

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Детская кардиология» (Высшая 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/>

### **При отклонении электрической оси сердца влево угол альфа равен**

Г. от 0 до – 30 градусов

А. от 0 до + 29 градусов

Б. от +40 до 69 градусов

В. от +70 до +90 градусов

Д. более 90 градусов

### **Рентгенологический симптом гиповолемии малого круга кровообращения**

Б. уменьшение диаметра легочных сосудов

В. уменьшение правого желудочка

А. уменьшение дуги ствола легочной артерии

Г. правильно а, б

### **Эхокардиографические признаки частичного аномального дренажа легочных вен в верхнюю полую вену**

Д. верно а, б, в

А. увеличение правых полостей сердца

Б. наличие дефекта межпредсердной перегородки без верхнего края

В. расширение верхней полой вены

Г. наличие дефекта межпредсердной перегородки без нижнего края

### **Анатомические типы коарктации аорты**

Г. правильно все

- А. преддуктальная
- Б. постдуктальная
- В. юктадуктальная, напротив ОАП

**Показанием к проведению чреспищеводной эхокардиографии не является подозрение на**

- А. объемное образование желудочка
- Б. наличие дефекта межпредсердной перегородки
- В. тромбоз ушка левого предсердия
- Г. инфекционный эндокардит
- Д. объемное образование желудочка

**Малый круг кровообращения при атрезии легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки характеризуется**

- В. повышением легочно-капиллярного давления
- Б. чаще гиперволемией
- А. чаще гиповолемией

**Для синдрома Вильямса характерен**

- В. тетрада Фалло
- А. дефект межжелудочковой перегородки
- Б. надклапанный стеноз аорты

**Для открытого артериального протока с большим артерио-венозным сбросом характерна следующая аускультативная картина**

- Б. систоло-диастолический шум
- А. систолический шум
- В. диастолический шум
- Г. отсутствие шума
- Д. шум Грехем Стила

**У больных с дефектом межжелудочковой перегородки расщепление 2-го тона на основании сердца встречается при**

- В. веноартериальном сбросе крови
- Г. при отсутствии сброса
- А. высокой легочной гипертензии
- Б. большом артерио-венозном сбросе крови
- Д. при недостаточности клапана легочной артерии

**Жалобы, характерные для детей с гипертрофической кардиомиопатией**

- Б. боли в животе
- В. боли в области сердца
- А. синкопе
- Д. верно а, в, г
- Г. одышка

**К большими клиническими диагностическими критериям миокардитане относится**

- А. кардиогенное синкопэ, внезапная сердечная смерть
- В. артериальная гипертензия
- Б. инфарктоподобные симптомы без поражения коронарных артерий
- Г. кардиогенный шок
- Д. неожиданно возникшая сердечная недостаточность

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

**При каком типе тотального аномального дренажа лёгочных вен:**

- А. Часто встречается обструкция коллектора лёгочных вен
- Б. Обструкция коллектора лёгочных вен встречается редко

1. инфракардиальный (дренаж лёгочных вен в нижнюю полую вену, портальную вену, печеночную вену)
2. супракардиальный (дренаж лёгочных вен в верхнюю полую вену, добавочная верхнюю полую вену, вертикальную вену)
3. кардиальный (дренаж лёгочных вен в коронарный синус, правое предсердие)
4. смешанный

Б. А -3, 4; Б -1, 2

А. А - 2; Б - 1, 3, 4

В. А - 1, 2; Б - 3

**Какой характер роста имеет миксома**

- В. смешанный
- А. интрамуральный
- Б. внутривполостной

**Обязательные эхокардиографически признаки атрезии легочной артерии с интактной межжелудочковой перегородкой**

- А. отсутствие прямого кровотока в легочной артерии
- Е. верно а, б, в, г
- Б. наличие открытого артериального протока
- В. наличие межпредсердного сообщения
- Г. недостаточность трикуспидального клапана

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

- А. Причины развития центрального цианоза
- Б. Причины развития периферический цианоза

1. шок
2. «синие» ВПС
3. гиповолемиа
4. поражение ЦНС
5. поражение легких

Б. А - 2,3,5; Б- 1,3,4

А. А - 2,4,5; Б- 1,3

В. А - 1,4,5; Б- 1,5

**Высокий остроконечный зубец Р в отведениях III, AVF отмечается при**

Д. верно а, в, г

А. при тромбоэмболии легочной артерии

Б. при стенозе митрального клапана

В. при лёгочной гипертензии

Г. во всех перечисленных случаях при хронических неспецифических заболеваниях легких

**Какая поддерживающая доза амиодарона применяется в педиатрии для лечения нарушений ритма**

В. 5-7 мг/кг

Г. 8-12 мг/кг

А. 1-2 мг/кг

Б. 2,5-5 мг/кг

**Что не относится к осложнениям, связанных с приёмом амиодарона у детей**

А. нарушение функции щитовидной железы

Г. периферические нейропатии

Б. АВ-блокада

В. брадикардия

Д. аллергические реакции

**Желудочковая экстрасистолия скорее всего имеет доброкачественное течение, если экстрасистолы**

В. в отсутствии органической и структурной патологии сердца

А. монотонные

Б. учащаются при нагрузке

Г. при наличии органической и структурной патологии сердца

**Какие параметры из перечисленных оценивает ультразвуковое исследование сердца**

Б. состояние сердечных клапанов

В. состояние межжелудочковой перегородки

А. размеры полостей сердца

Д. все из перечисленных

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, несколько раз или не выбран вовсе.

А. Гипертрофия правого желудочка

Б. Гипертрофия левого желудочка

1. увеличение амплитуды зубца Р в отведениях II, III, AVF
2. V1 зубец R > зубца S, может быть комплекс QR, RSR
3. отклонение электрической оси сердца вправо
4. увеличение высоты зубцов R в отведениях AVL, I, V5, V6
5. увеличение высоты зубцов Т в отведении V5, V6

В. А - 5; Б - 2,3, 4, 5

Б. А - 1,3; Б - 2, 4, 5

А. А - 2,3; Б - 4, 5

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

Методы коррекции анатомических вариантов открытого артериального протока:

А. Протяженный, извитой, диаметром до 5 мм, конически сужающийся к стволу легочной артерии

Б. Короткий, широкий проток у ребёнка первого года жизни

В. Протяженный, диаметром более 5 мм

Г. Короткий широкий проток у детей старше года при отсутствии противопоказаний

1. эндоваскулярная эмболизация
2. торакоскопическое клипирование
3. эндоваскулярное закрытие окклюдером
4. пересечение с ушиванием концов
5. перевязка двойной лигатурой с прошиванием

А. А - 1,3; Б - 2; В - 4,5; Г - 3,4.

Б. А - 1,2; Б - 4; В - 2,5; Г - 3,4.

В. А - 1,4; Б - 3; В - 2,5; Г - 3,4.

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

А. 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

В. А - 1, 3; Б - 2

А. А - 2; Б - 3

Б. 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 несколько раз.

Группы лекарственных средств, используемых для лечения:

А. Артериальной гипертензии

Б. Лёгочно-артериальной гипертензии

1. ингибиторы эндотелиновых рецепторов
2. ингибиторы ангиотензин превращающего фермента
3. антагонисты рецепторов ангиотензина II
4. ингибиторы фосфодиэстеразы V типа
5. простагландины
6. блокаторы кальциевых каналов
7. селективные агонисты непростоаноидного рецептора простациклина
8. диуретики

А. А - 1, 2, 6, 8; Б - 3, 4, 5, 6, 7, 8

В. А - 2, 3, 6, 8; Б - 1, 4, 5, 6, 7, 8

Б. А - 2, 4, 6, 8; Б - 1, 3, 5, 6, 7

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

А. Диагностические признаки гипертрофии правого желудочка

Б. Диагностические признаки гипертрофии левого желудочка

1. электрическая ось сердца вертикальная или отклонена вправо
2. высокие зубцы R в отведениях V1, V2
3. глубокий зубец S в отведениях V5, V6.
4. электрическая ось сердца горизонтальная или отклонена влево

Б. А - 1,2,3 Б -4,

А. А - 1, 3; Б - 2,4,

В. А - 4, Б - 1, 2, 3

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

**А. Артериальная гипертензия может быть следствием**

**Б. Артериальная гипотензия может быть следствием**

- 1. стеноза аорты**
- 2. высокой лёгочной гипертензии**
- 3. коарктации аорты**
- 4. неспецифического аорто-артериита**
- 5. дилатационной кардиомиопатии**
- 6. пароксизмальной тахикардии**

**В. А - 3, 4, 6; Б - 1, 2, 5**

**Б. А - 2, 6; Б - 1, 3, 4, 5**

**А. А - 3, 4; Б - 1, 2, 5, 6**

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

**Электрофизиологические процессы фазы потенциала действия:**

**А. Фазы 0 трансмембранного потенциала действия**

**Б. Фазы I трансмембранного потенциала действия**

- 1. вход ионов  $Na^+$  в клетку**
- 2. активация  $Ca$ -каналов L-типа и вход ионов  $Ca^{2+}$  и  $Na^+$ .**
- 3. закрытие  $Na$ -каналов и вход ионов  $Cl^-$  в клетку**
- 4. закрытие  $Ca$ -каналов и выходом ионов  $K^+$  из клетки**
- 5. работа неспецифических каналов, пропускающих ионы  $Na^+$  и  $K^+$  через мембрану клетки**

**Б. А-3; Б-4**

**А. А-1; Б-3**

**В. А-2; Б-5**

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

**Скорость распространения электрического импульса:**

**А. Миокард предсердий**

**Б. Атриовентрикулярный узел**

**1. 0,2 м/с**

**2. 0,4 м/с**

**3. 0,8 м/с**

**4. 4 м/с**

**В. А- 3; Б-1**

**А. А-1; Б-2**

**Б. А-2; Б-4**

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

- А. Наиболее информативно для диагностики фибринозного перикардита**
- Б. Наиболее информативно для диагностики выпотного перикардита**

- 1. рентгенография**
- 2. эхокардиография**
- 3. аускультация**
- 4. электрокардиография**

Б. А - 1,2, 4; Б - 2,3

А. А - 3, 4; Б -1, 2, 4

В. А - 2; Б -2,3

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

**Частота случаев (в %) типа аномального дренажа легочных вен:**

- А. Супракардиальный**
- Б. Кардиальный**
- В. Инфракардиальный**
- Г. Смешанный**

**1. 20%**

**2. 50 %**

**3. 10 %**

**4. 1 %**

А. А - 1; Б - 2; В - 1; Г-4

Б. А - 2; Б - 1; В - 1; Г-3

В. А - 3; Б - 1; В - 2; Г-4

**Первичный дефект межпредсердной перегородки располагается**

- Б. в верхней части перегородки**
- А. в нижней части перегородки**
- В. в центральной части перегородки**
- Г. в любой части перегородки**

**У детей в первые дни после рождения при дефекте межжелудочковой перегородки определяется**

- В. перекрестный сброс крови**
- Г. увеличение всех полостей сердца**
- А. высокоскоростной поток лево-правого сброса крови**



- Б. низкоскоростной поток лево-правого сброса
- Д. верно б, в

**При тяжёлом остром миокардите наиболее часто наблюдается**

- Б. длинный дующий систолический шум на верхушке
- В. мезодиастолический шум на верхушке сердца
- А. ритм галопа
- Д. верно а, г
- Г. приглушенность тонов сердца

**Выполнения катетеризации и контрастного исследования сердца у детей при тетраде Фалло допускается с целью**

- А. измерение давления в правом желудочке
- Д. верно в, г
- Б. измерение градиента давления на выходном отделе правого желудочке и/или клапане лёгочной артерии
- В. оценки анатомии легочной артерии и её ветвей
- Г. оценка анатомии коронарных сосудов

**Какие из следующих утверждений относительно коарктации аорты верны**

- Г. все перечисленные
- А. сужение обычно располагается на уровне артериального протока, выше или ниже его
- Б. у более чем у 50% больных сочетается с двухстворчатым клапаном аорты
- В. давление в проксимальных отделах аорты и постнагрузка левого желудочка повышены

**Острый воспалительный процесс в меньшей степени характеризует показатель**

- А. уровень иммуноглобулина IgG
- Б. мочевины
- В. С-реактивный белок
- Г. сиаловая реакция

**Какая комбинация антибиотиков наиболее приемлема при перикардите, обусловленном стафилококком**

- Б. полусинтетические пенициллины
- А. ванкомици
- В. макролиды
- Г. цефалоспорины

**Для первичного выявления гипертрофической кардиомиопатии предпочтительно использовать**

- В. радиоизотопное исследование
- Г. магнитно-резонансная томография
- Б. рентгенография грудной клетки

А. эхокардиография

**Какой характер роста имеет рабдомиома**

В. смешанный

А. интрамуральный

Б. внутрисполостной

**Что используется для купирования приступа пароксизмальной тахикардии при наличии признаков недостаточности кровообращения**

Г. синхронизированная кардиоверсия

А. аденозинтрифосфат

Б. амиодарон

В. антагонисты кальция

Д. дигоскин

**Наиболее частым врожденным пороком сердца с цианозом у детей, переживших период новорожденности, является**

Б. тетрада Фалло

А. простая транспозиция магистральных артерий

В. аномалия Эбштейна

Г. общий артериальный ствол

Д. верно а, б, г

**Оптимальный возраст хирургической коррекции Тетрады Фалло**

В. 7-9 месяцев

Г. 10-12 месяцев

А. до 3 месяцев

Б. 3-6 месяцев

**До какого возраста следует ожидать закрытие овального окна**

В. до 18 месяцев

А. до 6 месяцев

Б. до 12 месяцев

**Для оценки диастолической функции левого желудочка в режиме импульсного доплера анализируют**

Б. диастолический трансмитральный кровоток

А. диастолический трансмитральный кровоток

В. кровоток в выносящем тракте левого желудочка

**К критериям диагностики аритмогенной дисплазии правого желудочка по данным электрокардиографии относятся**

А. эпсилон-волна в правых грудных отведениях, блокада правой ножки пучка Гиса, инверсия зубца Т в V1-V3 у лиц >14 лет

Б. «седловидный» подъем сегмента ST в отведениях V1-V3 и периодическое

удлинение интервала PQ

В. наличие  $\Delta$  –волны, укорочение интервала PQ, уширение комплекса QRS и вторичные изменения процессов реполяризации

**В левой боковой проекции по заднему контуру сердца расположены**

Д. верно а, в

А. левый желудочек

Б. правый желудочек

В. левое предсердие

Г. правое предсердие

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

**А. Критический клапанный стеноз аорты**

**Б. Выраженная коарктация аорты**

**1. поражение артериол головного мозга**

**2. постстенотическая дилатация аорты**

**3. диастолическая дисфункция левого желудочка**

**4. фиброэластоз эндокарда и фиброз миокарда левого предсердия и левого желудочка**

**5. гипоперфузия органов брюшной полости**

Б. А - 1,3,4; Б – 1,2,3,4,5

А. А - 4; Б – 1,2,3,4,5

В. А - 2,3,4; Б – 1,2,3,4,5

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

**В каких случаях:**

**А. Необходима неотложная операция для устранения осложнения**

**Б. Операция не требуется**

**1. смещение манжеты с деформацией одной из легочных артерий**

**2. синдром гиперперфузии органов брюшной полости**

**3. гемоперикард с признаками тампонады**

**4. частичный отрыв заплаты**

**5. тромбоз анастомоза**

В. А - 1,3; Б - 2,4,5;

Б. А - 2,3,4,5; Б - 1;

А. А - 1,3,4,5; Б - 2;

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

- А. Дефект межжелудочковой перегородки
- Б. Тетрада Фалло
- В. Тотальный аномальный дренаж лёгочных вен

1. легочная гипертензия
2. гипоксическое повреждение органов
3. относительная объемная гипоплазия левого желудочка
4. дилатация правого желудочка с развитием недостаточности трикуспидального клапана
5. развитие аорто-легочных коллатералей
6. развитие резистентной к терапии недостаточности кровообращения

В. А - 1,6; Б - 2,3,5; В - 1,3,4,6

А. А - 1,4,6; Б - 2,3,5; В - 1,3,4,6

Б. А - 1,4,5; Б - 2,3,6; В - 1,4,6

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

Заболевания, состояния, являющиеся причиной развития:

- А. Легочно-артериальной гипертензии
- Б. Лёгочно-венозной гипетензии

1. идиопатическая
2. портальная гипертензия
3. стеноз митрального клапана
4. гипертрофическая кардиомиопатия
5. ВИЧ-инфекция
6. наследственная
7. врожденные или приобретенные стенозы легочных вен

В. А - 1, 2, 5, 6; Б - 1, 3, 4, 5, 6, 7

А. А - 1, 2, 4, 6, ; Б - 3, 4, 5, 6, 7

Б. А - 1, 5, 6; Б - 2, 3, 4, 7

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**
- 7. нормальная функция единственного желудочка (ФВ >0.60)**

**Б. А - 1, 3, 5, 7; Б - 2, 3, 5**

**А. А - 2, 3, 6; Б - 1, 4, 5, 7**

**В. А - 1, 4, 5, 7; Б - 2, 4, 5**

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

- А. частично открытый атрио-вентрикулярный канал характеризуется наличием**  
**Б. полная форма атрио-вентрикулярного канала характеризуется наличием**
- 1. вторичного дефекта межпредсердной перегородки**
  - 2. открытого овального окна**
  - 3. первичного дефекта межпредсердной перегородки с нарушением развития атрио-вентрикулярных клапанов**
  - 4. сообщения на уровне желудочков**
  - 5. правильно сформированных фиброзных колец атрио-вентрикулярных отверстий**
  - 6. расщепления створки митрального клапана**

**В. А - 2, 5, 4; Б - 3, 4**

**Б. А - 2, 6; Б - 1, 4, 6**

**А. А - 1, 5, 6; Б - 3, 4**

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

**А. Нерестриктивный дефект межжелудочковой перегородки**

**Б. Тетрада Фалло**

- 1. цианоз в покое или при нагрузке**
- 2. одышка в покое или при физической нагрузке**
- 3. одышечно-цианотические приступы**
- 4. отставание в физическом развитии**
- 5. нормальное физическое развитие**
- 6. повышенный уровень эритроцитов и гемоглобина в крови**

**Б. А - 2, 4; Б - 1, 3, 5, 6**

**А. А - 2, 5, 6; Б - 1, 3, 4**

**В. А - 1, 2, 5; Б - 3, 4, 6**

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

При каких состояниях наблюдается:

А. Синдром “турецкой сабли”

Б. Симптом “Снежной бабы”

1. аномальный дренаж правых легочных вен в верхнюю полую вену

2. левожелудочково-правопредсердное сообщение

3. аномальный дренаж правых легочных вен в нижнюю полую вену

4. тотальный аномальный дренаж легочных вен в систему верхней поллой вены

В. А - 3, Б - 1

А. А - 2, Б - 4

Б. А -3, Б - 4

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

Механизм действия классов антиаритмических препаратов:

А. I класс

Б. II класс

В. III класс

С. IV класс

1. блокада Са-каналов

2. блокаторы Na каналов

3. блокада К-каналов

4.  $\beta$ -адреноблокаторы

Б. А-1; Б-2; В-3; С-4

А. А-2; Б-4; В-3; С-1

В. А-1; Б-3; В-2; С-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. В правой передней кривой проекции по заднему контуру сердца расположены

Б. В левой передней кривой проекции по переднему контуру сердца расположены

1. правое и левое предсердия

2. правый желудочек

3. левое предсердие и левый желудочек

4. правое предсердие и левый желудочек 5. правый желудочек и правое предсердие

- Б. А - 5, Б - 3
- А. А - 2, Б - 4
- В. А - 1, Б - 5

### **Электрокардиографические признаки гипертрофии левого предсердия**

- Д. правильно б, г
- А. высокий остроконечный зубец Р в отведениях II, III, aVF и правых грудных отведениях (V1-2) при нормальной продолжительности
- Б. двугорбый зубец Р в отведениях I, aVL, V5-6
- В. в отведении V1 преобладает первая положительная фаза зубца Р
- Г. в отведении V1 доминирует отрицательная фаза зубца Р

### **Диагностические признаки гипертрофии правого желудочка**

- В. глубокий зубец S в отведениях V5, V6
- А. электрическая ось сердца вертикальная или отклонена вправо
- Е. правильно а, б, в
- Б. высокие зубцы R в отведениях V1, V2
- Г. электрическая ось сердца горизонтальная или отклонена влево

### **Аускультативная картина двойного отхождения магистральных артерий от правого желудочка характеризуется наличием**

- А. акцента 2 тона во II межреберье слева от грудины
- Е. верна а, б, в
- Б. систолического шума в 3-4 межреберье по левому краю грудины
- В. мезодиастолического шума на верхушке сердца
- Г. систолический шум во II межреберье слева от грудины

### **Зубец Р в норме всегда отрицателен в отведении**

- Б. AVL
- А. AVR
- В. AVF
- Г. III

### **Обязательные эхокардиографические критерии при тетраде фалло**

- Е. все ответы верны
- А. большой подаортальный дефект межжелудочковой перегородки
- Б. декстропозиция аорты
- В. гипертрофия правого желудочка
- Г. комбинированный стеноз легочной артерии

### **Компонентами какого синдрома являются дефект межпредсердной перегородки и стеноз митрального клапана**

- В. Морганьи-Адамса-Стокса
- Г. Бланда-Уайта-Гарланда
- Б. Эйзенменгера

А. Лютембаше

**При эхокардиографии у больных с двойным отхождением магистральных артерий от правого желудочка выявляется**

- Б. отсутствие митрального полулунного контакта
- В. не визуализируются сосуды, отходящие от левого желудочка
- А. наличие дефекта межжелудочковой перегородки
- Д. все перечисленное
- Г. оба магистральных сосуда располагаются спереди от межжелудочковой перегородки

**При полной транспозиции магистральных сосудов на рентгенограмме грудной клетки в прямой проекции ствол легочной артерии**

- Б. западает
- А. выбухает
- В. обычно контурируется

**На рентгенограмме грудной клетки в прямой проекции при легочной гипертензии верхушка сердца**

- В. не изменена
- А. смещена влево
- Б. приподнята над диафрагмой

**Дефект аорто-лёгочной перегородки характеризуется**

- Б. увеличением правого желудочка
- А. увеличением левого желудочка
- В. гипоплазией лёгочной артерии
- Г. гиповолемией малого круга кровообращения

**Мерцательная аритмия у детей наиболее часто развивается на фоне**

- Д. всё перечисленное
- А. хронический кардит
- Б. острый кардит
- В. синдром слабости синусового узла
- Г. верно а, б

**Аускультативная картина стеноза легочной артерии характеризуется всеми перечисленными признаками, за исключением**

- В. акцента 2-го тона во II межреберье слева от грудины
- А. грубого систолического шума с максимумом во II межреберье межреберье слева от грудины
- Д. верно а, г
- Б. диастолического шума во II межреберье слева от грудины
- Г. ослабления или отсутствия 2-го тона во II межреберье слева от грудины



**Гемодинамика при аномалии Эбштейна характеризуется всеми следующими изменениями, за исключением**

- Б. лево-правый сброс на дефекте межпредсердной перегородки
- В. право-левый сброс крови на дефекте межпредсердной перегородки
- А. регургитации на трикуспидальном клапане
- Г. лёгочная гипертензия

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

**Тип по классификации полной формы АВК по G. Rastelli:**

- А. Тип А
- Б. Тип В
- В. Тип С

1. передняя створка разделена на левую и правую части
2. части передней створки имеют отдельное хордальное крепление к гребню межжелудочковой перегородки
3. части передней створки имеют отдельное хордальное крепление к аномальной мышце правого желудочка
4. передняя створка не разделена на левую и правую части

- А. А-1,3; Б-1,2; В-4
- Б. А-1,2; Б-1,3; В-4
- В. А-1; Б-1,3; В-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. При отклонении электрической оси сердца вправо угол альфа равен
- Б. При отклонении электрической оси сердца влево угол альфа равен

1. от 0 до + 29 градусов
2. от +30 до 69 градусов
3. от +70 до +90 градусов
4. от 0 до – 30 градусов
5. более 90 градусов

- Б. А - 5, Б - 4
- А. А - 4, Б - 2
- В. А - 3, Б - 1

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

- А. Полная форма общего атрио-вентрикулярного канала**
- Б. Дефект межжелудочковой перегородки**
- В. Аномалия Эбштейна**

- 1. сообщение на уровне предсердий**
- 2. наличие двух фиброзных колец атрио-вентрикулярных отверстий**
- 3. сообщение на уровне желудочков**
- 4. «атриализация» правого желудочка**

В. А-1,3,4; Б- 2,3; В - 3

А. А - 1,2, 3, 4; Б- 3; В - 3

Б. А - 4; Б- 2,3; В -1, 3

**Показание для имплантации постоянного электрокардиостимулятора новорожденному ребенку с атриовентрикулярной блокадой III степени и врождённым пороком сердца является частота сердечных сокращений менее**

Б. 70 в минуту

А. 55 в минуту

В. 80 в минуту

Г. 90 в минуту

**При переходе от фетальной к неонатальной циркуляции происходят следующие изменения**

В. увеличение легочного кровотока

А. закрытие овального окна

Д. все из перечисленных

Б. закрытие артериального протока

Г. закрытие венозного протока

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

**А. Причины развития артериальной гипоксемии**

**Б. Причины развития сердечной недостаточности**

- 1. шунтирование венозной крови в системное русло**
- 2. объемная перегрузка камер сердца**
- 3. уменьшение легочного кровотока**
- 4. перегрузка желудочков сопротивлением кровотоку**
- 5. разобщение кругов кровообращения**
- 6. массивное поражение альвеол легкого**
- 7. поражение миокарда, обусловленное аномалиями коронарных артерий**
- 8. нарушение запирающей функции клапанов**

Б. А- 1, 2 ,4, 5,6 Б - 2, 3,7,8

А. А- 1, 3, 5, 6; Б- 2, 4,7,8

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

Характеристика различных степеней гипоксемии:

- А. Легкая
- Б. Средняя
- В. Тяжелая

1. отсутствуют признаки метаболического ацидоза
2. транзиторные нарушения функции органов
3. функции органов не страдают
4. компенсированный метаболический ацидоз

Б. А- 1,3 , Б- 3,4 В -2

А. А- 1,2 , Б- 3,4 В -3

В. А- 2, Б- 1, 3 В -4

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

Варианты хирургической тактики у новорождённых детей при функционально единственном желудочке сердца:

- А. Создание аорто-лёгочного анастомоза
- Б. Суживание лёгочной артерии
- В. Операция Норвуда
- Г. Необходимость в выполнении оперативных вмешательств отсутствует

Показания к выполнению вмешательств:

1. SpO<sub>2</sub>>85%
2. SpO<sub>2</sub>=75-85%
3. SpO<sub>2</sub><75%
4. обструкция системного кровотока

Б. А - 3; Б - 2; В - 4; Г-1

А. А - 4; Б - 1; В - 3; Г-2

В. А - 3; Б - 1; В - 4; Г-2

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

Величина времени проведения импульса:

- А. от синусового к предсердно-желудочковому узлу

**Б. по предсердно-желудочковому узлу**

**В. по Гис-Пуркинье - системе**

**1. от 10 до 50 мс**

**2. от 50 до 130 мс**

**3. от 50 до 200 мс**

**Б. А-2; Б-3; В-1**

**А. А-2; Б-1; В-3**

**В. А-1; Б-3; В-2**

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

**А. Гипертрофическая кардиомиопатия**

**Б. Дилатационная кардиомиопатия**

**1. гипертрофия межжелудочковой перегородки**

**2. увеличение полости левого желудочка**

**3. увеличении полости правого желудочка**

**В. А - 1,2, Б - 2,3**

**А. А - 1, 3; Б 2**

**Б. А -1; Б - 2,3**

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

**Вероятные побочные эффекты от использования препаратов:**

**А . Дигоксин**

**Б. Пропранолол**

**В. Фуросемид**

**1. гипотензия**

**2. гипокалиемия**

**3. замедление атриовентрикулярной проводимости**

**4. желудочковая экстрасистолия**

**5. брадикардия**

**6. тахикардия**

**А. А - 1, 2, 3; Б-1, 4, 6; В-2, 4, 5**

**В. А - 3, 4, 5; Б-1, 3, 5; В-1, 2, 6**

**Б. А - 1, 3, 4; Б-1, 3; В-1, 2, 4**

**В норме зубец Р у детей во II отведении должен быть**

**В. отсутствует (изоэлектричен)**

**Б. отрицательным**

А. положительным

**Диагностические признаки гипертрофии левого желудочка**

Б. высокий зубец R в отведениях V5, V6

В. глубокий зубец S в отведениях V1, V2

А. электрическая ось сердца вертикальная или отклонена влево

Е. правильно а,б,в

Г. высокие зубцы R в отведениях V1, V2

**Уменьшение выраженности симптомов сердечной недостаточности у пациента с дефектом межжелудочковой перегородки в первые месяцы жизни может происходить вследствие**

Г. верно а, б

А. уменьшения размеров дефекта или его закрытия

Б. нарастания давления в лёгочной артерии

В. формирования стеноза легочной артерии

Д. все ответы верны

**Отличительные эхокардиографические признаки открытого овального окна от дефекта межпредсердной перегородки**

А. объёмная перегрузка правых отделов сердца

Е. верно в, г

Б. дефект в центральной части межпредсердной перегородки размером более 4 мм

В. наличие косо по направлению сброса через дефект межпредсердной перегородки

Г. дефект в центральной части межпредсердной перегородки размером до 4 мм

**При вирусном миокардите нецелесообразно назначать**

В. противовирусные препараты

Г. в/в иммуноглобулины

Б. преднизолон

А. нестероидные противовоспалительные препараты

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

А. Внутритробное кровообращение плода

Б. Перерыв дуги аорты

1. легочно-сосудистое сопротивление повышено

2. кровоток из правого предсердия направлен через овальное окно в левое предсердие

3. кровоток из легочной артерии через артериальный проток направлен в нисходящую аорту

**4. в нижней полой вене происходит смешение оксигенированной и венозной крови**

В. А - 1, 2, 3, 4; Б- 3

А. А - 1, 2; Б- 3, 4

Б. А - 2, 3, 4; Б- 3, 4

**Удлинение интервала QT возможно при применении**

Г. блокаторов калиевых каналов

А. адреномиметиков

Б.  $\beta$ -адреноблокаторов

В. антагонистов кальция

**Косвенные эхокардиографические признаки необструктивной тотальной аномальной дренажа легочных вен**

Д. верно а, б

А. дилатация правых камер сердца

Б. объемная гипоплазия ЛЖ

В. высокое давление в ПЖ (более 60 мм рт ст)

Г. лево-правый сброс крови на МПС

**Показания к хирургической коррекции дефекта межжелудочковой перегородки у ребенка первого года жизни**

В. недостаточность кровообращения

А. большой сброс крови через дефект

Е. все перечисленное

Б. нарастающая легочная гипертензия

Г. рецидивирующие лёгочные инфекции

**Для полной формы общего атрио-вентрикулярного канала присущи все перечисленные признаки, кроме**

В. фиброзные кольца атрио-вентрикулярных отверстий сформированы правильно

А. сообщение на уровне предсердий

Б. сообщение на уровне желудочков

Г. расщепления створки митрального и трикуспидального клапанов

Д. верно а, в

**Характерный электрокардиографический признак изолированной корригированной транспозиции магистральных артерий**

В. отклонение электрической оси вправо

Г. блокада правой ножки пучка Гиса

Б. отклонение электрической оси влево

А. наличие Q зубца в отведениях V1-V4, и его отсутствие в отведениях V5-V6

Д. АВ-блокада I степени

**Перечисленные утверждения относительно D (простой)-транспозиции магистральных артерий верны, кроме**

- А. аортальный клапан расположен справа от клапана легочной артерии
- Б. аортальный клапан расположен кзади от клапана легочной артерии
- В. давление в правом желудочке высокое
- Г. имеется выраженная артериальная гипоксемия
- Д. показано выполнение баллонной атриосептостомии

**В левой боковой проекции по переднему контуру сердца расположены**

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

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

**Методы хирургического лечения вариантов коарктации аорты:**

- А. Локальное сужение в типичном месте без сопутствующих ВПС
- Б. Локальное сужение в типичном месте с дефектом межжелудочковой перегородки

1. транслюминальная баллонная аортопластика
2. резекция с анастомозом конец в конец
3. резекция с суживанием ствола легочной артерии
4. реконструкцией дуги аорты в условиях искусственного кровообращения и одномоментная коррекция сопутствующих ВПС
5. одномоментная коррекция коарктации и дефекта межжелудочковой перегородки в условиях искусственного кровообращения
6. истмопластика аорты левой подключичной артерией

- А. А - 1,2,6; Б - 3, 5
- Б. А - 1,3,5; Б - 3, 2,6
- В. А - 4; Б - 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.**

**Локализация проводящих путей:**

- А. Пучки Кента
- Б. Тракт Махейма
- В. Волокна Махейма

1. дополнительные предсердно-желудочковые соединения
2. нодо-вентрикулярный тракт
3. атрио-фасцикулярный тракт от межпредсердной перегородки к пучку Гиса

#### **4. фасцикуло-вентрикулярные волокна**

**А. А-3; Б-2; В-1**

**Б. А-1; Б-2; В-3**

**В. А-2; Б-3; В-4**

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

**Электрофизиологические процессы соответствующие механизму аритмии:**

**А. Патологический автоматизм**

**Б. Триггерный (наведённая пусковая активность)**

**В. Реентри**

**1. нарастание подпорогового колебания мембранного потенциала в фазе реполяризации**

**2. наличие трех компонентов: медленный и быстрый путь, не прямой блок проведения импульса, заключительный общий путь проведения импульса**

**3. спонтанная диастолическая деполяризация**

**В. А-1; Б-2; В-3**

**А. А-2; Б-1; В-3**

**Б. А-3; Б-1; В-3**

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

**Описание операции соответствует виду операции:**

**А. Операция Фонтена**

**Б. Операция Мюллера**

**В. Модифицированный Блелок-Тауссиг шунт**

**Г. Операция Растелли**

**1. закрытии дефекта межжелудочковой перегородки заплатой таким образом, чтобы аорта была соединена с левым желудочком. После этого правый желудочек соединяют с легочной артерией с помощью клапансодержащего кондуита (выполняется при транспозиции магистральных артерий со стенозом выходного отдела левого желудочка и дефектом межжелудочковой перегородки)**

**2. тотальное кавапульмональное соединение (выполняется при врождённых пороках с функционально единственным желудочком сердца)**

**3. суживание лёгочной артерии с целью ограничения объёма лёгочного кровотока**

**4. создание анастомоза между подключичной артерией и ветвью лёгочной артерии с использованием сосудистого протеза с целью увеличения объёма лёгочного кровотока**

**А. А-2; Б-3; В-4; Г-1**



Б. А-1; Б-4; В-3; Г-2  
В. А-3; Б-1; В-2; Г-4

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

**Факторы выбора хирургической тактики при дефекте межжелудочковой перегородки:**

**А. Хирургическая коррекция в возрасте до 1 года  
Б. Эндоваскулярное закрытие дефекта окклюдером**

- 1. большой дефект типа "атривентрикулярного канала"**
- 2. частые инфекции нижних дыхательных путей**
- 3. резистентная к терапии недостаточность кровообращения**
- 4. нарастающая легочная гипертензия**
- 5. центральный мышечный дефект у пациента подросткового возраста**

Б. А – 1,2,3,4; Б – 5

А. А – 1,2,5; Б – 4

В. А – 1,2,3; Б – 4,5

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

**А - На блокаду передней ветви левой ножки пучка Гиса с наибольшей вероятностью может указывать угол альфа, равный**

**Б - На блокаду задней ветви левой ножки пучка Гиса с наибольшей вероятностью может указывать угол альфа, равный**

- 1. > - 30 градусов**
- 2. ≥ 100 градусам**
- 3. > - 20 градусов**
- 4. ≥ 70 градусов**

В. А - 1; Б - 4

А. А - 3; Б - 2

Б. А - 1, 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. Расщепление 2-го тона во втором межреберье слева встречается при**

**Б. Акцент 2-го тона во втором межреберье слева встречается при**

- 1. высокой легочной гипертензии**

**2. большом артерио-венозном сбросе крови**

**3. веноартериальном сбросе крови**

Б. А - 1; Б - 2

А. А-2; Б - 1

В. 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. острая стадия перикардита**

**Б. хронический перикардит**

**1. выпадение нитей фибрина 2. накопление экссудата 3. разрастание грануляционной ткани**

**4. спайки между листками перикарда**

Б. А - 2; Б- 3,4

А. А -1,2; Б - 3,4

В. А 4,5; Б - 1,3

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

**А. К нестероидным противовоспалительным препаратам относятся**

**Б. К гормональным противовоспалительным препаратам относятся**

**1. индометацин**

**2. метипред**

**3. преднизолон**

**4. пироксикам**

А. А - 1,4; Б - 2, 3

Б. А - 1,2, 4; Б - 3

**Правопредсердный ритм характеризуется**

Б. зубец Р в отведении I -положительный, Р в отведении II -отрицательный , Р в отведении III-отрицательный

А. зубец Р в отведении I -положительный, Р в отведении II -положительный , Р в отведении III-отрицательный

В. зубец Р в отведениях I, II, III,-положительный

Г. зубец Р в отведениях I, II, III,- не определяется

**Антеградным проведением называется**

Б. циркуляция возбуждения в миокарде

А. проведение импульса по направлению от предсердий к желудочкам

В. проведение импульса по направлению от желудочков к предсердия

### **Электрокардиографические признаки синусовой тахикардии**

- Е. правильно а, б, в, г
- А. зубец Р – синусового происхождения
- Б. частота сердечных сокращений более нормы для данного возраста
- В. укорочение интервала Т-Р
- Г. QRS – не изменен

### **Эхокардиографические критерии дилатационной кардиомиопатии**

- Д. верно а, б, в
- А. дилатация левого желудочка
- Б. снижение сократительной способности левого желудочка
- В. недостаточность митрального клапана
- Г. фиброз папиллярных мышц левого желудочка

### **Идиопатическая лёгочная гипертензия сопровождается**

- В. склерозом внутренней оболочки мелких сосудов легких
- А. гипертрофией средней оболочки мелких мышечных артерий легких
- Д. всем перечисленным
- Б. клеточной пролиферацией интимы сосудов легких
- Г. истончением средней оболочки сосудов легких

### **Топическая диагностика отхождения аорты и легочной артерии от правого желудочка при ангиокардиографии выявляется введением контрастного вещества в**

- В. легочную артерию
- Г. левый желудочек
- А. правое предсердие
- Б. правый желудочек
- Д. аорту

### **Угрожаемым по развитию пароксизмальной наджелудочковой тахикардии является**

- А. врожденная атриовентрикулярная блокада
- Г. синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта
- Б. синдрома Романо-Уорда
- В. синдром ранней реполяризации желудочков

### **Атриовентрикулярная диссоциация характерна для**

- В. мерцательной аритмии
- Г. феномена Вольфа-Паркинсона-Уайта
- А. предсердной тахикардии
- Б. желудочковой тахикардии

### **При одышечно-цианотическом приступе у ребенка с тетрадой Фалло**

**целесообразно**

- В. назначить анаприлин (обзидан)
- А. назначить адреномиметики
- Д. верно б, в
- Б. дать кислород
- Г. назначить ингибиторы фосфодиэстеразы V типа

**Признаки узловой эктопической тахикардии**

- В. узкий комплекс QRS
- А. широкий комплекс QRS
- Д. верно в,г
- Б. количество зубцов Р больше, чем комплексов QRS
- Г. количество зубцов Р меньше, чем комплексов QRS

**При изолированном стенозе легочной артерии имеется**

- В. систолическая перегрузка правого желудочка
- А. диастолическая перегрузка правого желудочка
- Б. диастолическая перегрузка левого желудочка
- Г. диастолическая перегрузка обоих желудочков

**С целью характеристики миокарда и оценки его жизнеспособности миокарда необходимо провести**

- Б. эхокардиографическое исследование с фармакологической нагрузкой допамином
- В. эхокардиографическое исследование с физической нагрузкой
- А. компьютерную томографию сердца с контрастированием
- Г. магнитно-резонансную томографию сердца с контрастированием

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

- А. Частичный аномальный дренаж легочных вен
- Б. Тотальный аномальный дренаж легочных вен

1. увеличение правого предсердия
2. увеличение правого желудочка
3. невозможность визуализации устьев легочных вен в левом предсердии
4. визуализация 1-3 устьев легочных вен в левом предсердии

- А. А - 1,2,4; Б - 1,2,3
- Б. А - 4; Б - 1,2,3
- В. А - 1,2; Б - 1,3

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

**Типы оперативных вмешательств:**

- А. Радикальная (анатомическая) коррекция порока**
- Б. Операции гемодинамической коррекции**
- В. Паллиативные вмешательства**

- 1. баллонная атриосептостомия (процедура Рашкинда)**
- 2. операция артериального переключения**
- 3. наложение системно-легочного анастомоза**
- 4. операция Мастарда**
- 5. операция Сеннинга**
- 6. атриосептэктомия**

**В. А -2; Б - 4,5; В – 1,3,6**

**А. А -1; Б - 2,4,5; В – 3,6**

**Б. А -1,2; Б - 4,5; В – 3,6**

**Для аномального отхождения левой коронарной артерии от легочного ствола характерно**

- В. увеличение правого предсердия**
- Г. увеличение правого желудочка**
- Б. гиперволемиа малого круга кровообращения**
- А. увеличение левого желудочка**

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

- А. Аномалия Таусиг - Бинга**
- Б. Тетрада Фалло**
- В. Простая транспозиция магистральных артерий**

- 1. полное отхождение аорты от правого желудочка**
- 2. декстропозиция аорты**
- 3. обязательное наличие дефекта межжелудочковой перегородки**
- 4. отхождение легочной артерии от левого желудочка.**

**В. А-1, 2; Б-2,3, В-1,2,3,4**

**Б. А-1,4; Б-2,3, В-1,4**

**А. А-1,3; Б-2,3, В-1,4**

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

**Вероятность самостоятельного закрытия дефекта межжелудочковой перегородки:**

- А. Высокая**

## **Б. Низкая**

- 1. большой дефект типа «атрио-вентрикулярного канала»**
- 2. подаортальный дефект**
- 3. верхушечный мышечный дефект**
- 4. трехмесячный возраст пациента**

Б. А - 1,2,5; Б - 3,4;

А. А - 3,4,5; Б - 1,2;

В. А - 3,4; Б - 1,2,5;

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

**А. Для синусового ритма характерно**

**Б. Правопредсердный ритм характеризуется**

- 1. зубец Р I -отрицательный, Р II-низкий, Р III-положительный**
- 2. зубец Р I-положительный, Р II-отрицательный, Р III - отрицательный**
- 3. зубец Р I, II, III,-положительный**

Б. А - 3, Б - 1

А. А - 2, Б - 1

В. А - 3, 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. Для атриовентрикулярной блокады I степени у ребенка 5 лет характерно**

**Б. Для атриовентрикулярной блокады I степени у ребенка 14 лет характерно**

**1. PQ=0.20**

**2. PQ=0.16**

**3. PQ=0.18**

А. А - 3, Б - 1

В. А - 2, Б - 1

Б. А - 2, Б - 3

## **Электрокардиографические признаки синусовой аритмии**

Б. максимальный и минимальный интервал R-R – отличаются более, чем на 0,10 сек

В. QRS – не изменен

А. зубец Р –синусового происхождения

Е. правильно а, б, в

Г. максимальный и минимальный интервал R-R – отличаются более, чем на 0,2 сек

**Наиболее характерным симптомом изолированного стеноза легочной артерии являются**

- А. боли в области сердца
- Г. систолический шум во II межреберье слева от грудины
- Б. тахикардия
- В. цианоз
- Д. недостаточность кровообращения

**Показания к баллонной вальвулопластике изолированного клапанного стеноза лёгочной артерии**

- В. дуктусзависимая гемодинамика в период новорожденности
- А. градиент давления правый желудочек-лёгочная артерия более 30 мм рт ст при катетеризации сердца
- Г. верно а, в
- Б. градиент давления правый желудочек-лёгочная артерия более 50 мм рт ст при катетеризации сердца
- Д. верно б, в

**Ударный объём левого желудочка при проведении эхокардиографии определяется как**

- Б. отношение диастолического размера и диастолического объёма
- А. разница диастолического и систолического объёмов
- В. отношение систолического и диастолического объёмов
- Г. отношение систолического и диастолического размеров

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

**Какие иммунологические показатели наиболее информативны при:**

- А. Системной красной волчанке
- Б. Ревматизме

1. иммуноглобулины М
2. иммуноглобулины А
3. LE клетки
4. антитела к ДНК
5. антистрептолизин О
6. иммуноглобулины G

Б. А - 4, Б - 5, 6

А. А - 2, Б - 1

В. А - 3, Б - 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. Дрожание во 2-м межреберье слева от грудины**
- Б. Акцент II тона во 2-м межреберье слева от грудины**
- В. Расщепление II тона во 2-м межреберье слева от грудины**

- 1. дефект межжелудочковой перегородки**
- 2. дефект межпредсердной перегородки**
- 3. открытый артериальный проток**
- 4. легочная гипертензия**

Б. А - 3; Б - 4; В-2

А. А - 1; Б - 2; В-3

В. А - 2; Б-3; В-4

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

- А. Эозинофилия**
- Б. Фиброз эндокарда**

- 1. гипертрофическая кардиомиопатия**
- 2. дилатационная кардиомиопатия**
- 3. рестриктивная кардиомиопатия**

Б. А - 1; Б - 3

А. А - 2; Б - 3

В. А- 3; Б -2,3

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

Причина объёмной (диастолической) перегрузки:

- А. Правого желудочка**
- Б. Левого желудочка**

- 1. дефект межжелудочковой перегородки**
- 2. тетрада Фалло**
- 3. дефект межпредсердной перегородки**
- 4. открытый артериальный проток**
- 5. тотальный аномальный дренаж лёгочных вен**
- 6. частичный аномальный дренаж лёгочных вен**
- 7. дефект аортолёгочной перегородки**

Б. А-3, 5, 6; Б-1, 4, 7

А. А-2, 3, 6; Б-1,4,5,7



В. А-1, 2, 5, 7; Б-3, 4, 6

**При отклонении электрической оси сердца вправо угол альфа равен**

- Б. от +40 до 69 градусов
- В. от +70 до +90 градусов
- А. от 0 до + 29 градусов
- Д. более 90 градусов
- Г. от 0 до – 30 градусов

**Какие из указанных утверждений не характерны для тотального аномального дренажа легочных вен**

- А. наличие обязательного сброса крови из правого предсердия в левое
- Д. если нет обструкции легочных вен, размеры сердца не увеличены
- Б. обструкция легочных вен при инфракардиальном типе
- В. супракардиальный путь притока наиболее частый
- Г. интенсивность цианоза наибольшая при тяжелой степени обструкции легочных вен

**Доля доброкачественных опухолей в структуре опухолей сердца у детей**

- А. 90%
- Б. 75%
- В. 65%
- Г. 50%

**Какой наиболее частый электрофизиологический механизм пароксизмальной тахикардии у детей**

- В. реентри
- А. патологический (аномальный) автоматизм
- Б. триггерная (наведенная, пусковая активность)

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

- А. Изолированный стеноз легочной артерии
- Б. Тетрада Фалло

1. повышенное систолическое давление в правом желудочке
2. снижение давления в легочной артерии
3. систолический градиент между правым желудочком и стволом легочной артерии
4. наличие сообщения между правым желудочком и аортой

- А. А-1,2; Б-3;
- В. А-1,3; Б-2,3;
- Б. А-1,3; Б-2,4;

**При тетраде Фалло тяжесть клинических проявления преимущественно обусловлена**

- Б. размерами дефекта межжелудочковой перегородки
- В. степенью стеноза легочной артерии
- А. дэкстрапозицией аорты
- Г. гипертрофией правого желудочка

**Выраженный цианоз в первые часы после рождения ребёнка может быть связан с**

- В. атрезия лёгочной артерии
- А. простая транспозиция магистральных артерий
- Д. верно а, в, г
- Б. критическая коарктация аорты
- Г. атрезия трёхстворчатого клапана

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

**Причины возникновения механизма аритмии:**

- А. Макро-реентри
- Б. Микро-реентри

1. наличие дополнительных проводящих путей
2. разные скорости проведения по нормальным и дополнительным путям проведения
3. разные рефрактерные периоды нормальных и аномальных проводящих путей
4. появление анизотропных проводящих свойств по миокарду в разных направлениях

- А. А-2; Б-4
- Б. А-1; Б-4
- В. А-3; Б-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. Усиленная пульсация сонных артерий
- Б. Выраженная систолическая пульсация печени

1. аортальная недостаточность
2. трикуспидальная недостаточность
3. митральная недостаточность

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

**При аномалии Эбштейна обязательными эхокардиографическими признаками являются**

- В. увеличение правого предсердия
- А. смещение линии крепления одной из створок трикуспидального клапана от фиброзного кольца к верхушке
- Е. верно а, б, в, г
- Б. атриализация правого желудочка
- Г. недостаточность трикуспидального клапана различной степени

**Подъем сегмента ST на ЭКГ, зарегистрированный в состоянии покоя у больных без ишемической болезни сердца может наблюдаться при**

- В. тромбоэмболии легочной артерии (в отведении VI-2)
- А. острых перикардитах
- Д. во всех перечисленных случаях
- Б. нарушении внутрижелудочкового проведения (в отведениях с глубокими зубцами S)
- Г. синдроме ранней реполяризации

**Интоксикация сердечными гликозидами чаще всего проявляется**

- А. нарушением АВ проведения
- Г. верно а, б
- Б. угнетением синусового узла
- В. нарушением внутрижелудочкового проведения

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

**Тактика ведения пациентов со стенозом лёгочной артерии:**

- А. Хирургическая коррекция порока в условиях искусственного кровообращения
- Б. Эндоваскулярная баллонная вальвулопластика

1. градиент давления между правым желудочком и лёгочной артерией более 30 мм рт ст, измеренный при катетеризации
2. гипоплазия кольца клапана лёгочной артерии
3. подклапанный (инфундибулярный) стеноз
4. дуктусзависимая гемодинамика в малом круге кровообращения
5. диспластические изменения створок клапана лёгочной артерии
6. отсутствие эффекта от повторной баллонной вальвулопластики
7. изолированный клапанный стеноз

Б. А - 2,3,5,6; Б - 1, 4

А. А - 2, 4, 5, 6; Б - 1, 3, 7

В. А - 2,3,4,5,6; Б - 1, 7.

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

**А. Артериальная гипертония**

**Б. Гипертиреоз**

**1. головная боль**

**2. тошнота**

**3. боли в животе**

**4. похудание**

**5. мерцательная аритмия**

Б. А - 1, 2; Б- 4, 5

А. А - 1, 2, 5; Б - 3, 4

В. А - 1, 2; Б - 2, 3, 4

**Симптом “Снежной бабы” является рентгенологическим проявлением**

Б. тотального аномального дренажа легочных вен в вертикальную и верхнюю полую вену

А. частичного аномального дренажа легочных вен

В. открытого общего атриовентрикулярного канала

**Критериями прекращения пробы с дозированной физической нагрузкой являются**

Б. депрессия сегмента ST более чем на 0,7 мВ

В. сглаженность зубцов Т

А. появление транзиторного феномена Вольфа-Паркинсона -Уайта

Е. верно б, г

Г. появление АВ блокады 2 степени

**Показание для проведения тилт-теста**

Б. синкопальные состояния, возникающие на фоне физических нагрузок

А. рецидивирующие синкопальные состояния

В. жалобы на приступы учащенного сердцебиения

Г. приступы нарушения сознания, сопровождающиеся изменениями на электроэнцефалограмме и судорогами

Д. верно а, б

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

**Осложнения при хирургической коррекции:**

**А. Дефекта межжелудочковой перегородки**

**Б. Тетрады Фалло**

1. недостаточность трёхстворчатого клапана
2. атриовентрикулярная блокада
3. резидуальный дефект межжелудочковой перегородки
4. повреждение коронарных артерий
5. резидуальная обструкция выходного отдела правого желудочка
6. перфорация створки аортального клапана
7. дисфункция правого желудочка

Б. А – 1,2,4; Б - 3,5,6,7.

А. А – 2,3,4,5; Б - 1,4,5,6,7

В. А – 1, 2, 3, 6; Б - 2, 3, 4, 5, 7

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

Тип коарктации аорты:

- А. Преддуктальная, (детский тип)
- Б. Постдуктальная, (взрослый тип)
- В. Юкстадуктальная

1. располагается дистальнее отхождения левой подключичной артерии
2. располагается проксимальнее артериального протока
3. располагается дистальнее артериального протока
4. располагается напротив устья левой подключичной артерии
5. располагается напротив устья артериального протока

В. А-4; Б-1,3; В-1,5

Б. А-1,3; Б-1,2; В-1,5

А. А-1,2; Б-1,3; В-1,5

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

Группа препаратов используемых в лечении сердечной недостаточности у детей:

- А. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- Б.  $\beta$ -адреноблокаторы
- В. Антагонисты альдостерона
- Г. Ингибиторы фосфодиэстеразы 3 типа
- Д. Производные тиазида
- Е. Антагонисты вазопрессина

1. толваптан
2. гидрохлортиазид
3. спиронолактон
4. метопролол

**5. милринон**

**6. рамиприл**

А. А - 5; Б - 4; В-1; Г- 6; Д-2; Е-3

Б. А - 6; Б - 4; В-3; Г- 5; Д-2; Е-1

В. А - 6; Б - 4 ; В-61; Г- 2; Д-5; Е-3

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

**Вид хирургической коррекции при данном виде врождённого порока сердца:**

**А. Транспозиция магистральных артерий+дефект межжелудочковой перегородки**

**Б. Транспозиция магистральных артерий+дефект межжелудочковой перегородки + стеноз легочной артерии (выводного тракта левого желудочка)**

- 1. коррекция порока по Раствелли с применением клапаносодержащего кондуита**
- 2. операция артериального переключения + пластика дефекта межжелудочковой перегородки**
- 3. перевязка артериального протока, наложение системно-легочного анастомоза, суживание ствола легочной артерии**
- 4. операция двойного переключения**

Б. А -2; Б - 1;4

А. А -1,3; Б - 2

В. А -2,3; Б - 1

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

**Характеристика анатомии и расположения сердца при:**

**А. Декстропозиции сердца**

**Б. Нормальной позиции сердца**

**В. Декстрокардии**

- 1. правосформированное праворасположенное сердце**
- 2. левосформированное праворасположенное сердце**
- 3. правосформированное леворасположенное сердце**
- 4. левосформированное леворасположенное сердце**

Б. А - 1, Б - 3; В-2

А. А - 2; Б - 4; В - 1

В. А - 3, Б - 4; В-1

**Электрокардиографические признаки гипертрофии правого предсердия**

**В. в отведении V1 преобладает первая положительная фаза зубца Р**

**А. высокий остроконечный зубец Р в отведениях II, III, aVF и правых грудных**

- отведениях (V1-2) при нормальной продолжительности
- Д. правильно а,в,
  - Б. двугорбый зубец Р в отведениях I, aVL, V5-6
  - Г. в отведении V1 доминирует отрицательная фаза зубца Р

**Возможные варианты клинического течения рабдомиомы локализованной в миокарде правого желудочка**

- В. не сопровождается клиническими проявлениями
- А. правожелудочковая недостаточность
- Д. всё перечисленное
- Б. стеноз выходного отдела правого желудочка
- Г. нарушения ритма сердца

**При выявлении во время диспансеризации на ЭКГ экстрасистолии с узким комплексом QRS необходимый объем обследования включает**

- Б. пробу с дозированной физической нагрузкой
- В. эхокардиографию
- А. холтеровское мониторирование
- Г. все перечисленные
- Д. верно а, б

**Основными препаратами, применяемыми при лечении гипертрофической кардиомиопатии, являются**

- Б. бета-блокаторы
- А. сердечные гликозиды
- В. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- Г. антагонисты кальция
- Д. верно б, г

**Для острого сухого/фибринозного перикардита не характерны**

- Г. шум трения перикарда
- Б. повышение температуры тела
- А. брадикардия
- В. боль за грудиной

**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**

Б. А - 1, 3 Б - 2, 4

А. А - 1, 2 Б - 3, 4

В. А - 1, 4 Б - 3, 2

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

**А. Для предсердной экстрасистолии характерно**

**Б. Для экстрасистол из АВ – соединения характерно**

**В. Для желудочковых экстрасистол характерно**

**1. наличие неполной компенсаторной паузы**

**2. обычно не уширенный комплекс QRS**

**3. отсутствие зубца Р перед комплексом QRS**

**4. деформация и уширение комплекса QRS**

В. А - 1, 2; Б - 2, 3, 4; В - 4

Б. А - 3,4; Б - 2,3; В - 1, 3, 4

А. А - 1,2; Б - 1, 2,3; В - 3, 4

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

**Название операций по видам коррекции врождённых пороков сердца:**

**А. Чрезкожные эндоваскулярные вмешательства**

**Б. Операции с использованием аппарата искусственного кровообращения**

**1. процедура Рашкинда**

**2. баллонная ангиопластика/вальвулопластика**

**3. маневр Lecompte**

**4. REV-процедура**

**5. стентирование артериального протока**

А. А - 1, 2, 5; Б - 3, 4

Б. А - 3, 4, 5; Б - 1, 2

В. А - 2, 5; Б - 1, 3, 4

**При пароксизмальной тахикардии наиболее характерным симптомом является**

**А. внезапное начало и окончание приступа**

**Б. колющие боли в области сердца**

**В. боли в эпигастральной области**

**Г. перебои (выпадения) сердечных сокращений**



**У детей первых месяцев жизни с тяжелой сердечной недостаточностью при рентгенологическом обследовании выявлены кардиомегалия и венозный застой в легких. О каком из перечисленных состояний может идти речь**

**В. гликогеновая болезнь сердца (болезнь Помпе)**

**А. фиброэластоз эндокарда**

**Е. все из перечисленных состояний**

**Б. миокардит**

**Г. аномальное отхождение левой коронарной артерии от легочной артерии**

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

**А. Аномалия Эбштейна**

**Б. Тетрада Фалло**

**В. Аномалия Тауссиг-Бинга**

**1. регургитация на трикуспидальном клапане**

**2. вено-артериальный сброс на уровне предсердий**

**3. вено-артериальный сброс на уровне желудочков**

**4. артерио-венозный сброс на уровне желудочков**

**В. А - 1,2; Б -3; В-3**

**А. А - 1,2; Б -3,4; В-3**

**Б. А - 1,3,4; Б -3; В-2**

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

**Морфологические изменения при классификации лёгочной гипертензии по Хиту-Эдварсу:**

**А. I стадия**

**Б. II. стадия**

**В. III стадия**

**1. некротизирующий артериит**

**2. гипертрофия средней оболочки мелких артерий**

**3. генерализованная дилатация артерий, гемосидероз**

**4. истончение средней оболочки, развитие плексиформных структур**

**5. гипертрофия средней оболочки мелких артерий с пролиферацией интимы**

**6. гипертрофия средней оболочки мелких артерий со склерозом интимы**

**Б. А - 1, 3; Б - 5; В - 6;**

**А. А - 2; Б - 5; В - 6**

**В. А - 4; Б - 6; В - 5;**

### **Эхокардиографические признаки идиопатической высокой легочной гипертензии**

- Е. все ответы верны
- А. уменьшение левых полостей сердца
- Б. расширение ствола ЛА
- В. недостаточность ТК
- Г. расчетное давление в ПЖ более 40 мм рт ст

### **Аритмогенный характер дилатации камер сердца устанавливается на основании**

- Д. верно в, г
- А. катетеризации полостей сердца
- Б. миоглобинового теста
- В. холтеровского мониторирования ЭКГ
- Г. ультразвукового исследования сердца

### **Показания к назначению бета-адреноблокаторов при гипертрофической кардиомиопатии**

- Б. кардиалгии
- А. обструктивная форма гипертрофической кардиомиопатии
- В. ишемия миокарда
- Г. нарушения ритма сердца

### **Какова частота встречаемости опухолей сердца в детском возрасте**

- В. 0,5-0,9%
- Б. 1-2%
- А. 0,001-0,3%

### **Показания к хирургической коррекции дефекта межпредсердной перегородки является**

- В. сочетанные врождённые пороки сердца, требующие хирургической коррекции
- А. значительный артериовенозный сброс ( $Q_p/Q_s > 1,5$ )
- Г. всё перечисленное
- Б. невозможность эндоваскулярной коррекции врождённого порока сердца

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

### **Осложнения, связанные с выполнением операций:**

- А. Перевязка открытого артериального протока
- Б. Наложение подключично-легочного анастомоза
- В. Суживание легочной артерии
- Г. Резекция коарктации аорты

1. смещение манжеты
2. синдром гиперпепфузии органов брюшной полости

- 3. гиперфункция**
- 4. реактивный перикардит**
- 5. рефлекторная артериальная гипертензия**
- 6. реканализация**
- 7. тромбоз**

В. А - 4; Б - 1,3; В - 2,4; Г - 2,5.

А. А - 1; Б - 2,7; В - 1,4; Г - 1,5.

Б. А - 6; Б - 3,7; В - 1,4; Г - 2,5.

**Доза насыщения дигоксина для новорожденных составляет**

Г. 0,01 мг/кг веса

А. 0,08 мг/кг веса

В. 0,03 мг/кг веса

Б. 0,05 мг/кг веса

**Региональное отсутствие сокращений стенки сердца называется**

В. акинезией

А. акинезией

Г. дискинезией

Б. гипокинезией

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

**А. Двойное отхождение сосудов от правого желудочка**

**Б. Тетрада Фалло**

**В. Аномалия Эбштейна**

**1. смещение линии крепления створок трикуспидального клапана**

**2. укорочение хорд и гипоплазия папиллярных мышц трехстворчатого клапана**

**3. наличие вторичного дефекта межпредсердной перегородки или открытого овального окна**

**4. наличие дефекта межжелудочковой перегородки**

В. А-1,3; Б-3,4; В-2,4

Б. А-4; Б-1,2,3; В-1,2,4

А. А-1,2,3; Б-1,2,3,4; В-1,2,3

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

**А. Полная форма общего атрио-вентрикулярного канала**

**Б. Общий артериальный ствол**

**В. Двойное отхождение сосудов от правого желудочка без стеноза легочной**

## артерии

1. сообщение на уровне предсердий
2. наличие общего полулунного клапана
3. сообщение на уровне желудочков
4. наличие общего фиброзного кольца атрио-вентрикулярных клапанов

В. А- 1,3,4; Б- 2

А. А- 1,4; Б- 2

Б. А- 1,2,3,4; Б- 2

**О полной блокаде ножки пучка гиса свидетельствует**

Г. QRS - 0,04\''

Б. QRS - 0,06\''

А. QRS - 0,12\''

В. QRS - 0,08\''

**Дефект межжелудочковой перегородки может быть афоничным в случае**

Б. высокой легочной гипертензии

А. небольшого артерио-венозного сброса крови

В. большого артерио-венозного сброса

Г. ни при одном из перечисленных факторов

**К порокам, при которых системный и легочный кровотоки зависят от проходимости артериального протока, относятся все указанные, кроме**

А. необструктивная форма тотального аномального дренажа легочных вен

Б. атрезии легочной артерии с интактной межжелудочковой перегородкой

В. синдрома гипоплазии левых отделов сердца

Г. атрезии легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки

**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 горизонтальном положении электрической оси сердца угол альфа равен

Б. При вертикальном положении электрической оси сердца угол альфа равен

1. от 0 до + 29 градусов
2. от +30 до 69 градусов
3. от +70 до +90 градусов
4. от 0 до – 30 градусов
5. более 90 градусов

Б. А - 2, Б - 4

А. А - 1, Б - 3

В. А - 3, В - 5

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

Операции при типах атриовентрикулярного канала:

А. Частично открытый атрио-вентрикулярный канал

Б. Общий открытый атрио-вентрикулярный канал

1. восстановление целостности передней створки митрального клапана
2. восстановление целостности перегородочной створки трикуспидального клапана
3. пластика дефекта межпредсердной перегородки
4. пластика дефекта межжелудочковой перегородки с разделением общего атрио-вентрикулярного отверстия

В. А - 1,2,3; Б-1,2,3,4;

А. А - 2,3; Б-1,3,4;

Б. А - 1,2,4; Б-1,2;

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

А. Признаками, характеризующими преобладающее влияние симпатического отдела вегетативной нервной системы, являются

Б. Признаками, характеризующими преобладающее влияние парасимпатического отдела вегетативной нервной системы, являются

1. белый дермографизм
2. плохая переносимость душных помещений
3. понижение артериального давления
4. одышка при физической нагрузке
5. повышение артериального давления

А. А - 2, 4, 5; Б - 1, 3

Б. А - 1, 5; Б - 2,3

В. А - 3, 4; Б - 1,2,5

Для антидромной суправентрикулярной тахикардии не характерно

А. регулярный ритм в приступе тахикардии

Г. антеградное проведение импульса через АВ узел

Б. комплекс QRS широкий

В. ретроградное проведение импульса через АВ узел

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

А. Повышенное артериальное давление

## **Б. Пониженное артериальное давление**

- 1. коарктация аорты**
- 2. синдром гипоплазии левого сердца**
- 3. гипоплазия дуги аорты**
- 4. критический аортальный стеноз**
- 5. патология сосудов или паренхимы почек**

В. А - 1,4,5; Б - 2,3

Б. А - 1,2,5; Б - 3,4

А. А - 1,3,5 Б - 2,4

## **В норме электрическая ось сердца у детей школьного возраста**

А. отклонена вправо

Е. правильно в,г,д

Б. отклонена влево

В. нормальная

Г. вертикальная

## **Легочная гипертензия не наблюдается**

Г. при дефекте межжелудочковой перегородки

А. при открытом артериальном протоке

В. при изолированном стенозе легочной артерии

Б. при дефекте межпредсердной перегородки

## **В какой области сердца чаще располагается рабдомиома**

Б. в предсердиях

А. в желудочках

В. в перикарде

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

**Этапы оказания медицинской помощи детям с врождёнными пороками сердца:**

**А. Роддом, неонатальная реанимация**

**Б. Неонатальное кардиологическое отделение с кардиореанимацией**

- 1. ингаляция кислорода**
- 2. инфузия простагландинов группы Е, кардиотоников**
- 3. поддержание оптимальной температуры, ограничение физической активности, коррекция ОЦК, метаболических нарушений, реологии крови**
- 4. баллонная атриосептостомия под контролем эхокардиографии**
- 5. развернутое эхокардиографическое исследование и неотложное направление в специализированный стационар**

А. А -1,2,3,5; Б - 3,4;

Б. А -3,5; Б - 2,3,4;

В. А -3,4,5; 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. При полной форме открытого атриовентрикулярного канала увеличены**

**Б. При частичной форме открытого атриовентрикулярного канала увеличены**

**1. правое предсердие**

**2. все полости сердца**

**3. правый желудочек**

**4. левый желудочек**

**5. левое предсердие**

А. А - 2, Б - 1, 3

Б. А - 4,5; Б - 1

В. А - 2, Б - 1,5

**Какие симптомы характерны для пароксизмальной тахикардии**

Б. головокружение

В. одышка

А. внезапно возникающее сердцебиение

Д. всё перечисленное

Г. увеличение печени

**Дистрофия миокарда может возникнуть у детей**

А. при аллергических реакциях

Б. при эндокринных заболеваниях

В. при сепсисе и остеомиелите

Г. при ожирении

Д. при всем перечисленном

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

**А. Наиболее характерным признаком блокады передней ветви левой ножки пучка Гиса являются**

**Б. Наиболее характерный признак блокады задней ветви левой ножки пучка Гиса - это**

**1. отклонение электрической оси влево**

**2. отклонение электрической оси вправо**

**3. расширение комплекса QRS > 0,12"**

#### **4. Ширина комплекса QRS не более 0,12 "**

- А. А - 1, 3; Б - 2, 3
- Б. А - 1,4; Б - 2, 4
- В. А - 1, 3; Б - 2, 4

#### **Электрокардиографически при тетраде Фалло не выявляются**

- Б. в отведении V1 соотношение зубцов R/S более 1,0
- Г. P-pulmonale
- А. отклонения электрической оси сердца вправо
- В. в отведении V1 соотношение зубцов R/S равно или менее 1,0
- Д. в отведении V5-6 глубокие зубцы S

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

#### **Показания к оперативной коррекции видов врождённого порока сердца:**

- А. Пластика дефекта межпредсердной перегородки
- Б. Пластика дефекта межжелудочковой перегородки

1. лево-правый сброс через дефект
2. индекс Наката более 250 мм<sup>2</sup>/м<sup>2</sup>
3. индекс массы миокарда ЛЖ более 35 г/м<sup>2</sup>

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

#### **При частичном открытом атрио-вентрикулярном канале всегда отсутствует**

- В. систолический шум во втором - третьем межреберье слева от грудины
- А. расщепление 2-го тона на основании сердца
- Г. диастолический шум в 3-4 межреберье по левому краю грудины
- Б. акцент 2-го тона на основании сердца слева
- Д. систолический шум на верхушке

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

#### **При каких заболеваниях и состояниях:**

- А. Профилактика инфекционного эндокардита при наличии показаний рекомендуется
- Б. Профилактика инфекционного эндокардита не рекомендуется

1. протезированные клапаны, включая сосудистые протезы и гомографты
2. вторичный дефект межпредсердной перегородки



**3. имплантированная эндокардиальная система электрокардиостимуляции**

**4. инфекционный эндокардит в анамнезе**

**5. первичный дефект межпредсердной перегородки**

**6. пролапс митрального клапана с регургитацией**

В. А -1, 3, 6; Б -2, 5, 4

Б. А -1, 3, 5, 6; Б - 2, 4

А. А -1. 4, 5; Б - 2, 3, 6

**Факторы, способствующие функциональному закрытию артериального протока после рождения**

А. повышение оксигенации крови

Б. простагландина E<sub>2</sub>

В. ацетилхолин

Г. брадикинин

Д. верно а, в, г

**Причиной выбухания в области сердца (сердечного горба) при дефекте межжелудочковой перегородки является**

В. дилатация правого желудочка

Г. гипертрофия правого желудочка

Б. гипертрофия левого желудочка

А. дилатация левого желудочка

Д. верно а, в

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

**А. Часто встречающийся сопутствующий врождённый порок сердца при дефекте межпредсердной перегородки**

**Б. Часто встречающийся сопутствующий врождённый порок сердца при дефекте межжелудочковой перегородки**

**1. открытый артериальный проток**

**2. порок развития клапана аорты**

**3. частичный аномальный дренаж легочных вен**

**4. аномальное отхождение левой коронарной артерии**

А. А - 1; Б - 3, 4

В. А - 3; Б - 1, 2

Б. А - 4; 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. Гипертрофия правого предсердия**

**Б. Гипертрофия левого предсердия**

**1. увеличение амплитуды зубца Р в отведениях II, III, AVF**

**2. увеличение (-) фазы зубца Р в отведении V 1**

**3. увеличение глубины зубцов S в отведениях V 1, V 2**

**4. двугорбость зубца Р в I, AVL, V 5, V 6**

**5. заостренная форма зубцов Р в V 1 - V 3**

Б. А-1,5; Б-2,4

А. А-1,2,5; Б-4,3

В. А-1,3,4; Б-2,5

**В лечении артериальной гипертензии не используются**

А. диуретики

В.  $\beta$ -адреноблокаторы

Б. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

Г. ингибиторы фосфодиэстеразы V типа

**При каком типе коарктации аорты при проведении эхокардиографии определяется сброс крови через открытый артериальный проток в легочную артерию**

А. юктадуктальная

Д. верно а, в

Б. преддуктальная

В. постдуктальная

Г. все перечисленные

**При синдроме Эйзенменгера, в случае дефекта межжелудочковой перегородки, имеются следующие признаки**

В. систолический шум и мезодиастолический шум на верхушке сердца

А. расщепление второго тона во II межреберье слева

Д. правильно б,г

Б. акцент второго тона во II межреберье слева

Г. протодиастолический шум во II межреберье слева