

**Здесь последовательно представлены вопросы по специальности
"Детская кардиология".**

**Сперва идёт первая категория, потом вторая, потом высшая.
Сделано это для быстрого поиска нужного вам вопроса и ответа.**

**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/

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

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

Доза насыщения дигоксина для новорожденных составляет

Б. 0,05 мг/кг веса

Г. 0,01 мг/кг веса

А. 0,08 мг/кг веса

В. 0,03 мг/кг веса

О полной блокаде ножки пучка гиса свидетельствует

В. QRS - 0,08"

Г. QRS - 0,04"

Б. QRS - 0,06"

А. QRS - 0,12"

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

Г. отсутствие шума

А. систолический шум

Б. систоло-диастолический шум

В. диастолический шум

Д. шум Грехем Стила

Электрокардиографические признаки синусовой тахикардии

А. зубец Р – синусового происхождения

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

Угрожаемым по развитию пароксизмальной наджелудочковой тахикардии является

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

При частичном открытом атрио-вентрикулярном канале всегда отсутствует

- Б. акцент 2-го тона на основании сердца слева
- 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
- Д. систолический шум на верхушке

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

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

- А. простая транспозиция магистральных артерий
- Б. тетрада Фалло
- В. аномалия Эбштейна
- Г. общий артериальный ствол
- Д. верно а, б, г

Желудочковая экстрасистолия скорее всего имеет доброкачественное течение, если экстрасистолы

- А. монотонные
- В. в отсутствии органической и структурной патологии сердца
- Б. учащаются при нагрузке
- Г. при наличии органической и структурной патологии сердца

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

Показания к хирургической коррекции дефекта межпредсердной перегородки является

Б. невозможность эндоваскулярной коррекции врождённого порока сердца

В. сочетанные врождённые пороки сердца, требующие хирургической коррекции

А. значительный артериовенозный сброс ($Q_p/Q_s > 1,5$)

Г. всё перечисленное

При изолированном стенозе легочной артерии имеется

А. диастолическая перегрузка правого желудочка

В. систолическая перегрузка правого желудочка

Б. диастолическая перегрузка левого желудочка

Г. диастолическая перегрузка обоих желудочков

Дистрофия миокарда может возникнуть у детей

Б. при эндокринных заболеваниях

А. при аллергических реакциях

В. при сепсисе и остеомиелите

Г. при ожирении

Д. при всем перечисленном

Показание для проведения тилт-теста

А. рецидивирующие синкопальные состояния

Б. синкопальные состояния, возникающие на фоне физических нагрузок

В. жалобы на приступы учащенного сердцебиения

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

Д. верно а, б

В лечении артериальной гипертензии не используются

Г. ингибиторы фосфодиэстеразы V типа

А. диуретики

В. β -адреноблокаторы

Б. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

Для оценки диастолической функции левого желудочка в режиме импульсного доплера анализируют

Б. диастолический трансстрикуспидальный кровоток

А. диастолический трансмитральный кровоток

В. кровоток в выносящем тракте левого желудочка

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

В. давление в правом желудочке высокое

Г. имеется выраженная артериальная гипоксемия

А. аортальный клапан расположен справа от клапана легочной артерии

Б. аортальный клапан расположен кзади от клапана легочной артерии

Д. показано выполнение балонной атриосептостомии

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

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.

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

В. А - 1, 4 Б - 3, 2

А. А - 1, 2 Б - 3, 4

Б. А - 1, 3 Б - 2, 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. Причины развития центрального цианоза

Б. Причины развития периферического цианоза

1. шок

2. «синие» ВПС

3. гиповолемия

4. поражение ЦНС

5. поражение легких

А. А - 2,4,5; Б- 1,3

Б. А - 2,3,5; Б- 1,3,4

В. А - 1,4,5; Б- 1,5

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

А. А -1, 4, 5; Б - 2, 3, 6

Б. А -1, 3, 5, 6; Б - 2, 4

В. А -1, 3, 6; Б -2, 5, 4

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

А. А - 1, 3; Б - 2,4,

Б. А - 1,2,3 Б -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, 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

В. А - 2; Б -2,3

Б. А - 1,2, 4; Б - 2,3

А. А - 3, 4; Б -1, 2, 4

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

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

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

В. А - 1, 2, 5, 6; Б - 1, 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 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 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

В. А - 3, В - 5

Б. А - 2, Б - 4

А. 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. 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

Показанием к проведению чреспищеводной эхокардиографии не является подозрение на

Б. наличие дефекта межпредсердной перегородки

А. объемное образование желудочка

В. тромбоз ушка левого предсердия

Г. инфекционный эндокардит

Д. объемное образование желудочка

Какие симптомы характерны для пароксизмальной тахикардии

- Д. всё перечисленное
- А. внезапно возникающее сердцебиение
- Б. головокружение
- В. одышка
- Г. увеличение печени

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

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

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

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

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

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

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

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

Анатомические типы коарктации аорты

А. преддуктальная

Г. правильно все

Б. постдуктальная

В. юктадуктальная, напротив ОАП

При одышечно-цианотическом приступе у ребенка с тетрадой Фалло целесообразно

Д. верно б, в

А. назначить адреномиметики

Б. дать кислород

В. назначить анаприлин (обзидан)

Г. назначить ингибиторы фосфодиэстеразы V типа

Региональное отсутствие сокращений стенки сердца называется

Б. гипокинезией

В. акинезией

А. акинезией

Г. дискинезией

Дефект аорто-лёгочной перегородки характеризуется

Б. увеличением правого желудочка

А. увеличением левого желудочка

В. гипоплазией лёгочной артерии

Г. гиповолемией малого круга кровообращения

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. лёгочная 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

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 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 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

В. А- 2, Б- 1, 3 В -4

А. А- 1,2 , Б- 3,4 В -3

Б. А- 1,3 , Б- 3,4 В -2

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

В. А-1; Б-1,3; В-2,4

А. А-1,3; Б-1,2; В-4

Б. А-1,2; Б-1,3; В-4

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

А. А - 2; Б - 5; В - 6

Б. А - 1, 3; Б - 5; В - 6;

В. А - 4; Б - 6; В - 5;

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

В. А - 3, 4, 5; Б-1, 3, 5; В-1, 2, 6

А. А - 1, 2, 3; Б-1, 4, 6; В-2, 4, 5

Б. А - 1, 3, 4; Б-1, 3; В-1, 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.

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

А. А-2, 3, 6; Б-1,4,5,7

Б. А-3, 5, 6; Б-1, 4, 7

В. А-1, 2, 5, 7; 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.

- 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

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

Эхокардиографические признаки частичного аномального дренажа легочных вен в верхнюю полую вену

Б. наличие дефекта межпредсердной перегородки без верхнего края

В. расширение верхней полой вены

А. увеличение правых полостей сердца

Д. верно а, б, в

Г. наличие дефекта межпредсердной перегородки без нижнего края

При отклонении электрической оси сердца вправо угол альфа равен

Д. более 90 градусов

А. от 0 до + 29 градусов

Б. от +40 до 69 градусов

В. от +70 до +90 градусов

Г. от 0 до – 30 градусов

В норме электрическая ось сердца у детей школьного возраста

Б. отклонена влево

В. нормальная

А. отклонена вправо

Е. правильно в,г,д

Г. вертикальная

Электрокардиографические признаки гипертрофии правого предсердия

Д. правильно а,в,

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

Факторы, способствующие функциональному закрытию артериального протока после рождения

Б. простагландин Е 2

А. повышение оксигенации крови

В. ацетилхолин

Г. брадикинин

Д. верно а, в, г

Диагностические признаки гипертрофии левого желудочка

А. электрическая ось сердца вертикальная или отклоненна влево

Е. правильно а,б,в

Б. высокий зубец R в отведениях V5, V6

В. глубокий зубец S в отведениях V1, V2

Г. высокие зубцы R в отведениях V1, V2

Какая поддерживающая доза амиодарона применяется в педиатрии для лечения нарушений ритма

А. 1-2 мг/кг

Б. 2,5-5 мг/кг

В. 5-7 мг/кг

Г. 8-12 мг/кг

Компонентами какого синдрома являются дефект межпредсердной перегородки и стеноз митрального клапана

В. Морганьи-Адамса-Стокса

Г. Бланда-Уайта-Гарланда

Б. Эйзенменгера

А. Лютембаше

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

Г. синхронизированная кардиоверсия

А. аденозинтрифосфат

Б. амиодарон

В. антагонисты кальция

Д. дигоскин

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

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

При вирусном миокардите нецелесообразно назначать

- А. нестероидные противовоспалительные препараты
- Б. преднизолон
- В. противовирусные препараты
- Г. в/в иммуноглобулины

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

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

К большими клиническими диагностическими критериям миокардитане относится

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

Атриовентрикулярная диссоциация характерна для

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

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

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

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

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. декстрапозиция 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.

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**

В. А-3; Б-1; В-2; Г-4

Б. А-1; Б-4; В-3; Г-2

А. А-2; Б-3; В-4; Г-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.

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**

Б. А -3,5; Б - 2,3,4;

А. А -1,2,3,5; Б - 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 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**

А. А-2; Б-1; В-3

Б. А-3; Б-1; В-3

В. А-1; Б-2; В-3

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. β -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

Б. А - 6; Б - 4; В-3; Г- 5; Д-2; Е-1

А. А - 5; Б - 4; В-1; Г- 6; Д-2; Е-3

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.

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 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

А. А- 2, Б - 1

В. А - 3, Б - 2

Б. А - 3, Б - 1

Интоксикация сердечными гликозидами чаще всего проявляется

Б. угнетением синусового узла

В. нарушением внутрижелудочкового проведения

А. нарушением АВ проведения

Г. верно а, б

При переходе от фетальной к неонатальной циркуляции происходят следующие изменения

Б. закрытие артериального протока

В. увеличение легочного кровотока

А. закрытие овального окна

Д. все из перечисленных

Г. закрытие венозного протока

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

Легочная гипертензия не наблюдается

А. при открытом артериальном протоке

В. при изолированном стенозе легочной артерии

- Б. при дефекте межпредсердной перегородки
- Г. при дефекте межжелудочковой перегородки

Доля доброкачественных опухолей в структуре опухолей сердца у детей

- Г. 50%
- А. 90%
- Б. 75%
- В. 65%

В какой области сердца чаще располагается рабдомиома

- В. в перикарде
- Б. в предсердиях
- А. в желудочках

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

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

- Б. нарастающая легочная гипертензия
- В. недостаточность кровообращения
- А. большой сброс крови через дефект
- Е. все перечисленное
- Г. рецидивирующие лёгочные инфекции

Оптимальный возраст хирургической коррекции Тетрады Фалло

- Г. 10-12 месяцев
- А. до 3 месяцев
- Б. 3-6 месяцев
- В. 7-9 месяцев

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

- А. Внутриутробное 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

А. А - 1, 2; Б- 3, 4

В. А - 1, 2, 3, 4; Б- 3

Б. А - 2, 3, 4; Б- 3, 4

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 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

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. В правой передней косой проекции по заднему контуру сердца расположены

Б. В левой передней косой 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

А. А - 2, Б - 4

В. А - 1, Б - 5

Б. А- 5, Б - 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. 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 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

А. А - 2; Б - 4; В - 1

Б. А - 1, Б - 3; В-2

В. А - 3, Б - 4; В-1

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

До какого возврата следует ожидать закрытие овального окна

Б. до 12 месяцев

А. до 6 месяцев

В. до 18 месяцев

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

Б. миокардит

В. гликогеновая болезнь сердца (болезнь Помпе)

А. фиброэластоз эндокарда

Е. все из перечисленных состояний

Г. аномальное отхождение левой коронарной артерии от легочной артерии

Какие параметры из перечисленных оценивает ультразвуковое исследование сердца

А. размеры полостей сердца

Д. все из перечисленных

Б. состояние сердечных клапанов

В. состояние межжелудочковой перегородки

Г. ударный и минутный объем сердца

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

- А. высокоскоростной поток лево-правого сброса крови
- Б. низкоскоростной поток лево-правого сброса
- В. перекрестный сброс крови
- Г. увеличение всех полостей сердца
- Д. верно б, в

Для синдрома Вильямса характерен

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

При пароксизмальной тахикардии наиболее характерным симптомом является

- В. боли в эпигастральной области
- Г. перебои (выпадения) сердечных сокращений
- Б. колющие боли в области сердца
- А. внезапное начало и окончание приступа

Острый воспалительный процесс в меньшей степени характеризует показатель

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

Жалобы, характерные для детей с гипертрофической кардиомиопатией

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

Какой наиболее частый электрофизиологический механизм пароксизмальной тахикардии у детей

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

Обязательные эхокардиографически признаки атрезии легочной артерии с интактной межжелудочковой перегородкой

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

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)

В. А - 1, 4, 5, 7; Б - 2, 4, 5

А. А - 2, 3, 6; Б - 1, 4, 5, 7

Б. А - 1, 3, 5, 7; Б - 2, 3, 5

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

А. А - 3,4,5; Б - 1,2;

Б. А - 1,2,5; Б - 3,4;

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.

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, 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

А-1,3; Б- 2,3; В - 4

А - 1,2, 3, 4; Б- 3; В - 3

А - 4; Б- 2,3; В -1, 3

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

Б. А - 1,2; Б - 4; В – 2,5; Г – 3,4.

А. А - 1,3; Б - 2; В – 4,5; 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

А. А - 2; Б - 3

Б. А - 1, 2; Б - 3

В. А - 1, 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. острая стадия перикардита

Б. хронический перикардит

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

4. спайки между листками перикарда

В. А 4,5; Б - 1,3

Б. А - 2; Б - 3,4

А. А -1,2; Б - 3,4

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

Б. А - 1,2, 4; Б - 3

А. А - 1,4; Б - 2, 3

Электрокардиографические признаки синусовой аритмии

В. QRS – не изменен

А. зубец Р – синусового происхождения

Е. правильно а, б, в

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

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

В левой боковой проекции по заднему контуру сердца расположены

- В. левое предсердие
- А. левый желудочек
- Д. верно а, в
- Б. правый желудочек
- Г. правое предсердие

Обязательные эхокардиографические критерии при тетраде фалло

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

Возможные варианты клинического течения рабдомиомы локализованной в миокарде правого желудочка

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

Какая комбинация антибиотиков наиболее приемлема при перикардите, обусловленном стафилококком

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

Какие из следующих утверждений относительно коарктации аорты верны

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

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

- Г. периферические нейропатии
- А. нарушение функции щитовидной железы
- Б. АВ-блокада
- В. брадикардия
- Д. аллергические реакции

К критериям диагностики аритмогенной дисплазии правого желудочка по данным электрокардиографии относятся

Б. «седловидный» подъём сегмента ST в отведениях V1-V3 и периодическое удлинение интервала PQ

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

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

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

В. синдрома гипоплазии левых отделов сердца

Г. атрезии легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки

Б. атрезии легочной артерии с интактной межжелудочковой перегородкой

А. необструктивная форма тотального аномального дренажа легочных вен

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

А. А - 1,2; Б -3,4; В-3

В. А - 1,2; Б -3; В-3

Б. А - 1,3,4; Б -3; В-2

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

В. 80 в минуту

Г. 90 в минуту

А. 55 в минуту

Б. 70 в минуту

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**

А. А - 2,3; Б - 4, 5

Б. А -1,3; Б -2, 4, 5

В. А - 5; Б -2,3, 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.

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

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.

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. β -адреноблокаторы

В. А-1; Б-3; В-2; С-4

Б. А-1; Б-2; В-3; С-4

А. А-2; Б-4; В-3; С-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. 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

Рентгенологический симптом гиповолемии малого круга кровообращения

Г. правильно а, б

А. уменьшение дуги ствола легочной артерии

Б. уменьшение диаметра легочных сосудов

В. уменьшение правого желудочка

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

В норме зубец Р у детей во II отведении должен быть

- Б. отрицательным
- А. положительным
- В. отсутствует (изоэлектричен)

Электрокардиографические признаки гипертрофии левого 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 б, г
- Б. двугорбый зубец Р в отведениях I, aVL, V5-6
- Г. в отведении V1 доминирует отрицательная фаза зубца Р

Какой характер роста имеет рабдомиома

- В. смешанный
- А. интрамуральный
- Б. внутрисполостной

Гемодинамика при аномалии Эбштейна характеризуется всеми следующими изменениями, за исключением

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

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

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

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

А. А - 2, 5, 6; Б - 1, 3, 4

Б. А - 2,4; Б - 1, 3, 5, 6

В. А - 1, 2, 5; Б - 3, 4, 6

Первичный дефект межпредсердной перегородки располагается

А. в нижней части перегородки

Б. в верхней части перегородки

В. в центральной части перегородки

Г. в любой части перегородки

Правопредсердный ритм характеризуется

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

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

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

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

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

С целью характеристики миокарда и оценки его жизнеспособности миокарда необходимо провести

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

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

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

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 полой вены

А. А - 2, Б - 4

Б. А -3, Б - 4

В. А - 3, Б - 1

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

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

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

А. чаще гиповолемией

Б. чаще гиперволемией

В. повышением легочно-капиллярного давления

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

Для антидромной суправентрикулярной тахикардии не характерно

Б. комплекс QRS широкий

В. ретроградное проведение импульса через АВ узел

А. регулярный ритм в приступе тахикардии

Г. антеградное проведение импульса через АВ узел

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 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

В. А - 1, 2; Б - 3

А. А - 2; Б - 1, 3, 4

Б. А - 3, 4; Б - 1, 2

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

В. А - 2,3,4,5,6; Б - 1, 7.

А. А - 2, 4, 5, 6; Б - 1, 3, 7

Б. А - 2,3,5,6; Б - 1, 4

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

В. А - 3, Б - 5

А. А - 2, Б - 1

Б. А - 4, Б - 5, 6

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

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

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

- Б. акцент второго тона во II межреберье слева
- В. систолический шум и мезодиастолический шум на верхушке сердца
- А. расщепление второго тона во II межреберье слева
- Д. правильно б,г
- Г. протодиастолический шум во II межреберье слева

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

- Б. диастолического шума во II межреберье слева от грудины
- 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
- Г. ослабления или отсутствия 2-го тона во II межреберье 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.

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.

А. Усиленная пульсация сонных артерий

Б. Выраженная систолическая пульсация печени

1. аортальная недостаточность

2. трикуспидальная недостаточность

3. митральная недостаточность

А. А - 2; Б - 3

В. А - 1; Б - 2

Б. А - 1; Б - 3

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

Б. А - 3,4; Б - 2,3; В - 1, 3, 4

А. А - 1,2; Б - 1, 2,3; В - 3, 4

В. А - 1, 2; Б - 2, 3, 4; В - 4

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

Аритмогенный характер дилатации камер сердца устанавливается на основании

Б. миоглобинового теста

В. холтеровского мониторирования ЭКГ

А. катетеризации полостей сердца

Д. верно в, г

Г. ультразвукового исследования сердца

Для первичного выявления гипертрофической кардиомиопатии предпочтительно использовать

Б. рентгенография грудной клетки

А. эхокардиография

- В. радиоизотопное исследование
- Г. магнитно-резонансная томография

Какой характер роста имеет миксома

- А. интрамуральный
- В. смешанный
- Б. внутрисполостной

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.

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

В левой боковой проекции по переднему контуру сердца расположены

В. левое предсердие

Г. правое предсердие

А. левый желудочек

Б. правый желудочек

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

А. юкстадуктальная

Д. верно а, в

Б. преддуктальная

В. постдуктальная

Г. все перечисленные

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

Б. гипертрофия левого желудочка

А. дилатация левого желудочка

В. дилатация правого желудочка

Г. гипертрофия правого желудочка

Д. верно а, в

Дефект межжелудочковой перегородки может быть афоничным в случае

В. большого артерио-венозного сброса

Г. ни при одном из перечисленных факторов

А. небольшого артерио-венозного сброса крови

Б. высокой легочной гипертензии

При тетраде Фалло тяжесть клинических проявления преимущественно обусловлена

Г. гипертрофией правого желудочка

А. декстрапозицией аорты

Б. размерами дефекта межжелудочковой перегородки

В. степенью стеноза легочной артерии

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, V6
5. заостренная форма зубцов Р в V 1 - V 3

А. А-1,2,5; Б-4,3

Б. А-1,5; Б-2,4

В. А-1,3,4; Б-2,5

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. SpO₂>85%

2. SpO₂=75-85%

3. SpO₂<75%

4. обструкция системного кровотока

А. А - 4; Б - 1; В - 3; Г-2

В. А - 3; Б - 1; В - 4; Г-2

Б. А - 3; Б - 2; В - 4; Г-1

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

Удлинение интервала QT возможно при применении

А. адреномиметиков

Г. блокаторов калиевых каналов

Б. β-адреноблокаторов

В. антагонистов кальция

Признаки узловой эктопической тахикардии

Д. верно в,г

А. широкий комплекс QRS

- Б. количество зубцов Р больше, чем комплексов QRS
- В. узкий комплекс QRS
- Г. количество зубцов Р меньше, чем комплексов QRS

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**

В. А -2,3; Б - 1

А. А -1,3; Б - 2

Б. А -2; Б - 1;4

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

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

Показания к назначению бета-адреноблокаторов при гипертрофической кардиомиопатии

А. обструктивная форма гипертрофической кардиомиопатии

Б. кардиалгии

В. ишемия миокарда

Г. нарушения ритма сердца

Какова частота встречаемости опухолей сердца в детском возрасте

А. 0,001-0,3%

Б. 1-2%

В. 0,5-0,9%

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

Б. А - 3, 4, 5; Б - 1, 2

А. А - 1, 2, 5; Б - 3, 4

В. А - 2, 5; Б - 1, 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. Артериальная гипертония

Б. Гипертиреоз

1. головная боль

2. тошнота

3. боли в животе

4. похудание

5. мерцательная аритмия

В. А - 1, 2; Б - 2, 3, 4

А. А - 1, 2, 5; Б - 3, 4

Б. А - 1, 2; Б - 4, 5

Зубец Р в норме всегда отрицателен в отведении

В. AVF

Г. III

Б. AVL

А. AVR

Антеградным проведением называется

А. проведение импульса по направлению от предсердий к желудочкам

- Б. циркуляция возбуждения в миокарде
- В. проведение импульса по направлению от желудочков к предсердия

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. рефлексорная артериальная гипертензия
6. реканализация
7. тромбоз

А. А - 1; Б - 2,7; В - 1,4; Г - 1,5.

Б. А - 6; Б - 3,7; В - 1,4; Г - 2,5.

В. А - 4; Б - 1,3; В - 2,4; Г - 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.

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 мм²/м²
3. индекс массы миокарда ЛЖ более 35 г/м²

А. А - 2; Б - 1;

В. А - 1; Б - 1;

Б. А - 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.

- 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**

В. А - 2; Б-3; В-4

А. А - 1; Б - 2; В-3

Б. А - 3; Б - 4; В-2

Эхокардиографические критерии дилатационной кардиомиопатии

В. недостаточность митрального клапана

А. дилатация левого желудочка

Д. верно а, б, в

Б. снижение сократительной способности левого желудочка

Г. фиброз папиллярных мышц левого желудочка

Критериями прекращения пробы с дозированной физической нагрузкой являются

Е. верно б,г

А. появление транзиторного феномена Вольфа-Паркинсона -Уайта

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

В. сглаженность зубцов Т

Г. появление АВ блокады 2 степени

Косвенные эхокардиографические признаки необструктивной тотального аномального дренажа легочных вен

Б. объемная гипоплазия ЛЖ

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

А. дилатация правых камер сердца

Д. верно а, б

Г. лево-правый сброс крови на МПС

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

Б. обструкция легочных вен при инфракардиальном типе

В. супракардиальный путь притока наиболее частый

А. наличие обязательного сброса крови из правого предсердия в левое

Д. если нет обструкции легочных вен, размеры сердца не увеличены

Г. интенсивность цианоза наибольшая при тяжелой степени обструкции легочных вен

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

А. простая транспозиция магистральных артерий

Д. верно а, в, г

Б. критическая коарктация аорты

- В. атрезия лёгочной артерии
- Г. атрезия трёхстворчатого клапана

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

- А. уменьшения размеров дефекта или его закрытия
- Г. верно а, б
- Б. нарастания давления в лёгочной артерии
- В. формирования стеноза лёгочной артерии
- Д. все ответы верны

Ударный объём левого желудочка при проведении эхокардиографии определяется как

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

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 лёгочная гипертензия
5. центральный мышечный дефект у пациента подросткового возраста

- А. А – 1,2,5; Б – 4
- Б. А – 1,2,3,4; Б – 5
- 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. \geq 100 градусам
3. > - 20 градусов
4. \geq 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 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 "

Б. А - 1,4; Б - 2, 4

А. А - 1, 3; Б - 2, 3

В. А - 1, 3; Б - 2, 4

При аномалии Эбштейна обязательными эхокардиографическими признаками являются

А. смещение линии крепления одной из створок трикуспидального клапана от фиброзного кольца к верхушке

Е. верно а, б, в, г

Б. атриализация правого желудочка

В. увеличение правого предсердия

Г. недостаточность трикуспидального клапана различной степени

Эхокардиографические признаки идиопатической высокой легочной гипертензии

Б. расширение ствола ЛА

В. недостаточность ТК

А. уменьшение левых полостей сердца

Е. все ответы верны

Г. расчетное давление в ПЖ более 40 мм рт ст

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;

Мерцательная аритмия у детей наиболее часто развивается на фоне

В. синдром слабости синусового узла

А. хронический кардит

Д. всё перечисленное

Б. острый кардит

Г. верно а, б

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

В. А - 1,2; Б - 1,3

Б. А - 4; Б - 1,2,3

А. А - 1,2,4; Б - 1,2,3

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 Р перед QRS, I-положительный, II,III - отрицательный
Г. зубец I, II, III -положительный, расположен перед QRS

Какое соотношение зубцов R на ЭКГ у детей школьного возраста

- Г. $RV5 = RV6 > RV4$
Б. $RV6 > RV5 > RV4$
А. $RV4 > RV5 > RV6$
В. $RV4 = RV5 = RV6$

В норме зубец Т 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 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 косои 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, В - 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 одышечно-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 аорты
- 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 $\backslash nPQ (R)$ 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. все 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 ≥ 25 мм рт.ст. 2. среднее давление в легочной артерии < 25 мм рт.ст.

3. индекс легочного сосудистого сопротивления > 3 Ед. Wood/м²

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 четырёх 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 заболевания 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. Эндovasкулярное 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 Δ 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. благоприятный 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 знасимости 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 $\alpha = -30^\circ$ /

В. резкое отклонение электрической оси сердца вправо /угол $\alpha \geq 120^\circ$ /

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. пенистая 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. недростаточностью 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
- 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 экссудативном 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. дипиридамол

Г. варфарин

А. фенилин

В. гепарин

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 гиповодемией

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. внутрисполостной

Обязательные эхокардиографические 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 периферического цианоза

1. шок

2. «синие» ВПС

3. гиповолемия

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 Ca²⁺ и Na⁺.

3. закрытие Na-каналов и вход ионов Cl⁻ в клетку

4. закрытие Са-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. внутриполостной

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

- Г. синхронизированная кардиоверсия
- А. аденозинтрифосфат
- Б. амиодарон
- В. антагонисты кальция
- Д. дигосин

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 в режиме импульсного доплера анализируют

- Б. диастолический транстрикуспидальный 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» подъём сегмента ST в отведениях V1-V3 и периодическое удлинение интервала PQ
- В. наличие Δ –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 полой 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. β -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 косой проекции по заднему контуру сердца расположены

Б. В левой передней косой 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. вернр 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. декстрапозиция 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 врожденным 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. SpO₂>85%

2. SpO₂=75-85%

3. SpO₂<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 отклоненв 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 косого 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. Внутриутробное 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. β -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. \geq 100 градусам

3. > - 20 градусов

4. \geq 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. врождённая ариовентрикулярная 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. гиперволемию 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. декстрапозиция 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. декстрапозицией 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. тромбоза 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 T
- 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. β-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. рефлексорная 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 мм²/м²
3. индекс массы миокарда ЛЖ более 35 г/м²

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. простагландин Е 2

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. β -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