήματα στο δεξιό καθετηριασμό χαρακτηρίζει τη ρήξη του ελεύθερου τοιχώματος της αριστερής κοιλίας;**

- A. Προεξάρχοντα κύματα V στην μέτρηση πίεσης ενσφύνωσης των πνευμονικών τριχοειδών.
- B. Αυξημένες πιέσεις στην δεξιά κοιλία και μειωμένες πιέσεις στην αριστερή κατά την εισπνοή.
- Γ. Μείωση και εξίσωση των καρδιακών πιέσεων.
- Δ. Αύξηση του οξυγόνου στο δεξιό κόλπο σε σχέση με την πνευμονική αρτηρία.
- Ε. Προεξάρχοντα κύματα V στην μέτρηση πίεσης στο δεξιό κόλπο.

**35. Γυναίκα 72 ετών με ιστορικό ΣΔ προσήλθε στο ΤΕΠ λόγω διαλλείποντος θωρακικού άλγους με συνοδό δύσπνοια από 4ώρου. Η καρδιακή της συχνότητα ήταν 59σφ/λεπτό. ΑΠ = 134/72, συχνότητα αναπνοών 20/λεπτό και ο κορεσμός οξυγόνου 95% στον αέρα. Κατά την φυσική εξέταση είχε φυσιολογικό αναπνευστικό ψιθύρισμα και ακουστό S4. Στο ΗΚΓ παρουσίαζε φλεβοκομβικό ρυθμό με ανύψωση ST 1mm στις απαγωγές V1-V4 (δες την εικόνα). Έλαβε άμεσα ασπιρίνη ενώ από τον εργαστηριακό έλεγχο η TroP-1 ήταν φυσιολογική. Κατά την προσέλευση στο ΤΕΠ ήταν ασυμπτωματική. Ποια είναι η ορθή αντιμετώπισή της στη συνέχεια;**



- A. Άμεση μεταφορά στο αιμοδυναμικό εργαστήριο για διενέργεια επείγουσας στεφανιογραφίας.
- B. Ενδοφλέβια χορήγηση αναστολέων IIb-IIIa των υποδοχέων γλυκοπρωτεΐνης των αιμοπεταλίων.
- Γ. Ενδοφλέβια χορήγηση νιτρωδών.

Δ. Χορήγηση διπλής αιμοπεταλιακής αγωγής καθώς και μη κλασματικής ηπαρίνης ή ηπαρίνης χαμηλού μοριακού βάρους ανάλογα με την νεφρική λειτουργία.

Ε. Χορήγηση από του στόματος αντιπηκτικών.

36. Γυναίκα 51 ετών με ελεύθερο καρδιολογικό ιστορικό, χρόνια καπνίστρια και με ιστορικό αρτηριακής υπέρτασης προσέρχεται στο ΤΕΠ αιτιώμενη οπισθοστερνικό συσφιγκτικό θωρακικό άλγος από μίας ώρας. Ποια αγγειογραφική εικόνα συνδέεται καλύτερα με το ΗΚΓ στο ΤΕΠ;

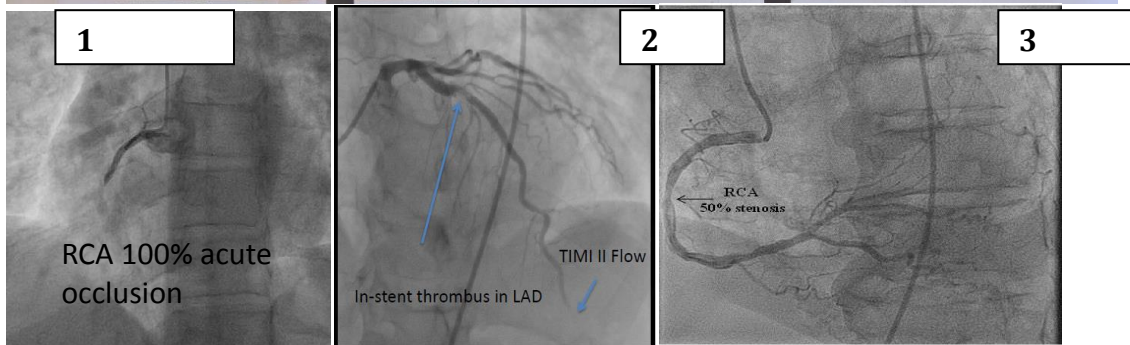
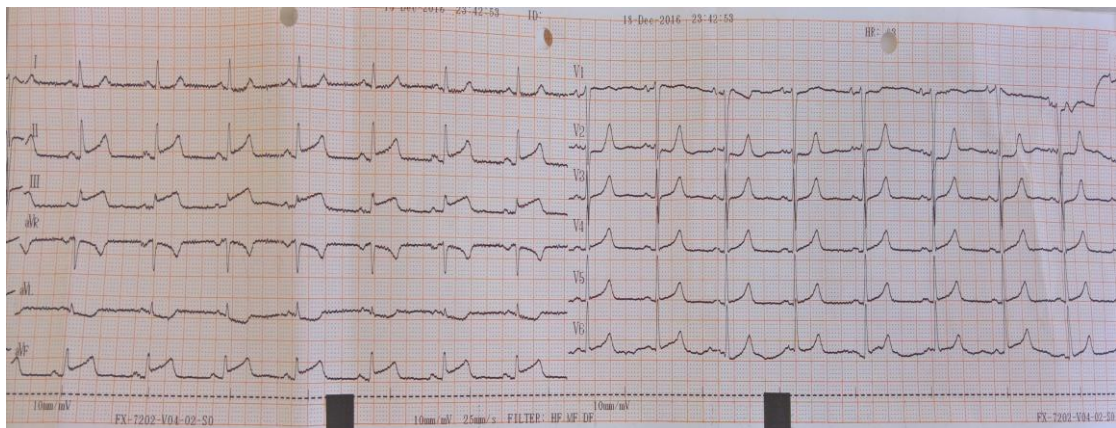
Α. Η εικόνα 1

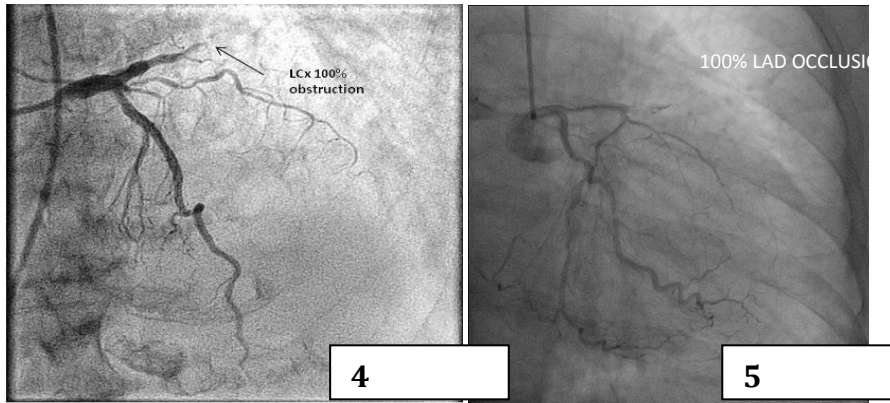
Β. Η εικόνα 2

Γ. Η εικόνα 3

Δ. Η εικόνα 4

Ε. Η εικόνα 5.





37. Η κλασματική εφεδρεία ροής (FFR) ορίζεται ως το κλάσμα μεταξύ της μέσης πίεσης περιφερικά τού υπό εξέταση στεφανιαίου αγγείου προς την μέση αορτική πίεση. Σε ποια τιμή του FFR θεωρείται μια στένωση σημαντική ;

- A.  $\leq 0,75$
- B.  $\leq 0,80$
- Γ.  $\geq 0,75$
- Δ.  $\geq 0,80$
- E. Κανένα από τα παραπάνω.

38. Ασθενής 35 ετών, με ελεύθερο καρδιολογικό ιστορικό, πρωίη καπνιστής χωρίς άλλους γνωστούς παράγοντες κινδύνου αλλά με έντονη αθλητική δραστηριότητα προσέρχεται στο ΤΕΠ αιτιώμενος- αιφνίδιας έναρξης-θωρακικού άλγους μετά από έντονη άσκηση. Στο ΗΚΓ διαπιστώνεται ανάσπαση του ST στις κατώτερες απαγωγές και στη στεφανιογραφία μη σημαντική (<50% στένωση) στεφανιαία νόσος. Ποιο από τα ακόλουθα περιγράφει καλύτερα το κλινικό σύνδρομο;

- A. Αυτόματος διαχωρισμός στεφανιαίας αρτηρίας.
- B. Μυοκαρδιοπάθεια TakoTsubo.
- Γ. MINOCA (Myocardial Infraction with non obstructive coronary arteries).
- Δ. Οξεία μυοκαρδίτιδα.
- E. Τίποτα από τα παραπάνω.

39. Ποιο από τα παρακάτω υπερηχοκαρδιογραφικά ευρήματα είναι ενδεικτικό πολύ αυξημένης πίεσης αριστερού κόλπου;

- A. DT=180 ms
- B. IVRT=120ms
- Γ. DT=240ms
- Δ. IVRT=50 ms
- E. E/A=1,4

40. Στένωση αορτικής βαλβίδας - Δοκιμασία φόρτισης με δοβουταμίνη. Βρείτε τη σωστή πρόταση:

- A. Η δοκιμασία φόρτισης με δοβουταμίνη δεν έχει θέση στην εκτίμηση της Χαμηλής ροής , χαμηλής κλίσης πίεσης με KE <40%.

Β. Η δοκιμασία φόρτισης με δοβουταμίνη γίνεται για την ανάδειξη συμπτωμάτων και ινότροπης εφεδρείας σε ασυμπτωματικούς με σοβαρή στένωση αορτής, ώστε ο ασθενής να υποβληθεί σε χειρουργείο

ή TAVI

Γ. Εάν αναδειχθεί ινότροπη εφεδρεία σε χαμηλής κλίσης πίεσης στένωση αορτής, ο ασθενής έχει νόημα να χειρουργηθεί.

Δ. Εάν ο ασθενής έχει ινότροπη εφεδρεία, αυξηθεί το στόμιο και δεν αυξηθεί η μέση κλίση πίεσης, τότε δεν έχει νόημα να χειρουργηθεί.