

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Детская кардиология» (II категория) для аттестации**

**Купить базу вопросов с ответами можно здесь:**  
<https://medik-akkreditacia.ru/product/kardiolog-det/>

### **Полезные ссылки:**

1) Тесты для аккредитации «Детская кардиология» (2700 вопросов)

[https://medik-akkreditacia.ru/product/det\\_kardiologiya/](https://medik-akkreditacia.ru/product/det_kardiologiya/)

2) Тесты для аккредитации «Кардиология» (3100 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/kardiologiya/>

**Систолический шум с максимумом на верхушке сердца чаще всего связан с патологией**

Б. митрального клапана

А. аортального клапана

В. трехстворчатого клапана

Г. легочной артерии

**Повышение систолического и понижение диастолического артериального давления свойственно**

А. недостаточности аортального клапана

Б. открытому артериальному протоку

В. недостаточности митрального клапана

Г. всему перечисленному

Д. Ни одному из перечисленных

**Набухание шейных вен может свидетельствовать о**

Б. стенозе митрального клапана

В. о повышении центрального венозного давления

А. тотальная недостаточность трёхстворчатого клапана

Д. ответ а,в

Г. о недостаточности клапанов аорты

**У новорожденных детей по сравнению с детьми более старшего возраста**

- А. повышена чувствительность к сердечным гликозидам
- Б. повышена толерантность к сердечным гликозидам

**Диспансерное наблюдение у кардиолога не требуется детям**

- Г. с АВ-блокадой II-III степени
- Б. с синдромом удлинённого интервала QT
- А. с неполной блокадой правой ножки пучка Гиса
- В. с синдромом Вольфа - Паркинсона - Уайта

**При рентгенографии грудной клетки в прямой проекции в норме левый контур сердца частично формируется**

- Г. стволом лёгочной артерии
- А. правым предсердием
- Б. выводным отделом правого желудочка
- В. приточным отделом правого желудочка

**В левой передней косой проекции по заднему контуру сердца расположены:**

- А. левый желудочек
- Б. приточный отдел правого желудочка
- В. приточный отдел правого желудочка
- Г. правое предсердие

**Для синусового ритма характерно**

- А. зубец P I, II, III- положительный
- Б. зубец P I, II - положительный, P III - отрицательный
- В. зубец P I – положительный, P II, III - отрицательный
- Г. зубец P I - отрицательный, P II – двухфазный, P III – положительный

**Атриовентрикулярный ритм характеризуется**

- Б. зубец P I, II, III - отрицательный, расположен между QRS и T
- А. зубец P перед QRS, P I - отрицательный P II,III -положительный
- В. зубец P перед QRS, P I-положительный, P II,III - отрицательный
- Г. зубец P I, II, III -положительный, расположен перед QRS

**Какое соотношение зубцов R на ЭКГ у детей школьного возраста**

- Г.  $RV_5 = RV_6 > RV_4$
- Б.  $RV_6 > RV_5 > RV_4$
- А.  $RV_4 > RV_5 > RV_6$
- В.  $RV_4 = RV_5 = RV_6$

**В норме зубец T отрицательный в III стандартном и правых грудных отведениях (до v1-4)**

- А. до 3-4 лет
- Б. до 7-8 лет
- В. до 15 лет

**Величина интервала PQ при синдроме преждевременного возбуждения желудочков составляет**

- Г. 0,20 с
- А. 0,14 с
- Б. 0,10 с
- В. 0,18 с

**Открытый артериальный проток с большим артерио-венозным сбросом крови приводит к**

- А. диастолической перегрузке правого желудочка
- Б. диастолической перегрузке левого желудочка
- В. систолической перегрузке левого желудочка
- Г. систолической перегрузке правого желудочка
- Д. диастолической перегрузке обоих желудочков

**Характеристика второго тона в проекции лёгочной артерии при открытом артериальном протоке с высокой легочной гипертензией**

- Г. второй тон не изменен
- А. расщепление второго тона
- Б. акцент второго тона
- В. второй тон ослаблен
- Д. все перечисленное

**Какой антибиотик можно назначать в случае аллергии к пенициллину**

- В. оксациллин
- А. ампициллин
- Г. цефтриаксон
- Б. бициллин

**Эхокардиографическое исследование при тетраде фалло выявляет**

- Е. верно а, г, д
- А. расширения выходящей аорты
- Б. смещения аорты вправо, располагающейся над межжелудочковой перегородкой
- В. отсутствия митрально-полулунного фиброзного продолжения
- Г. сужения артериального конуса правого желудочка

**При отёке легких средствами неотложной терапии являются**

- Б. возвышенное положение верхней части туловища
- В. лазикс
- А. оксигенотерапия
- Д. все перечисленные препараты
- Г. преднизолон

**При острой сердечно-сосудистой недостаточности показаны все препараты, кроме**

- Б. преднизолона
- В. мезатона
- А. адреналина
- Г. анаприлина

**Водителем сердечного ритма в норме является**

- В. центры автоматизма в предсердиях
- Г. центры автоматизма в желудочках
- А. атриовентрикулярное соединение
- Б. синусовый узел

**Лечение острого неревматического кардита может включать препараты, кроме**

- А. внутривенные иммуноглобулины
- Г. нестероидные противовоспалительные препараты
- Б. глюкокортикоиды
- В. противовирусные препараты

**Наиболее частая доброкачественная опухоль сердца у детей**

- А. фиброма
- В. рабдомиома
- Б. миксома
- Г. тератома

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз.**

- А. Противопоказанием к проведению МР-исследования сердца является
- Б. Противопоказанием к проведению КТ с контрастированием является

- 1. механический протез одного из клапанов сердца
- 2. искусственный водитель ритма
- 3. тяжелая почечная недостаточность

А- 1, 2 Б - 3

А - 2 Б - 3

А - 1, 3 Б - 2

**Атриовентрикулярная блокада II степени Мобиц 2 характеризуется**

- Б. выпадение отдельных желудочковых сокращений не сопровождается постепенным удлинением интервала PQ (R)
- В. величина интервала PQ (R) постоянна
- А. прогрессирующее удлинение интервала  $\Delta$ PQ (R) на ЭКГ с последующим выпадением желудочкового комплекса
- Д. верно в, г
- Г. разобщение в сокращении предсердий и желудочков - PQ (R) интервал не

определяется

**На развитие кардиальной патологии у плода влияют**

- В. инфекционные
- А. генетические факторы
- Г. все перечисленное
- Б. физические и химические
- Д. ни один из перечисленных

**Этиология врожденных пороков сердца чаще встречаются**

- Б. хромосомные нарушения
- В. полигенно-мультифакториальное
- А. мутация одного гена
- Е. всё перечисленное
- Г. факторы внешней среды

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе.**

**А. Необходимо оформление пакета документов для получения направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи**

**Б. Необходима организация экстренной госпитализации в кардиохирургический стационар**

**1. ребенок с впервые выявленным ВПС и стабильными показателями гемодинамики**

**2. новорожденный с критическим врожденным пороком сердца**

**3. правильного ответа нет**

А - 1, Б - 2

А - 2 Б - 1

А - 2, Б - 3

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе.**

**А. Дуга ствола легочной артерии при тетраде Фалло по левому контуру сердца в прямой проекции**

**Б. Выводной отдел правого желудочка при тетраде Фалло в правой кривой проекции**

**1. выбухает**

**2. западает**

**3. не изменен**

А - 3, Б - 1

А - 2, Б 1

А - 2 Б - 2

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент.**

**Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе.**

**А. Условие для закрытия открытия артериального протока спиральями**

**Б. Условие для закрытия ОАП механическими окклюдерами**

**1. диаметр артериального протока от 3.5 до 15.0 мм**

**2. диаметр артериального протока от 1 до 3 мм**

**3. артериальный проток любого диаметра**

А - 1, Б - 2

А - 2, Б - 1

А - 2, Б - 3

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого**

**буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз.**

**А. Показания к назначению магнитно-резонансной томографии**

**Б. Показания к назначению компьютерной томографии**

**1. количественная оценка функции желудочков**

**2. визуализации коронарного русла**

**3. определение характеристики тканей и жизнеспособности миокарда**

**4. оценка состояния аорты после баллонной дилатации с или без установки стента**

**5. возраст младше 7 лет**

А - 3, 5 Б - 1, 2, 4

А - 2, 3 Б - 1, 4, 5

А - 1, 3, 5 Б - 2, 4

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого**

**буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе.**

**А. Что может рассматриваться как показание к имплантации кардиовертера-дефибриллятора**

**Б. Что может рассматриваться как показание к имплантации электрокардиостимулятора**

**1. синдром удлинённого интервала QT**

**2. синдром слабости синусового узла**

### **3. синдром Бругада**

### **4. Атриовентрикулярная блокада**

А - 1, 3 Б - 2, 4

А - 1 Б - 3, 4

А - 1, 2, 4 Б-3

### **Что является противопоказанием к занятиям спортом у детей с атриовентрикулярной блокадой**

А. наличие симптомной брадикардии

Д. ответ а,б,г

Б. частота сердечных сокращений 40 и менее ударов в минуту

В. частота сердечных сокращений 50 и менее ударов в минуту

Г. желудочковая аритмия в течение физической нагрузки

### **Дети с феноменом преждевременного возбуждения желудочков на ЭКГ представляют собой группу риска по возникновению**

А. ревматизма

В. пароксизмальной тахикардии

Б. идиопатической кардиомиопатии

Г. перикардита

### **"дефицит пульса" является характерным симптомом для**

А. полной атриовентрикулярной блокады

Е. ответ б,д

Б. экстрасистолии

В. пароксизмальной тахикардии

Г. экссудативного перикардита

### **Какой порок обуславливает возникновение одышно-цианотических приступов**

В. открытый артериальный проток

Г. дефект межжелудочковой перегородки

А. транспозиция магистральных артерий

Б. тетрада Фалло

### **При горизонтальном положении электрической оси сердца угол альфа равен**

А. 0 до + 29 градусов

Б. от +30 до +69 градусов

В. от +70 до +90 градусов

Г. от 0 до – 30 градусов

Д. от + 91 до + 120

### **При вертикальном положении электрической оси сердца угол альфа равен**

В. от +70 до +90 градусов

А. 0 до + 29 градусов

Б. от +30 до +69 градусов

Г. от 0 до – 30 градусов

Д. от + 91 до + 120

**Зубец Т в отведениях II, v5, v6 регистрируется всегда**

В. (+/-)

Г. изоэлектричен

А. отрицательный

Б. положительный

**Причины недостаточности митрального клапана, которые можно визуализировать с помощью ЭХОКГ**

Д. все перечисленные

А. миксоматозная дегенерация створок

Б. расщепление передней створки митрального клапана

В. расширение фиброзного кольца

Г. изменения папиллярных мышц

**Открытый артериальный проток приводит к**

Б. гиповолемии малого круга кровообращения

В. гипертензии малого круга кровообращения

А. гиперволемии малого круга кровообращения

Г. правильно а, в

Д. все перечисленное

**Наиболее часто изолированный стеноз легочной артерии встречается следующей формы**

Г. комбинированный

А. надклапанный

Б. клапанный

В. подклапанный

**При дефекте межжелудочковой перегородки никогда не наблюдается**

Г. одышечно-цианотические приступы

А. бактериальный эндокардит

Б. отек легких

В. сердечная недостаточность

**Дефект межжелудочковой перегородки является обязательным компонентом следующих пороков**

А. открытого артериального протока

Г. общего артериального ствола

Б. дефекта аорто-легочной перегородки

В. коарктации аотры

Д. стеноза лёгочной артерии

**Для какого врожденного порока у грудного ребенка характерна на ЭКГ картина инфаркта (глубокий зубец q, смещение сегмента ST, отрицательный зубец T в отведениях I, V5, V6)**

В. для коарктации аорты

Г. для атрезии трехстворчатого клапана

А. для тетрады Фалло

Б. для аномального отхождения левой коронарной артерии от лёгочной артерии

**Чаще всего возбудителями неревматического кардита являются**

В. вирус краснухи

А. герпес-вирусы

Е. верно а, б, в

Б. павровирусы

Г. вирус кори

**При неревматическом кардите тоны сердца**

А. приглушены

Б. громкие

В. звучность не изменяется

**Какой препарат нежелателен при наличии у ребенка анемии**

А. пенициллин

Б. левомицетин

В. сульфаниламиды

Г. нитрофурановые

**Для мерцания предсердий не характерно**

А. дефицит пульса

Г. ритмичный пульс

Б. неправильность сердечного ритма (дизритмия)

В. отсутствие зубца Р на ЭКГ

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе. А. Группа здоровья ребенка с пролапсом митрального клапана, выявленного при проведении эхокардиографии (пролапс до 3 мм, регургитации на клапане нет, жалоб нет) Б. Группа здоровья ребенка с феноменом предвозбуждения желудочков 1. 1 группа**

**2. 2 группа**

**3. 3 группа**

А. А - 2, Б - 2

Б. А - 1, Б - 2

В. А - 2, Б - 3

**Атриовентрикулярная II степени Мобиц 1 характеризуется**

- Б. прогрессирующее удлинение интервала  $\Delta$ PQ (R) на ЭКГ с последующим выпадением желудочкового комплекса
- Г. увеличением времени атриовентрикулярного проведения
- А. удлинение интервала PQ (R) свыше 98 % для соответствующего возраста
- В. полным прекращением проведения предсердных импульсов с полной диссоциацией предсердного и желудочкового ритмов

**Для дифференциальной диагностики недостаточности митрального клапана от пролапса митрального клапана наиболее достоверным является следующий метод исследования**

- Б. рентгенография органов грудной клетки с контрастированием пищевода
- В. ангиокардиография
- А. электрокардиография
- Г. эхокардиография
- Д. всё перечисленные

**К предвестникам остановки сердца относятся признаки, кроме**

- Б. трепетание желудочков
- Г. фибрилляция желудочков
- А. идиовентрикулярный ритм
- В. клонические судороги

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. А. Показатели гемодинамики, характерные для лёгочной артериальной гипертензии. Б. Показатели гемодинамики, характерные для венозной лёгочной гипертензии 1. среднее давление в легочной артерии  $\geq 25$  мм рт.ст. 2. среднее давление в легочной артерии  $< 25$  мм рт.ст.**

**3. индекс легочного сосудистого сопротивления  $> 3$  Ед. Wood/м<sup>2</sup>**

**4. давление заклинивания легочной артерии  $> 15$  мм рт.ст**

**5. давление заклинивания легочной артерии  $< 15$  мм рт.ст**

В. А - 1, 3, 5 Б - 2, 3, 4

Б. А - 1, 3, 4 Б - 1, 3, 5

А. А - 1, 3, 5 Б - 1, 3, 4

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз.**

**А. Баллонная вальвулопластика врожденного клапанного стеноза аорты предпочтительнее при наличии**

**Б. Хирургическое лечение врождённого клапанного стеноза аорты предпочтительнее при наличии**

1. изолированного клапанного стеноза
2. при сочетании клапанного стеноза с гипоплазией клапанного кольца
3. при сочетании клапанного стеноза с недостаточностью клапана

А - 1, 3 Б - 2

А - 1, Б - 2, 3

А - 1, 2 Б - 3

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или более одного раза.

- А. Варианты лечения пациентов с простой транспозицией магистральных артерий  
Б. Варианты лечения пациентов с простой транспозицией магистральных артерий в сочетании с дефектом межжелудочковой перегородки

1. внутривенная инфузия препаратов PGE1
2. операция артериального переключения
3. процедура Рашкинда
4. операция суживания лёгочной артерии

А - 1, 2, 4 Б - 2, 3

А - 1, 2 Б - 3, 4

А - 1, 2, 3 Б - 2, 4

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

- А. Оптимальные условия выполнения тотального кава-пульмонального соединения  
Б. Оптимальные условия выполнения двунаправленного кава-пульмонального анастомоза

1. возраст 2-3 года
2. возраст 4-6 месяцев
3. среднее давление в легочной артерии не более 15 мм рт. ст.
4. среднее давление в лёгочной артерии не более 20 мм рт ст.
5. общелёгочное сосудистое сопротивление менее 4 ед. Wood
6. общелёгочное сосудистое сопротивление менее 3 ед. Wood

А - 2, 3, 6 Б - 1, 4, 5

А - 1, 3, 5 Б - 2, 3, 5

А - 1, 4, 5 Б - 2, 4, 5

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз.

**А. Катетеризации сердца предпочтительнее при**

**Б. Магнитно-резонансная томография предпочтительнее при**

**1. оценке лёгочно-сосудистого сопротивления**

**2. оценке региональных нарушения движения стенки ЛЖ и ПЖ**

**3. определение градиента давления при клапанных стенозах, при наличии нескольких уровней обструкции**

**4. количественной оценке функции желудочков**

А - 1, 3 Б - 2, 4

А - 1, 2 Б - 3, 4

А - 1, 4 Б - 3, 2

**С возрастом частота сердечных сокращений имеет тенденцию к**

Б. урежению

А. учащению

В. не меняется

**Какое заболевание у детей может обусловить инфарктоподобные изменения на ЭКГ**

Б. грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

А. пролапс митрального клапана

В. синдром вегетативной дисфункции

Г. недостаточность аортального клапана

**Нижнюю дугу по правому контуру сердца в прямой проекции формирует**

А. правое предсердие

Б. выводной отдел правого желудочка

В. приточный отдел правого желудочка

Г. ствол лёгочной артерии

**В правой передней косой проекции по заднему контуру сердца расположены**

Г. правое предсердие и левый желудочек

Б. правый желудочек

А. правое и левое предсердия

В. левое предсердие и левый желудочек

**Какие ЭХОКГ параметры необходимо оценить при простой транспозиции магистральных артерий в аспекте выбора тактики лечения**

Д. все перечисленное

А. состояние клапана аорты

Б. состояние клапана лёгочной артерии

В. наличие межпредсердного и межжелудочкового сообщения

Г. наличие функционирующего артериального протока

**Наличие каких ВПС у новорожденных следует предполагать при резкой дилатации левого желудочка со снижением его сократительной способности**

- А. коарктация аорты
- Г. все перечисленные
- Б. аномальное отхождение левой коронарной артерии от лёгочной артерии
- В. критический стеноз аорты

**При дефекте межжелудочковой перегородки с артерио-венозным сбросом крови имеет место**

- Г. отсутствие перегрузок
- А. систолическая перегрузка левого желудочка
- Б. диастолическая перегрузка левого желудочка
- В. комбинированная перегрузка левого желудочка

**Левый желудочек при тетраде фалло**

- Б. уменьшен
- А. увеличен
- В. не изменен

**II тон во втором межреберье слева от грудины при легочной гипертензии**

- А. расщеплен
- Б. акцентирован
- В. короткий
- Г. ослаблен
- Д. верно а и б

**Сердечная недостаточность по левожелудочковому типу клинически характеризуется следующими симптомами, кроме**

- А. увеличение размеров печени
- Б. тахикардией
- В. сердечной астмой
- Г. гипотония

**Для дилатационной кардиомиопатии характерно**

- В. гипертрофия правого желудочка
- Г. гипертрофия межжелудочковой перегородки
- А. гипертрофия левого желудочка
- Б. увеличение полости желудочков

**Возможные исходы и осложнения неревматического кардита**

- Б. гипертрофия миокарда
- В. снижение интеллекта
- А. дилатационная кардиомиопатия
- Е. верно а, г
- Г. нарушение сердечного ритма

**План обследования при неревматическом кардите с преимущественным поражением миокарда включает обязательно**

- Б. ЭКГ
- В. холтеровское мониторирование
- А. суточное мониторирование артериального давления
- Д. верно б, в, г
- Г. эхокардиографию

**Какими бывают диагностические критерии миокардита у детей**

- Д. верно б, в, г
- А. генетические
- Б. анамнестические
- В. клинические
- Г. лабораторные

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе.**

- А. Для вегетососудистой дистонии по симпатикотоническому типу не характерны
- Б. Для вегетососудистой дистонии по ваготоническому типу не характерны

- 1. мраморность кожи, акроцианоз
- 2. белый дермографизм
- 3. склонность к гипертермии
- 4. беспокойный сон
- 5. гипергидроз
- 6. тахикардия
- 7. красный дермографизм
- 8. анемия

- Б. А - 3, 4, 6, Б - 1, 7, 8
- А. А - 1, 7 Б - 3, 4, 6

**Врожденный порок сердца формируется в течение**

- Б. первых восьми недель эмбриогенеза
- А. первых четырех недель эмбриогенеза
- В. всего периода развития плода
- Г. формирование порока происходит после рождения

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе. А. Группа здоровья ребенка с ревматизмом в неактивной фазе, недостаточностью митрального клапана, сердечная недостаточность I функциональный класс. Б. Группа здоровья ребенка в неактивной фазе ревматизма, недостаточностью митрального клапана,**

**сердечная недостаточность III функциональный клас**

**1. 2 группа**

**2. 3 группа**

**3. 4 группа**

А. А - 2, Б - 3

Б. А. - 2, Б - 3

В. А - 1, Б - 2

**Снижение диастолического давления характерно**

А. для недостаточности клапана аорты

Д. ответ а,б

Б. для открытого артериального протока

В. для стеноза аортального клапана

Г. для недостаточности митрального клапана

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе.**

**А. При суправентрикулярной тахикардии с нестабильной гемодинамикой для купирования приступа в качестве первой линии терапии предпочтительнее использовать**

**Б. При суправентрикулярной тахикардии со стабильной гемодинамикой для купирования приступа в качестве первой линии терапии предпочтительнее использовать**

**1. синхронизированную кардиоверсию**

**2. АТФ внутривенно**

**3. амиодарон внутривенно**

**4. вагусные пробы**

А - 1, Б - 4

А - 3, Б - 2

А - 1, Б - 2

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз.**

**А. Условия выполнения первичной радикальной коррекции тетрады Фалло**

**Б. Условия выполнения операции наложения системно-легочного анастомоза у пациентов с тетрадой Фалло**

**1. возраст старше 3 месяцев**

**2. возраст младше 3 месяцев**

**3. дуктусзависимая гемодинамика**

**4. прогрессирующий цианоз (Sat O2 менее 70%)**

**5. одышечно-цианотические приступы**

А - 1 Б - 2, 3, 4, 5

А - 1, 4, 5 Б - 2, 3

А - 1, 5 Б - 2, 3, 4

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или более одного раза.**

**А. Лечение вирусного миокардита может включать назначение**

**Б. Лечение воспалительной кардиомиопатии может включать назначение**

**1. глюкокортикоиды**

**2. внутривенные иммуноглобулины**

**3. специфическое лечение по возбудителю**

**4. цитостатики**

**5. интерфероны**

А - 1, 2, 3 Б - 1, 4, 5

А - 1, 3, 5 Б - 2, 4

А - 2, 3, 5 Б - 1, 4

**Аускультативная характеристика функционального шума**

ответ а, в

систолический

диастолический

выслушивается локально

иррадирует

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе.**

**А. Паллиативные хирургические вмешательства при выраженной гиперволемии малого круга кровообращения**

**Б. Паллиативные хирургические вмешательства при высокой лёгочной гипертензии**

**1. атриосептостомия**

**2. суживание лёгочной артерии**

**3. анастомоз Потса**

**4. модифицированный Блелок-Тауссиг шунт**

А - 2, Б - 1, 3

А - 1, Б - 2

А - 3, Б - 4

**При лечении синдрома сердечной недостаточности используются препараты следующих групп, кроме**

- сердечные гликозиды
- антибактериальные препараты
- диуретики
- ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

**Характер систолического шума при недостаточности митрального клапана**

- Б. продолжительный систолический шум с максимумом в проекции верхушки сердца
- А. продолжительный систолический шум с максимумом в проекции верхушки сердца
- В. систоло-диастолический шум с максимумом в проекции верхушки сердца
- Г. диастолический шум с максимумом в проекции верхушки сердца

**В правой передней косой проекции по переднему контуру сердца расположены**

- Б. приточный отдел правого желудочка
- В. левый желудочек и левое предсердие
- А. правое и левое предсердие
- Г. выводной отдел правого желудочка и левый желудочек

**Метод электрокардиографии не оценивает**

- В. возбудимость
- А. автоматизм
- Г. сократимость
- Б. проводимость

**При синдроме преждевременного возбуждения желудочков интервал PQ**

- А.  $PQ=0,18$  сек
- Г.  $PQ<0,10-0,12$  сек
- Б.  $PQ>0,13$  сек
- В.  $PQ=0,20$  сек

**В норме у грудных детей на ЭКГ преобладают потенциалы**

- В. все ответы не правильные
- Б. левого желудочка
- А. правого желудочка

**Характеристика рестриктивного дефекта межжелудочковой перегородки**

- В. градиент давления на дефекте не менее 70 мм рт ст
- А. градиент давления на дефекте не менее 30 мм рт ст
- Б. градиент давления на дефекте не менее 50 мм рт ст

**Для диагностики острого фибринозного перикардита наиболее важным симптомом является**

- Б. шум трения перикарда

- А. тахикардия
- В. боль за грудиной
- Г. дисфагия
- Д. снижение АД

**Гемодинамика малого круга кровообращения при тетраде фалло характеризуется**

- Б. усиленным легочным кровотоком
- В. коллатеральным легочным кровотоком
- А. нормальным легочным кровотоком
- Г. обедненным легочным кровотоком

**При большом дефекте аорто-легочной перегородки второй тон на легочной артерии**

- А. не изменен
- Г. акцентирован
- Б. ослаблен
- В. расщеплен

**Одышечно-цианотические приступы наблюдаются**

- Б. при тетраде Фалло
- В. при открытом артериальном протоке
- А. при дефекте межжелудочковой перегородки
- Д. верно б, г
- Г. при двойном отхождении магистральных артерий от правого желудочка со стенозом легочной артерии

**Возможно ли патогенетическое лечение атриовентрикулярной блокады у плода**

- А. да
- В. да, в случае отсутствия структурной патологии сердца
- Б. нет

**При эхокардиографическом исследовании при неревматическом кардите может выявиться**

- А. относительная недостаточность митрального клапана
- Б. относительная недостаточность аортального клапана

**Клиническими признаками неревматического кардита с преимущественным поражением миокарда является**

- Б. субфебрилитет
- В. повышение артериального давления
- А. расширение границ относительной сердечной тупости преимущественно влево
- Д. верно а, б, г
- Г. тахикардия

**В каком возрасте после рождения происходит закрытие овального окна**

- А. до 6 месяцев
- Б. до 1,5 лет
- В. до 3 лет
- Г. окно не закрывается

**Легочный кровоток у плода**

- Б. больше, чем системный кровоток
- А. меньше, чем системный кровоток
- В. равен системному кровотоку

**Эхокардиография является основным методом диагностики указанных заболеваний кроме**

- Б. дилатационной кардиомиопатии
- В. опухоли сердца
- А. врожденного порока сердца
- Г. нарушений сердечного ритма

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз.**

- А. Эндоваскулярное закрытие дефекта межпредсердной перегородки окклюдерами предпочтительнее при
- Б. Хирургическое лечение дефекта межпредсердной перегородки предпочтительнее при

1. вторичном дефекте
2. дефектах типа «синус венозус»
3. дефектах коронарного синуса
4. множественные дефекты межпредсердной перегородки

А - 4, Б - 4

А - 1, Б - 2, 3, 4

А - 3, Б 1,2, 4

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или более одного раза.**

- А. Для суправентрикулярной формы пароксизмальной тахикардии характерными ЭКГ-признаками являются
- Б. Для желудочковой формы пароксизмальной тахикардии характерными ЭКГ признаками являются

1. регулярный ритм желудочков
2. нерегулярный ритм желудочков

- 3. широкий комплекс QRS
- 4. узкий комплекс QRS
- 5. ритм желудочков более 160-180 в минуту
- 6. ритм желудочков более 130 в минуту

А - 1, 4, 5 Б - 1, 3, 6

А - 2, 4, 6 Б - 1, 3, 5

А 1, 4, 6 Б - 2, 3, 5

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе.**

- А. "Инфантильный" тип аномального отхождения левой коронарной артерии
- Б. "Взрослый" тип аномального отхождения левой коронарной артерии

- 1. имеется сеть межсосудистых анастомозов в системе коронарных артерий
- 2. отсутствие развитых коллатералей между системой правой и левой коронарных артерий
- 3. клиника заболевания развивается в первые недели жизни
- 4. клиника заболевания в первые месяцы жизни

А - 2 Б - 1

А - 1, 4 Б - 2, 3

А - 4 Б - 1

**Оптимальная суточная доза фуросемида для приёма внутрь у пациентов с сердечной недостаточностью**

В. 2-4 мг/кг

А. 0,5-1 мг/кг

Б. 1-2 мг/кг

Г. 5 мг/кг

**Для выявления кардиальных изменений у детей с наследственными синдромами менее информативно**

Б. Рентгенография грудной клетки с контрастированием пищевода

А. ЭКГ

В. Ультразвуковое исследование сердца

Г. Суточное мониторирование ЭКГ

**Рентгенологический признак одностороннего пневмоторакса**

Г. смещение тени средостения

А. равномерное затемнение легкого

Б. равномерное просветление легкого

В. затемнение нижних отделов легкого по линии Дамуазо

**При аускультации в проекции верхушки сердца правильным является соотношение**

## **ТОНОВ**

- Б. II тон громче I тона
- А. I тон громче II тона
- В. сила I тона равна II тону

## **При врожденном пороке сердца - дефекте межпредсердной перегородки - систолический шум во втором межреберье слева обусловлен**

- В. недостаточностью трёхстворчатого клапана
- А. сбросом крови через дефект межпредсердной перегородки
- Б. относительным стенозом легочной артерии

## **При дефекте межпредсердной перегородки увеличены**

- А. правое предсердие
- Б. левое предсердие
- В. левый желудочек

## **Частые пневмонии могут наблюдаться при пороках сердца, кроме**

- В. тетрады Фалло
- А. атриовентрикулярной коммуникации
- Б. дефекта межжелудочковой перегородки
- Г. открытого артериального протока

## **Выраженный общий цианоз наблюдается**

- В. при синдроме Марфана
- Г. при открытом артериальном протоке
- Б. при коарктации аорты
- А. при атрезии трехстворчатого клапана со стенозом легочной артерии
- Д. при дефекте межжелудочковой перегородки

## **Для какого порока характерно обеднение малого круга кровообращения**

- А. открытый артериальный проток
- В. тетрада Фалло
- Б. дефект межжелудочковой перегородки
- Г. коарктация аорты

## **Атриовентрикулярная блокада I степени характеризуется**

- Б. замедление времени атриовентрикулярного проведения
- А. полным прекращением проведения импульса от синусового узла к желудочкам
- В. периодической блокадой одного из предсердных импульсов

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз. А. Ваго-инсулярные кризы характеризуются**  
**Б. Симпато-адреналовые кризы характеризуются**  
**1. понижением АД**  
**2. повышением АД**

**3. повышение температуры тела**

**4. понижение температуры тела**

**5. тахикардией 6. болями в нижних конечностях**

А. А 2, 3, 5, 6 Б 2, 4

Б. А - 1,4, Б -2, 3, 5

**Кровообращение плода отличается от кровообращения новорожденного**

В. минимальным током крови через легкие

А. наличием плацентарного круга кровообращения

Г. все перечисленное

Б. функционированием анатомических шунтов – овальное отверстие, артериальный и венозный протоки

Д. ничего из перечисленного

**Критерий брадикардии у плода**

А. менее 100 ударов в мин

Б. менее 90 ударов в минуту

В. менее 80 в мин

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**А. Величина первого разряда электрической кардиоверсии при купировании пароксизма трепетания предсердий**

**Б. Величина первого разряд электрической дефибрилляции при купировании фибрилляции желудочков**

1. 1 Дж/кг

2. 2 Дж/кг

3. 3 Дж/кг

4. 4 Дж/кг

5. 5 Дж/кг

А - 3, Б - 4

А - 1, Б - 2

А - 2, Б -5

**Поддерживающая доза дигоксина у детей составляет**

Б. 25-30% от дозы насыщения

А. 20-25% от дозы насыщения

В. 30-35 % от дозы насыщения

**В обязанности детского кардиолога поликлиники не входит**

Г. лечебная помощь на дому остро заболевшим детям с различной патологией

А. диспансеризация больных с врожденными пороками сердца

- Б. участие в передаче подростков во взрослую поликлинику
- В. участие в комиссии по профилактическим прививкам

**В левой передней косой проекции по переднему контуру сердца расположены**

- Б. правый желудочек и правое предсердие
- А. левый желудочек
- В. левое предсердие
- Г. нисходящий отдел аорты

**Особенности проведения Холтеровского суточного мониторирования у детей первого жизни**

- В. продолжительность записи сокращается до 6 часов
- А. требуются специальные одноразовые электроды
- Г. нет особенностей
- Б. требуется специальный регистратор

**Холтеровское суточное мониторирование электрокардиограммы**

позволяет проводить коррекцию антиаритмической терапии  
является единственным методом для определения показаний к хирургическому лечению аритмий  
применяется только в сочетании с провокационными пробами  
применяется для скрининга здоровых детей

**Продолжительность интервала PQ в норме у детей грудного возраста составляет**

- А. < 0,10 сек
- В. < 0,16 сек
- Б. < 0,12 сек
- Г. < 0,18 сек

**При дефекте аорто-легочной перегородки небольшого диаметра аускультативно определяется**

- Г. шум не определяется
- А. систолический шум
- Б. диастолический шум
- В. систоло-диастолический шум

**К симптомам остановки сердца относятся, кроме**

- Б. прекращение дыхания
- А. сужение зрачков
- В. расширение зрачков
- Г. отсутствие пульса на сонных артериях

**При тампонаде сердца наблюдается**

- В. тахикардия
- А. резкая одышка

- Д. все перечисленное
- Б. цианоз
- Г. нитевидный пульс

**Какой препарат нельзя вводить при желудочковой тахикардии**

- Б. лидокаин
- А. изоптин
- В. амиодарон
- Г. обзидан

**К ЭКГ признакам синдрома феномену Вольфа-Паркинсона-Кайта не относятся**

- Б. появление дельта-волны на восходящем колене QRS
- В. вторичные ST-T изменения
- А. укорочение интервала PQ(R)
- Г. появление дельта-волны на нисходящем колене QRS

**Что характерно для синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта**

- Б. ускоренное проведение импульса через атрио-вентрикулярное соединение
- А. проведение импульса по дополнительному пути

**ЭКГ признаками АВ блокады III степени являются**

- Г. ритм желудочков регулярный, но значительно чаще, чем частота предсердий (возможны значительные паузы в ритме желудочков)
- А. удлинение интервала PQ (R) свыше 98 % для соответствующего возраста
- Б. Прогрессирующее удлинение интервала PQ (R) на ЭКГ с последующим выпадением желудочкового комплекса
- В. Выпадение отдельных желудочковых сокращений не сопровождается постепенным удлинением интервала PQ (R)

**При частичном открытом атрио-вентрикулярном канале легочный кровоток**

- Б. нормальный
- Г. представлен расширенными коллатеральными сосудами
- А. обеднен
- В. усилен по артериальному типу

**Легочный рисунок при тетраде фалло**

- В. обеднен
- А. усилен за счет артериального русла
- Б. усилен за счет венозного русла

**Признаками трепетания предсердий являются**

- Б. отсутствие изоэлектрической линии
- В. Пилообразны волны F приблизительно одинаковой амплитуды с частотой более 250 в минуту
- А. деформация и уширение комплекса QRS

Е. верно б, в, г

Г. неизменённый комплекс QRS

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз.**

**А. При простой транспозиции магистральных сосудов в левой косой проекции сосудистый пучок**

**Б. При простой транспозиции магистральных сосудов в прямой проекции сосудистый пучок**

**1. широкий**

**2. узкий**

**3. не изменен**

А - 2, Б - 1

А - 1, Б - 2

А - 1, Б - 3

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе.**

**А. Хирургическое лечение полной формы атривентрикулярной коммуникации целесообразно в возрасте**

**Б. Хирургическое лечение неполной формы атривентрикулярной коммуникации с выраженной недостаточностью митрального клапана целесообразно в возрасте**

**1. до 3 месяцев**

**2. до 1 года**

**3. 1-2 года**

А - 2, Б - 2

А - 1, Б - 2

А - 2, Б - 3

**Исчезновение желудочковой экстрасистолии при физической нагрузке можно интерпретировать как**

В. основанием для назначения антиаритмической терапии

А. неблагоприятный прогностический признак

Г. благоприятным прогностическим признаком

Б. не имеет клинического значения

**Для детей первого года жизни характерно**

А.  $RVI > SVI$

Б.  $RVI = SVI$

В.  $RVI < SVI$

**Для дефекта межжелудочковой перегородки с большим артерио-венозным сбросом отмечается преимущественная перегрузка**

- Б. левого желудочка
- А. правого желудочка
- В. обоих желудочков
- Г. правого предсердия
- Д. левого предсердия

**Аускультативно тетрада фалло характеризуется**

- Е. верно а, в
- А. ослабленным вторым тоном на легочной артерии
- Б. усиленным вторым тоном на аорте
- В. систолическим шумом, обусловленным стенозом легочной артерии
- Г. систолическим шумом вследствие сброса крови через дефект

**Показатель гемодинамической значимости открытого артериального протока**

- В. низкое систолическое артериальное давления
- А. высокое систолическое артериальное давления
- Г. высокое диастолическое артериальное давления
- Б. высокое диастолическое артериальное давления

**У пациента при отсутствии структурной патологии сердца прогноз наиболее серьезен**

- А. при суправентрикулярной форме пароксизмальной тахикардии
- Б. при желудочковой форме пароксизмальной тахикардии
- В. при суправентрикулярной экстрасистолии
- Г. при желудочковой экстрасистолии

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз. А. Сердечная недостаточность по левожелудочковому типу Б. Сердечная недостаточность по правожелудочковому типу клинически характеризуется**

1. увеличение размеров печени
2. влажными хрипами в легких
3. периферическими отеками

- В. А - 2, Б - 1, 3
- А. А - 1 Б - 2, 3
- Б. А - 1, 2, Б - 3

**Ритм галопа это**

- В. расщепление II тона
- А. расщепление I тона

Б. появление при аускультации III тона

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**А. Условия выполнения радикальной хирургической коррекции нерестриктивного дефекта межжелудочковой перегородки**

**Б. Условия выполнения операции суживания лёгочной артерии у пациента с нерестриктивным дефектом межжелудочковой перегородки**

**1. дети в возрасте старше 3 месяцев**

**2. дети в возрасте младше 3 месяцев**

**3. сердечная недостаточность резистентная к фармакологической терапии**

**4. признаки двунаправленного перекрестного сброса через дефект межжелудочковой перегородки**

А - 1, 3 Б - 1, 4

А - 1, 4 Б - 2, 3

А - 1, Б - 2, 3

**Соотношение артериального давления правильно, когда**

А. АД на руках и ногах одинаково

В. АД на ногах выше, чем на руках

Б. АД на руках выше, чем на ногах

**При дефекте межпредсердной перегородки - систолический шум во втором межреберье слева обусловлен**

Б. недостаточностью трёхстворчатого клапана

В. относительным стенозом клапана лёгочной артерии

А. лево-правым сброс крови через ДМПП

Г. относительным стенозом трёхстворчатого клапана

**К этиологическим факторам гипертрофической кардиомиопатии относят**

В. стрессорные

Г. травматические

Б. инфекционные

А. генетические

**Опухоли сердца наиболее часто встречаются при**

А. туберозном склерозе

Б. синдроме Марфана

В. синдроме Ди Джорджи

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный**

элемент может быть выбран один раз.

**А. Стеноз аорты**

**Б. Стеноз легочной артерии**

**1. изометрическая гиперфункцией правого желудочка**

**2. изометрическая гиперфункцией левого желудочка**

А- 2, Б -1

А- 1, Б- 1

А - 1, В - 2

**Какие симптомы не наблюдаются при полной атриовентрикулярной блокаде (атриовентрикулярная блокада III степени)**

Г. одышечно-цианотические приступы

А. приступы цианоза

Б. приступы потери сознания

В. приступы сердцебиения

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

**А. Варианты лечения идиопатической высокой лёгочной гипертензии**

**Б. Варианты лечения высокой лёгочной гипертензия у пациента с дефектом межжелудочковой перегородки**

**1. ингибиторы фосфодиэстеразы V типа**

**2. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента**

**3. атрисептостомия**

**4. неселективные антагонисты эндотелиновых рецепторов**

**5. системно-лёгочный анастомоз**

А - 3, 4, 5 Б - 1, 2

А - 1, 2, 5 Б - 1, 2, 3, 4

А - 1, 3, 4, 5 Б - 1, 4

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или более одного раза.**

**А. Для аритмогенной дисплазии правого желудочка характерны**

**Б. Для синдрома некомпактного миокарда левого желудочка характерна**

**1. общая или сегментарная дилатация желудочка**

**2. регионарная гипокинезия миокарда**

**3. желудочковая тахикардия с графикой блокады левой ножки пучка Гиса**

**4. тромбозы в большой круг кровообращения**

**5. ε-волна или ограниченное уширение комплекса QRS в правых грудных отведениях**

**6. снижение сократительной способности желудочка**

А -3, 5 Б - 1, 2, 4, 6

А - 1, 2, 3, 5, 6 Б - 4, 6

**Какие дети не подлежат длительному диспансерному наблюдению кардиолога поликлиники**

В. перенесшие пневмонию с инфекционно-токсической кардиопатией

А. перенесшие вирусный миокардит

Б. перенесшие ревматическую атаку

Г. с корригированным врожденным пороком сердца

**К группе риска по возможной кардиальной патологии относятся дети с синдромами, кроме**

Б. миопатия Дюшенна

В. мышечная дистрофия Эмери-Дрейфуса

А. синдром Марфана

Г. синдрома Альпорта

**Для полной блокады правой ножки пучка Гиса характерно**

Б. увеличение продолжительности интервала QRS > 0,12 секунд

А. резкое отклонение электрической оси сердца влево /угол α = -30° /

В. резкое отклонение электрической оси сердца вправо /угол α ≥ 120° /

Г. укорочение интервала PQ

**Наиболее ценным диагностическим рентгенохирургическим методом при открытом артериальном протоке является**

А. катетеризация правых отделов сердца

Г. аортография

Б. ангиокардиография из правых отделов сердца

В. катетеризация левых отделов сердца

Д. левая вентрикулография

**При тетраде фалло наблюдается**

Б. стеноз легочной артерии

В. стеноз аорты

А. декстропозиция аорты

Д. верно а, б, г

Г. гипертрофия стенки правого желудочка

**При отеке легких обычно наблюдается**

Б. кашель

В. пенная мокрота

- А. тахикардия
- Д. верно а, б, в
- Г. брадикардия

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или более одного раза.**

- А. Балонная ангиопластика коарктации аорты предпочтительнее при**
- Б. Хирургическое лечение коарктации предпочтительнее при**

- 1. гипоплазия дуги аорты**
- 2. изолированная коарктация аорты в области перешейка**
- 3. протяжённая коарктация аорты**
- 4. наличие паракоарктационных аневризм**

А - 1,2, 3, Б - 1,2,3,4

А - 1,2, 4 Б-1,2,3,4

А- 2, Б -1,3,4

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз. А. Не подлежат диспансерному наблюдению кардиолога Б. Подлежат диспансеризации кардиологом**

- 1. перенесшие вирусный миокардит**
- 2. перенесшие ревматическую хорею**
- 3. дети с имплантированными антиаритмическими устройствами**
- 4. с корригированным врожденным пороком сердца**
- 5. дети с лабильной артериальной гипертензией**
- 6. дети с неполной блокадой правой ножки пучка Гиса**

В. А-2, 6 Б - 1, 3, 4, 5

А. А - 3, Б - 1,2, 4, 5

Б. А - 2, 3, Б - 1, 4, 5

**Соотношение тонов на верхушке сердца у ребенка старше 1 года в норме**

- А. I тон громче II тона
- Б. I и II тоны равной интенсивности
- В. II тон громче I тона

**При гиперволемии малого круга кровообращения диаметр корней легких**

- В. не изменен
- А. уменьшен
- Б. увеличен

**При нормальном положении электрической оси сердца угол альфа равен**

- А. 0 до + 29 градусов

- Б. от +30 до +69 градусов
- В. от +70 до +90 градусов
- Г. от 0 до – 30 градусов
- Д. от + 91 до + 120

**Признаками феномена Вольфа-Паркинсона-Уайта на ЭКГ являются**

- Г. все перечисленное
- А. укороченный интервал PQ
- Б. наличие волны дельта
- В. расширение комплекса QRS

**При тетраде фалло наблюдается**

- Д. верно а, б, в
- А. общий цианоз
- Б. вынужденное положение
- В. отклонение электрической оси сердца по данным ЭКГ вправо
- Г. отклонение электрической оси сердца по данным ЭКГ влево

**Для клинической картины тетрады фалло у детей характерно**

- В. одышка при физической нагрузке
- А. симптомы у большинства больных отсутствуют
- Е. верно б, в, г, д
- Б. вынужденное положение
- Г. приступы тяжелого цианоза

**Противопоказанием к назначению сердечных гликозидов является**

- А. предсердная эктопическая тахикардия
- Д. ответ б,г
- Б. атрио-вентрикулярная блокада II-III степени
- В. снижение амплитуды Т зубца на ЭКГ
- Г. синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта

**ЭХОКГ критерии отбора пациентов для эндоваскулярной коорекции дефекта межпредсердной перегородки**

- Б. наличие нижнего края межпредсердной перегородки не менее 4 мм (у нижней полой вены)
- В. наличие переднего края межпредсердной перегородки не менее 4 мм (в области аорты)
- А. наличие верхнего края межпредсердной перегородки не менее 4 мм (у верхней полой вены)
- Д. все перечисленные
- Г. отсутствие перекрёстного или лево-правого сброса на ДМПП

**Дефект аорто-легочной перегородки отличается по ЭХОКГ от общего артериального ствола наличием**

- В. двух изолированных полулунных клапанов
- А. недостаточностью клапана лёгочной артерии
- Б. недостаточностью клапана аорты
- Г. стенозом аортального клапана

**Сердечная недостаточность по правожелудочковому типу клинически характеризуется**

- Б. цианозом
- Г. тахикардией
- А. влажными хрипами в легких
- В. периферическими отеками

**Наиболее частой аномалией сердца, сочетающейся с болезнью Дауна, является**

- Г. атрио-вентрикулярная коммуникация
- А. стеноз легочной артерии
- Б. коарктация аорты
- В. дефект межжелудочковой перегородки
- Д. атрезия легочной артерии

**Для дифференциации недостаточности митрального клапана и дефекта межжелудочковой перегородки наиболее информативно**

- Г. эхокардиография
- А. компьютерная томография
- Б. рентгенография органов грудной клетки с контрастированием пищевода
- В. электрокардиография

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз.**

- А. Наблюдение детей после коррекции простых ВПС
- Б. Наблюдение детей после коррекции сложных и комплексных ВПС

1. может быть организовано на уровне первичного звена
2. целесообразно в региональном центре, специализирующемся на ведении детей с ВПС

А - 2, Б - 2

А - 1, Б - 2

А - 1, Б - 2

**Высокий риск рождения ребенка с врожденным пороком сердца отмечается при перенесении матерью в период беременности**

- Б. ветряной оспы
- В. менингита
- А. дифтерии

Г. краснухи

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз. А. Не подлежат диспансерному наблюдению кардиолога Б. Подлежат диспансеризации кардиологом 1.**

артериальная гипертензия

2. вазовагальные синкопе

3. неревматический миокардит

4. диэнцефальный синдром с ВСД

5, синдромом де Тони-Дебре-Фанкони

6. синдром Романо-Уорда

Б. А - 4, 5, Б - 1,2, 3, 6

А. А - 1,2,3 Б - 4,5,6

В. А - 6, Б -1, 2, 3, 4, 5

**Цианоз губ у больных с дефектом межжелудочковой перегородки появляется в**

Д. 4 степень ЛГ

А. I степень ЛГ

Б. 2 степень ЛГ

В. 3-а степень ЛГ

Г. 3-б степень ЛГ

**У больных с коарктацией аорты на верхних конечностях повышено**

А. только у систолического АД

В. как систолическое, так и диастолическое АД

Б. только диастолическое АД

**Анатомическое закрытие артериального протока происходит**

А. через 10 дней

Б. через 14-21 день

В. через 3 месяца

**Эхокардиографическое исследование уточняет параметры**

Д. всё перечисленные

А. размеры полостей сердца

Б. состояние сердечных клапанов

В. состояние межжелудочковой перегородки

Г. ударный и минутный объем сердца

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе.**

**А. У детей с механическим протезом аортального клапана необходимо**

**поддерживать**

**Б. У детей с механическим протезом митрального клапана необходимо**

**поддерживать**

**1. МНО 2,0 -3,0**

**2. МНО 2,5-3,5**

А - 1, Б - 2

А - 2, Б - 1

А - 1, Б - 1

**Широкий открытый артериальный проток чаще осложняется**

В. легочной гипертензией

А. бактериальным эндокардитом

Д. верно в, г

Б. нарушениями ритма сердца

Г. недостаточностью кровообращения

**При простой транспозиции магистральных артерий сосудов - наличие дефекта перегородок сердца**

А. обязательно

Б. необязательно

**При тяжёлом неревматическом кардите границы относительной сердечной тупости как правило**

В. не расширены

Б. расширены вправо

А. расширены влево

**При дефекте межжелудочковой перегородки максимум шума определяется**

Б. во II межреберье слева от грудины

Г. на нижней трети грудины

А. в проекции верхушки сердца

В. в III-IV м/р слева от грудины

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе.**

**А. Профилактика инфекционного эндокардита после хирургической коррекции дефекта межжелудочковой перегородки**

**Б. Профилактика инфекционного эндокардита после имплантации механического протеза клапана**

**1. рекомендуется первые 6 мес. после операции**

**2. не рекомендуется**

**3. рекомендуется перед выполнением стоматологических процедур**

**4. при острой респираторно-вирусной инфекции**

А - 2, Б - 3

А - 2 Б - 1, 3, 4

А - 1, Б - 3, 4

**На электрокардиограмме при идиопатической легочной гипертензии может быть**

А. гипертрофия правого желудочка

Е. верно а, б, в

Б. гипертрофия правого предсердия

В. ST-T нарушения

Г. гипертрофия левого желудочка

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз.**

**А. Занятия физкультурой после хирургической коррекции неосложненного ДМПП**

**Б. Занятия физкультурой после хирургической коррекции тетрады Фалло**

**1. разрешены**

**2. целесообразно разрешать после проведения пробы с физической нагрузкой**

**3. запрещены**

А - 1, Б - 2

А - 1, Б - 1

А - 2, Б - 3

**Рентгенологический симптом гиперволемии малого круга кровообращения**

В. увеличение нижней дуги по правому контуру

Б. западение второй дуги по левому контуру сердца

А. расширение второй дуги по левому контуру сердечно-сосудистой тени

**Для пароксизмальной желудочковой тахикардии характерно**

Д. верно а и б

А. QRS – деформирован, уширен и напоминает блокаду ножки пучка Гиса

Б. зубец Р на ЭКГ не определяется

В. сливные желудочковые комплексы

Г. все перечисленное

**Что не является признаком аритмогенной кардиомиопатии по данным эхокардиографического исследования**

В. гипертрофия стенок желудочков

Г. снижение контрактильной функции миокарда желудочков

А. увеличение предсердий

Б. увеличение желудочков

**При бактериальном поражении открытого артериального протока наблюдаются**

- Д. все перечисленное
- А. увеличение селезенки
- Б. лихорадка
- В. увеличение СОЭ
- Г. анемия

**Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или не выбран вовсе.**

**Что обозначает:**

- А. Первая буква кода режимов работы ЭКС
- Б. Вторая буква кода режимов работы ЭКС

- 1. камера сердца, которая стимулируется
- 2. камера сердца, из которой ЭКС воспринимает сигнал
- 3. наличие других программируемых функций

- А - 1, Б - 3
- А - 1, Б - 2
- А - 2, Б - 3

**Функциональное закрытие артериального протока у ДОНОШЕННОГО происходит**

- В. через 24-48 часов после родов
- А. через 1-2 часа после родов
- Б. через 10-15 часов после родов

**Синусовая тахикардия на ЭКГ встречается**

- В. при констриктивном перикардите
- А. при миокардите
- Г. при всем перечисленном
- Б. при эксудативном перикардите

**В норме у ребенка до 1 года во 2-м межреберье слева соотношение тонов**

- Г. I тон громче II тона
- Б. II тон слабее I тона
- А. I тон равен II тону
- В. II тон громче I тона

**Малый круг кровообращения при полной форме открытого атриовентрикулярного канала**

- Б. гиповолемия
- А. гиперволемия
- В. венозный застой

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз или более одного раза.

**А. Наиболее часто встречающиеся сопутствующие аномалии при корригированной транспозиции магистральных сосудов**

**Б. Наиболее часто встречающиеся сопутствующие аномалии при простой транспозиции магистральных сосудов**

1. стеноз легочной артерии
2. аномалия трехстворчатого клапана
3. атриовентрикулярная блокада
4. дефект межжелудочковой перегородки
5. дефект межпредсердной перегородки

А - 1, 4, 5 Б - 2, 3

А - 2, 4, 5 Б - 1, 3

А - 1 2, 3, 4 Б - 1, 4, 5

**Электрической оси сердца в норме у новорожденных и детей грудного возраста**

Б. отклонена влево

А. отклонена вправо

В. нормальная

Г. вертикальная

Д. горизонтальная

**Снижение зубца Т на экг может быть вызвано**

В. ишемией миокарда

А. гипокалиемией

Г. всем перечисленным

Б. гипертрофией миокарда желудочков

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого буквенного компонента выберите пронумерованный элемент. Пронумерованный элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

**А. Ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи, могут нести**

**Б. Ответственность за обеспечение реализации гарантий и соблюдение прав и свобод в сфере охраны здоровья несут**

1. страховые компании
2. медицинские организации
3. медицинские работники
4. органы местного самоуправления

**5. должностные лица медицинских организаций**

А - 1, 2, 3, Б - 3, 4

А - 2, 3 Б - 4, 5

А - 3, Б - 1, 4

**Продолжительность интервала PQ в норме у детей школьного возраста составляет**

Г. < 0,20 сек

А. < 0,12 сек

Б. < 0,16 сек

В. < 0,18 сек

**Наиболее информативным методом диагностики дефекта аорто-легочной перегородки является**

В. рентгенологическое обследование

А. аускультация

Д. аортография

Б. электрокардиография

Г. катетеризация сердца

**Сердечные гликозиды**

А. оказывают влияние на вегетативную нервную систему

Б. не оказывают влияния на вегетативную нервную систему

**К прямым антикоагулянтам относятся**

Б. дипиридамо́л

Г. варфарин

А. фенилин

В. гепарин